



Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE SALUD VIGENCIA 2025

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

Popayán Cauca

Entidad: Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Gerente: Lucy Ximena Ibarra Hernandez

Elaboro: Subproceso de Contratacion EAPB HSLV



WhatsApp: (+57) 318 821 1483
Teléfono: (602) 8386363



Calle 15 N° 17 A -196
La Ladera- Popayán, Cauca
Colombia



www.hosusana.gov.co

VIGILADO Supersalud



PORTAFOLIO DE SERVICIOS OFERTADOS Y HABILITACION REPS- HSLV

SD	NOMBRE	CODIGO DEL SERVICIO	SERVICIO HABILITADO
POPAVIA, SD AMBULATORIO Y/O HOSPITALARIA	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS (INTRAHOSPITALARIA)	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS (INTRAHOSPITALARIA)
	FISIOTERAPIA	739	FISIOTERAPIA
	LABORATORIO CLÍNICO	706	LABORATORIO CLÍNICO
	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO
	SERVICIO FARMACÉUTICO	714	SERVICIO FARMACÉUTICO
	DIAGNÓSTICO VASCULAR	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR
	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES
	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	745	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES
	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL
	ATENCIÓN DEL PARTO	1103	ATENCIÓN DEL PARTO
	URGENCIAS	1102	URGENCIAS
	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO
	ENDOCRINOLOGÍA	310	ENDOCRINOLOGÍA
	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL
	OPTOMETRÍA	337	OPTOMETRÍA
	PSIQUIATRÍA	345	PSIQUIATRÍA
	CIRUGÍA DE MANO	363	CIRUGÍA DE MANO
	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
	ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	409	ORTOPEDIA PEDIÁTRICA
	NEUROPEDIATRÍA	388	NEUROPEDIATRÍA
	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	384	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
	CIRUGÍA VASCULAR	372	CIRUGÍA VASCULAR
	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA
	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA	368	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA
	CIRUGÍA DE TÓRAX	366	CIRUGÍA DE TÓRAX
	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD
	UROLOGÍA	355	UROLOGÍA
	PEDIATRÍA	342	PEDIATRÍA
	OTORRINOLARINGOLOGÍA	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA
	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA
	OF TALMOLOGÍA	335	OF TALMOLOGÍA
	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
	MEDICINA INTERNA	329	MEDICINA INTERNA
	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
	GINECOBSTERICIA	320	GINECOBSTERICIA
	GASTROENTEROLOGÍA	316	GASTROENTEROLOGÍA
	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA
	CIRUGÍA GENERAL	304	CIRUGÍA GENERAL
	ANESTESIA	301	ANESTESIA
	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA
	NEUMOLOGÍA	331	NEUMOLOGÍA
	VACUNACIÓN	420	VACUNACIÓN
	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA
	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS
	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL
	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS
	CUIDADO INTENSIVO PDIÁTRICO	109	CUIDADO INTENSIVO PDIÁTRICO
	CUIDADO INTENSIVO NONATAL	108	CUIDADO INTENSIVO NONATAL
	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS
	CUIDADO INTERMEDI PEDIÁTRICO	106	CUIDADO INTERMEDI PEDIÁTRICO
	CUIDADO INTERMEDI NEONATAL	105	CUIDADO INTERMEDI NEONATAL
	CIRUGÍA DE TÓRAX	234	CIRUGÍA DE TÓRAX
	OTRAS CIRUGÍAS	217	OTRAS CIRUGÍAS
	CIRUGÍA UROLÓGICA	215	CIRUGÍA UROLÓGICA
	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA
	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA
	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA
	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA
	CIRUGÍA OF TALMOLOGÍA	208	CIRUGÍA OF TALMOLOGÍA
	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA
	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA
	CIRUGÍA GENERAL	203	CIRUGÍA GENERAL
	CIRUGÍA DE LA MANO	231	CIRUGÍA DE LA MANO
	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL

TARIFAS OFERTADAS MANUAL TARIFARIO CON RESPECTIVO DESCUENTO OFERTADO 2025_ SENA

						UVB					
Nro.	CÓDIGO CUPS 2025	CODIGO INSTITUCIONAL	REPS	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCIÓN RES 2641/2024	PUNTAJE	DESCRIPCION SOAT	LIQUIDA	MANUAL DE REFERENCIA	UVB PLENO 2025	REDONDEADO A CENTENA
1	998701	998701	301	ANESTESIA	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	5,59	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 64.576	\$ 64.600
2	998702	998702	301	ANESTESIA	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 75.435	\$ 75.400
3	960201	960201	301	ANESTESIA	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 182.753	\$ 182.800
4	960402	960402	301	ANESTESIA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 182.753	\$ 182.800
5	960403	960403	301	ANESTESIA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 182.753	\$ 182.800
6	960404	960404	301	ANESTESIA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON Sonda LUMINOSA	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 182.753	\$ 182.800
7	950201	950201	337	OPTOMETRIA	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 73.471	\$ 73.500
8	950505	950505	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	23,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 276.555	\$ 276.600
9	950602	950602	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	INTERFEROMETRÍA	13,67	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 157.916	\$ 157.900
10	950610	950610	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	RECuento de CÉLULAS ENDOTELIALES	17,19	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 198.579	\$ 198.600
11	951102	951102	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	9,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 107.665	\$ 107.700
12	951103	951103	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	9,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 107.665	\$ 107.700
13	951202	951202	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	34,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 397.735	\$ 397.700
14	951203	951203	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	34,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 397.735	\$ 397.700
15	951302	951302	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	25,49	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 294.460	\$ 294.500
16	951303	951303	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	25,49	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 294.460	\$ 294.500
17	951901	951901	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	72,63	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 839.022	\$ 839.000
18	952001	952001	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	BIOMETRÍA OCULAR	13,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 151.909	\$ 151.900
19	952501	952501	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	PAQUIMETRÍA	13,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 151.909	\$ 151.900
20	952101	952101	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	ELECTRORETINOGRAMA MONOFOCAL	66,01	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 762.548	\$ 762.500
21	952601	952601	335	APOYO DIAGNÓSTICO-OFATMOLOGIA	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	72,63	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 839.022	\$ 839.000
22	891515	891515	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	REFLEJO H (POR NERVIOS)	8,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 92.878	\$ 92.900
23	893805	893805	331	NEUMOLOGÍA	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	17,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 205.048	\$ 205.000
24	895001	895001	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	59,78	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 690.579	\$ 690.600
25	895004	895004	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	59,78	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 690.579	\$ 690.600
26	895101	895101	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	6,19	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 71.507	\$ 71.500
27	897011	897011	320	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	3,39	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 39.161	\$ 39.200
28	897012	897012	320	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	14,61	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 168.775	\$ 168.800
29	898002	898002	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	4,34	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 50.136	\$ 50.100
30	898101	898101	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	13,37	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 154.450	\$ 154.500
31	898201	898201	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	15,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 178.247	\$ 178.200
32	898304	898304	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	20,88	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 241.206	\$ 241.200
33	898807	898807	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	19,3	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 222.954	\$ 223.000
34	898808	898808	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCÓN HISTOQUÍMICO A ESPECÍFICO	17,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 205.048	\$ 205.000
35	901002	901002	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	3,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 45.284	\$ 45.300
36	901101	901101	706	LABORATORIO CLÍNICO	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE (ZIEHL-NEELSEN)	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 23.104	\$ 23.100
37	901102	901102	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 23.104	\$ 23.100
38	901103	901103	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN ALBERT (LOEFFLER) Y LECTURA	2,22	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 25.645	\$ 25.600
39	901104	901104	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	4,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 51.175	\$ 51.200
40	901106	901106	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	4,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 51.175	\$ 51.200
41	901107	901107	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 18.714	\$ 18.700
42	901109	901109	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	2,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 28.302	\$ 28.300
43	901206	901206	706	LABORATORIO CLÍNICO	COPROCULTIVO	9,97	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 115.173	\$ 115.200
44	901209	901209	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BIUS L.C.R PERITONEAL, BILIBAL, ASÍCTICO, SINOVIAL, OTROS, DIFERENTE A ORINA)	7,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 85.485	\$ 85.500
45	901213	901213	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	4,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 51.175	\$ 51.200
46	901214	901214	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	9,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 104.777	\$ 104.800
47	901215	901215	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
48	901216	901216	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	8,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 96.806	\$ 96.800
49	901217	901217	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA, ORINA Y HECEAS	7,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 85.485	\$ 85.500

50	901218	901218	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉRULARIA	8,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 96.806	\$ 96.800
51	901221	901221	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 103.275	\$ 103.300
52	901223	901223	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 103.275	\$ 103.300
53	901224	901224	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 103.275	\$ 103.300
54	901225	901225	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 103.275	\$ 103.300
55	901227	901227	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 103.275	\$ 103.300
56	901232	901232	706	LABORATORIO CLÍNICO	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	7,65	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 88.373	\$ 88.400
57	901304	901304	706	LABORATORIO CLÍNICO	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	3,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 36.620	\$ 36.600
58	901305	901305	706	LABORATORIO CLÍNICO	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	1,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 20.909	\$ 20.900
59	902003	902003	706	LABORATORIO CLÍNICO	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	20,42	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 235.892	\$ 235.900
60	902006	902006	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	9,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 107.318	\$ 107.300
61	902007	902007	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	9,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 107.318	\$ 107.300
62	902009	902009	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	9,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 107.318	\$ 107.300
63	902024	902024	706	LABORATORIO CLÍNICO	FIBRINOGENO	2,87	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 33.154	\$ 33.200
64	902041	902041	706	LABORATORIO CLÍNICO	RETRACCIÓN DE COÁGULO	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 23.104	\$ 23.100
65	902045	902045	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE PROTHROMBINA [TP]	4,56	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 52.677	\$ 52.700
66	902048	902048	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE TROMBINA	1,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 16.173	\$ 16.200
67	902049	902049	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	3,84	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 44.360	\$ 44.400
68	902111	902111	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	5,42	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 62.612	\$ 62.600
69	902206	902206	706	LABORATORIO CLÍNICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1,13	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 13.054	\$ 13.100
70	902210	902210	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE FRITROCITOS INDICES FRITROCITARIOS LEUCOGRAMA]	3,13	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 36.158	\$ 36.200
71	902214	902214	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	1,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 18.714	\$ 18.700
72	902215	902215	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	1,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 18.714	\$ 18.700
73	902216	902216	706	LABORATORIO CLÍNICO	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	3,01	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 34.772	\$ 34.800
74	902218	902218	706	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 23.104	\$ 23.100
75	902219	902219	706	LABORATORIO CLÍNICO	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 23.104	\$ 23.100
76	902220	902220	706	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	1,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 14.787	\$ 14.800
77	902223	902223	706	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 23.104	\$ 23.100
78	902224	902224	706	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 23.104	\$ 23.100
79	903002	903002	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	10,57	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 122.105	\$ 122.100
80	903016	903016	706	LABORATORIO CLÍNICO	FERRITINA	7,22	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 83.405	\$ 83.400
81	903020	903020	706	LABORATORIO CLÍNICO	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	4,26	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 49.212	\$ 49.200
82	903021	903021	706	LABORATORIO CLÍNICO	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	4,26	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 49.212	\$ 49.200
83	903027	903027	706	LABORATORIO CLÍNICO	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	5,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 66.077	\$ 66.100
84	903042	903042	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [TPHS]	14,01	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 161.844	\$ 161.800
85	903044	903044	706	LABORATORIO CLÍNICO	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	5,33	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 61.572	\$ 61.600
86	903045	903045	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	11,26	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 130.076	\$ 130.100
87	903046	903046	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	11,26	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 130.076	\$ 130.100
88	903062	903062	706	LABORATORIO CLÍNICO	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 221.452	\$ 221.500
89	903105	903105	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	8,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 92.878	\$ 92.900
90	903110	903110	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	5,46	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 63.074	\$ 63.100
91	903111	903111	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	5,46	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 63.074	\$ 63.100
92	903112	903112	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	10,83	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 125.108	\$ 125.100
93	903113	903113	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	11,69	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 135.043	\$ 135.000
94	903402	903402	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALDOLASA	5,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 58.569	\$ 58.600
95	903406	903406	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	5,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 66.077	\$ 66.100
96	903416	903416	706	LABORATORIO CLÍNICO	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	6,27	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 72.431	\$ 72.400
97	903417	903417	706	LABORATORIO CLÍNICO	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	6,27	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 72.431	\$ 72.400
98	903420	903420	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTERASA SÉRICA	5,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 58.569	\$ 58.600
99	903439	903439	706	LABORATORIO CLÍNICO	TROPONINA T CUANTITATIVA	9,67	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 111.708	\$ 111.700
100	903503	903503	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON INFLAMACIÓN Y PROTEÍNAS)	7,31	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 84.445	\$ 84.400
101	903504	903504	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE FRITROCITOS Y LEUCOCITOS)	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 92.300	\$ 92.300

102	903602	903602	706	LABORATORIO CLÍNICO	AMONIO	4,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 56.605	\$ 56.600
103	903603	903603	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO AUTOMATIZADO	2,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 30.959	\$ 31.000
104	903703	903703	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	16,59	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 191.648	\$ 191.600
105	903706	903706	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	16,59	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 191.648	\$ 191.600
106	903801	903801	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 24.375	\$ 24.400
107	903802	903802	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	2,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 24.375	\$ 24.400
108	903803	903803	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 14.787	\$ 14.800
109	903804	903804	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	1,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 14.787	\$ 14.800
110	903805	903805	706	LABORATORIO CLÍNICO	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 28.302	\$ 28.300
111	903806	903806	706	LABORATORIO CLÍNICO	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	2,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 28.302	\$ 28.300
112	903810	903810	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	2,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 30.959	\$ 31.000
113	903811	903811	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	2,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 30.959	\$ 31.000
114	903812	903812	706	LABORATORIO CLÍNICO	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	5,33	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 61.572	\$ 61.600
115	903813	903813	706	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO	1,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 16.519	\$ 16.500
116	903815	903815	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	3,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 36.620	\$ 36.600
117	903816	903816	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	3,73	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 43.089	\$ 43.100
118	903817	903817	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	3,73	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 43.089	\$ 43.100
119	903818	903818	706	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL TOTAL	3,84	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 44.360	\$ 44.400
120	903819	903819	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	4,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 47.017	\$ 47.000
121	903820	903820	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 80.864	\$ 80.900
122	903821	903821	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 33.501	\$ 33.500
123	903823	903823	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA DEPURACIÓN	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 33.501	\$ 33.500
124	903828	903828	706	LABORATORIO CLÍNICO	DESHIDROGENASA LÁCTICA	2,22	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 25.645	\$ 25.600
125	903833	903833	706	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFATASA AL CALINA	2,3	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 26.570	\$ 26.600
126	903835	903835	706	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 29.227	\$ 29.200
127	903836	903836	706	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	2,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 29.227	\$ 29.200
128	903838	903838	706	LABORATORIO CLÍNICO	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	3,84	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 44.360	\$ 44.400
129	903839	903839	706	LABORATORIO CLÍNICO	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 80.864	\$ 80.900
130	903841	903841	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1,89	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 21.833	\$ 21.800
131	903842	903842	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	4,77	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 55.103	\$ 55.100
132	903843	903843	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	4,77	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 55.103	\$ 55.100
133	903844	903844	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	8,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 100.271	\$ 100.300
134	903845	903845	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	4,77	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 55.103	\$ 55.100
135	903846	903846	706	LABORATORIO CLÍNICO	HIERRO TOTAL	5,33	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 61.572	\$ 61.600
136	903847	903847	706	LABORATORIO CLÍNICO	LIPASA	4,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 55.565	\$ 55.600
137	903848	903848	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANABRARIADAS, TEST DE CLEMENTS Y CREATININA)	6,7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 77.398	\$ 77.400
138	903849	903849	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 92.300	\$ 92.300
139	903850	903850	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
140	903851	903851	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUBIERTO DE FRITRIONCITOS)	7,31	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 84.445	\$ 84.400
141	903852	903852	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUBIERTO Y MORFOLÓGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y	8,16	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 94.264	\$ 94.300
142	903853	903853	706	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUBIERTO Y MORFOLÓGIA DE FRITRIONCITOS Y LEUCOCITOS)	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 92.300	\$ 92.300
143	903854	903854	706	LABORATORIO CLÍNICO	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 33.501	\$ 33.500
144	903855	903855	706	LABORATORIO CLÍNICO	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 33.501	\$ 33.500
145	903856	903856	706	LABORATORIO CLÍNICO	NITRÓGENO UREICO	1,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 17.444	\$ 17.400
146	903857	903857	706	LABORATORIO CLÍNICO	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	1,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 17.444	\$ 17.400
147	903859	903859	706	LABORATORIO CLÍNICO	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4,47	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 51.637	\$ 51.600
148	903860	903860	706	LABORATORIO CLÍNICO	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	4,47	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 51.637	\$ 51.600
149	903861	903861	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 92.300	\$ 92.300
150	903862	903862	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	1,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 16.519	\$ 16.500
151	903863	903863	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 14.787	\$ 14.800
152	903864	903864	706	LABORATORIO CLÍNICO	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3,7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 42.742	\$ 42.700
153	903865	903865	706	LABORATORIO CLÍNICO	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	3,7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 42.742	\$ 42.700

154	903866	903866	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	3,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 37.891	\$ 37.900
155	903867	903867	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	3,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 37.891	\$ 37.900
156	903868	903868	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRIGLICÉRIDOS	2,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 24.375	\$ 24.400
157	903871	903871	706	LABORATORIO CLÍNICO	AMILASA EN ORINA PARCIAL	2,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 28.302	\$ 28.300
158	903872	903872	706	LABORATORIO CLÍNICO	SODIO EN ORINA PARCIAL	3,7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 42.742	\$ 42.700
159	903873	903873	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO EN ORINA PARCIAL	2,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 30.959	\$ 31.000
160	903874	903874	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	1,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 14.787	\$ 14.800
161	903875	903875	706	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	2,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 29.227	\$ 29.200
162	903876	903876	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA EN ORINA PARCIAL	1,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 20.909	\$ 20.900
163	903877	903877	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	2,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 24.375	\$ 24.400
164	903895	903895	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 20.909	\$ 20.900
165	904101	904101	706	LABORATORIO CLÍNICO	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	18,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 217.409	\$ 217.400
166	904104	904104	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓFICA]	11,56	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 133.541	\$ 133.500
167	904105	904105	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 132.964	\$ 133.000
168	904107	904107	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA LUTEINIZANTE	13,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 151.909	\$ 151.900
169	904108	904108	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROLACTINA	10,23	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 118.177	\$ 118.200
170	904109	904109	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	10,23	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 118.177	\$ 118.200
171	904302	904302	706	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	11,39	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 131.577	\$ 131.600
172	904501	904501	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANDROSTENEDIONA	16,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 185.294	\$ 185.300
173	904503	904503	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTRADIOL	10,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 119.217	\$ 119.200
174	904506	904506	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	5,84	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 67.464	\$ 67.500
175	904508	904508	706	LABORATORIO CLÍNICO	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE FARMABATO EN ORINA O SUERO	6,1	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 70.467	\$ 70.500
176	904509	904509	706	LABORATORIO CLÍNICO	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 132.964	\$ 133.000
177	904510	904510	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROGESTERONA	10,57	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 122.105	\$ 122.100
178	904601	904601	706	LABORATORIO CLÍNICO	TESTOSTERONA LIBRE	10,83	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 125.108	\$ 125.100
179	904602	904602	706	LABORATORIO CLÍNICO	TESTOSTERONA TOTAL	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 114.711	\$ 114.700
180	904704	904704	706	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA (CADA MUESTRA)	11,26	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 130.076	\$ 130.100
181	904801	904801	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALDOSTERONA	16,89	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 195.113	\$ 195.100
182	904807	904807	706	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 103.275	\$ 103.300
183	904808	904808	706	LABORATORIO CLÍNICO	DEHIDROEPIANDROSTERONA	14,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 169.352	\$ 169.400
184	904809	904809	706	LABORATORIO CLÍNICO	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO [EPINANNDROSTERONA - H16FA-SO4] CADA MUESTRA	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 132.964	\$ 133.000
185	904812	904812	706	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL AM	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 103.275	\$ 103.300
186	904902	904902	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 114.711	\$ 114.700
187	904904	904904	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 114.711	\$ 114.700
188	904905	904905	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	32,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 375.902	\$ 375.900
189	904906	904906	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	32,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 375.902	\$ 375.900
190	904912	904912	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	14,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 169.352	\$ 169.400
191	904920	904920	706	LABORATORIO CLÍNICO	TROGLOBULINA	9,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 107.318	\$ 107.300
192	904921	904921	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROXINA LIBRE	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 114.711	\$ 114.700
193	904922	904922	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROXINA TOTAL	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 114.711	\$ 114.700
194	904923	904923	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRIODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	7,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 85.485	\$ 85.500
195	904924	904924	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRIODOTIRONINA LIBRE	7,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 85.485	\$ 85.500
196	904925	904925	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRIODOTIRONINA TOTAL	7,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 85.485	\$ 85.500
197	905201	905201	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	7,91	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 91.376	\$ 91.400
198	905205	905205	706	LABORATORIO CLÍNICO	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	11,78	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 136.083	\$ 136.100
199	905210	905210	706	LABORATORIO CLÍNICO	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	12,34	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 142.552	\$ 142.600
200	905214	905214	706	LABORATORIO CLÍNICO	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	12,34	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 142.552	\$ 142.600
201	905301	905301	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	7,86	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 90.799	\$ 90.800
202	905306	905306	706	LABORATORIO CLÍNICO	BENZODIAZEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	7,48	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 86.409	\$ 86.400
203	905603	905603	706	LABORATORIO CLÍNICO	DIGOXINA AUTOMATIZADO	9,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 112.632	\$ 112.600
204	905705	905705	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	5,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 59.031	\$ 59.000
205	905706	905706	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	5,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 59.031	\$ 59.000

206	905717	905717	706	LABORATORIO CLÍNICO	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	3,84	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 44.360	\$ 44.400
207	905725	905725	706	LABORATORIO CLÍNICO	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	7,13	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 82.366	\$ 82.400
208	905726	905726	706	LABORATORIO CLÍNICO	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	7,13	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 82.366	\$ 82.400
209	905731	905731	706	LABORATORIO CLÍNICO	MERCURIO AUTOMATIZADO	9,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 110.206	\$ 110.200
210	905739	905739	706	LABORATORIO CLÍNICO	OPÍACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	6,02	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 69.543	\$ 69.500
211	906002	906002	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	4,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 51.175	\$ 51.200
212	906029	906029	706	LABORATORIO CLÍNICO	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	4,56	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 52.677	\$ 52.700
213	906030	906030	706	LABORATORIO CLÍNICO	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	4,56	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 52.677	\$ 52.700
214	906039	906039	706	LABORATORIO CLÍNICO	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	12,46	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 143.938	\$ 143.900
215	906040	906040	706	LABORATORIO CLÍNICO	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	12,46	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 143.938	\$ 143.900
216	906127	906127	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 132.964	\$ 133.000
217	906128	906128	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 132.964	\$ 133.000
218	906129	906129	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 132.964	\$ 133.000
219	906130	906130	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	11,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 132.964	\$ 133.000
220	906131	906131	706	LABORATORIO CLÍNICO	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	8,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 100.733	\$ 100.700
221	906133	906133	706	LABORATORIO CLÍNICO	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	8,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 100.733	\$ 100.700
222	906205	906205	706	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	8,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 96.806	\$ 96.800
223	906206	906206	706	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	8,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 96.806	\$ 96.800
224	906209	906209	706	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	27,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 315.254	\$ 315.300
225	906212	906212	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,69	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 135.043	\$ 135.000
226	906215	906215	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,69	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 135.043	\$ 135.000
227	906218	906218	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,13	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 128.574	\$ 128.600
228	906219	906219	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 157.338	\$ 157.300
229	906220	906220	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 157.338	\$ 157.300
230	906221	906221	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	10,83	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 125.108	\$ 125.100
231	906222	906222	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 157.338	\$ 157.300
232	906223	906223	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 157.338	\$ 157.300
233	906225	906225	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	15,3	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 176.746	\$ 176.700
234	906228	906228	706	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 138.508	\$ 138.500
235	906229	906229	706	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 138.508	\$ 138.500
236	906230	906230	706	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 138.508	\$ 138.500
237	906231	906231	706	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	11,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 138.508	\$ 138.500
238	906241	906241	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	10,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 120.141	\$ 120.100
239	906242	906242	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	10,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 120.141	\$ 120.100
240	906243	906243	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	10,91	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 126.032	\$ 126.000
241	906244	906244	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	10,91	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 126.032	\$ 126.000
242	906247	906247	706	LABORATORIO CLÍNICO	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	5,97	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 68.965	\$ 69.000
243	906249	906249	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS (LCR, SÉRICO)	10,83	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 125.108	\$ 125.100
244	906250	906250	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	52,61	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 607.751	\$ 607.800
245	906303	906303	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	21,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 245.827	\$ 245.800
246	906304	906304	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	5,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 58.569	\$ 58.600
247	906317	906317	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag Hbs]	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 157.338	\$ 157.300
248	906318	906318	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 157.338	\$ 157.300
249	906329	906329	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus Sinclital Respiratorio ANTÍGENO	7,56	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 87.333	\$ 87.300
250	906332	906332	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B [HbsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	13,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 157.338	\$ 157.300
251	906406	906406	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [U1 RNP] y SS-n SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 221.452	\$ 221.500
252	906407	906407	706	LABORATORIO CLÍNICO	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14,01	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 161.844	\$ 161.800
253	906408	906408	706	LABORATORIO CLÍNICO	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14,01	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 161.844	\$ 161.800
254	906411	906411	706	LABORATORIO CLÍNICO	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	8,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 103.275	\$ 103.300
255	906413	906413	706	LABORATORIO CLÍNICO	CENTRÓMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 151.909	\$ 151.900
256	906414	906414	706	LABORATORIO CLÍNICO	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	10,1	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 116.675	\$ 116.700
257	906415	906415	706	LABORATORIO CLÍNICO	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] AUTOMATIZADO	10,1	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 116.675	\$ 116.700

258	906417	906417	706	LABORATORIO CLÍNICO	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 182.753	\$ 182.800
259	906418	906418	706	LABORATORIO CLÍNICO	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 182.753	\$ 182.800
260	906430	906430	706	LABORATORIO CLÍNICO	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 166.349	\$ 166.300
261	906432	906432	706	LABORATORIO CLÍNICO	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	6,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.933	\$ 73.900
262	906434	906434	706	LABORATORIO CLÍNICO	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	6,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.933	\$ 73.900
263	906436	906436	706	LABORATORIO CLÍNICO	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
264	906438	906438	706	LABORATORIO CLÍNICO	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
265	906440	906440	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	8,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 103.852	\$ 103.900
266	906441	906441	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	8,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 103.852	\$ 103.900
267	906442	906442	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	8,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 103.852	\$ 103.900
268	906454	906454	706	LABORATORIO CLÍNICO	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 166.349	\$ 166.300
269	906455	906455	706	LABORATORIO CLÍNICO	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	14,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 166.349	\$ 166.300
270	906457	906457	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	8,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 92.878	\$ 92.900
271	906458	906458	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS MICROSOALES ANTICUERPOS [TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS] AUTOMATIZADO	9,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 107.318	\$ 107.300
272	906463	906463	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	9,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 107.318	\$ 107.300
273	906602	906602	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	10,57	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 122.105	\$ 122.100
274	906603	906603	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	16,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 185.294	\$ 185.300
275	906604	906604	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	24,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 278.519	\$ 278.500
276	906605	906605	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19,39	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 223.993	\$ 224.000
277	906606	906606	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19,39	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 223.993	\$ 224.000
278	906610	906610	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19,51	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 225.380	\$ 225.400
279	906621	906621	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	18,31	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 211.517	\$ 211.500
280	906624	906624	706	LABORATORIO CLÍNICO	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	17,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 200.081	\$ 200.100
281	906714	906714	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	16,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 185.294	\$ 185.300
282	906802	906802	706	LABORATORIO CLÍNICO	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	4,34	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 50.136	\$ 50.100
283	906826	906826	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	4,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 47.941	\$ 47.900
284	906827	906827	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
285	906828	906828	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	4,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 47.941	\$ 47.900
286	906829	906829	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
287	906831	906831	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	4,15	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 47.941	\$ 47.900
288	906832	906832	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
289	906836	906836	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 92.300	\$ 92.300
290	906903	906903	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS HETEROFILIOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 30.959	\$ 31.000
291	906905	906905	706	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	12,85	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 148.443	\$ 148.400
292	906906	906906	706	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	12,85	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 148.443	\$ 148.400
293	906907	906907	706	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	12,85	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 148.443	\$ 148.400
294	906908	906908	706	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	12,85	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 148.443	\$ 148.400
295	906911	906911	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	2,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 23.913	\$ 23.900
296	906913	906913	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
297	906914	906914	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1,89	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 21.833	\$ 21.800
298	906915	906915	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 23.104	\$ 23.100
299	907002	907002	706	LABORATORIO CLÍNICO	COPROLÓGICO	1,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 14.324	\$ 14.300
300	907004	907004	706	LABORATORIO CLÍNICO	COPROSCÓPICO	4,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 56.605	\$ 56.600
301	907005	907005	706	LABORATORIO CLÍNICO	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	2,87	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 33.154	\$ 33.200
302	907104	907104	706	LABORATORIO CLÍNICO	RECuento DE ADDIS	2,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 23.913	\$ 23.900
303	907106	907106	706	LABORATORIO CLÍNICO	UROANÁLISIS	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 23.104	\$ 23.100
304	907107	907107	706	LABORATORIO CLÍNICO	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	2	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 23.104	\$ 23.100
305	907201	907201	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESPERMOGRAMA BÁSICO	6,83	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 78.900	\$ 78.900
306	911004	911004	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO) RASTRO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA	5,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 58.569	\$ 58.600
307	911016	911016	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	2,98	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 34.425	\$ 34.400
308	911018	911018	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACIÓN GLORUBRI EN TUBO)	1,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 19.176	\$ 19.200
309	911020	911020	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA (HEMOCLASIFICACIÓN SERICA EN TUBO)	4,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 51.175	\$ 51.200

310	911203	911203	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	151,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 1.747.124	\$ 1.747.100
311	912004	912004	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	10,1	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 116.675	\$ 116.700
312	912010	912010	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	19,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 229.885	\$ 229.900
313	930801	930801	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA	12,55	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 144.978	\$ 145.000
314	930802	930802	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA CUANTITATIVA	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 92.300	\$ 92.300
315	930860	930860	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	7,99	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 92.300	\$ 92.300
316	982601	982601	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
317	780901	780901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE INERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
318	781401	781401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
319	781301	781301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
320	781304	781304	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
321	781302	781302	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
322	812701	812701	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
323	812401	812401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
324	825101	825101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
325	829901	829901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
326	862003	862003	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑEcas O MANOS	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
327	808041	808041	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
328	44519	44519	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
329	44518	44518	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN MANO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
330	821901	821901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 840.061	\$ 840.100
331	820102	820102	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
332	823501	823501	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
333	823401	823401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INERTO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
334	823201	823201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
335	822201	822201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
336	820101	820101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
337	821201	821201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	FASCIOTOMÍA DE MANO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
338	820401	820401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
339	796301	796301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALÁNGICA)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
340	796401	796401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALÁNGICA EN MANO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
341	824601	824601	363	CIRUGÍA DE LA MANO	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
342	824611	824611	363	CIRUGÍA DE LA MANO	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
343	820201	820201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	MIOTOMÍA DE MANO	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
344	829111	829111	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
345	829121	829121	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
346	829115	829115	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
347	829125	829125	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
348	824301	824301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
349	824321	824321	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
350	823307	823307	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
351	823311	823311	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
352	823301	823301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
353	823303	823303	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
354	821102	821102	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 840.061	\$ 840.100
355	821101	821101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 840.061	\$ 840.100
356	825501	825501	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
357	812602	812602	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
358	812909	812909	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
359	812908	812908	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
360	817203	817203	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
361	827103	827103	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE BOUTAS	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700

362	827901	827901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
363	828910	828910	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
364	793403	793403	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
365	793901	793901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
366	798401	798401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
367	825306	825306	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
368	824201	824201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEUORRAFIA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
369	824202	824202	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEUORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
370	824203	824203	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEUORRAFIA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
371	824213	824213	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEUORRAFIA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
372	824211	824211	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEUORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
373	824215	824215	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEUORRAFIA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
374	825304	825304	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
375	825303	825303	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
376	825307	825307	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
377	828101	828101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRASPOSICIÓN DE DEDO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
378	804303	804303	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESRIDAMIENTO DE FIBROCARTELAGIO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR SUTURA DEL FIBROCARTELAGIO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
379	819330	819330	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVO EN MUÑO (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PIE	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
380	819332	819332	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
381	40712	40712	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVO EN MUÑO (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PIE	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
382	778902	778902	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
383	785401	785401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPÍANOS	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
384	791901	791901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
385	804301	804301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
386	804302	804302	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
387	804401	804401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULODESIS EN MANO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
388	820301	820301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	BURSOTOMÍA DE MANO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
389	820901	820901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
390	823101	823101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	BURSECTOMÍA DE MANO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
391	828330	828330	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
392	828340	828340	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
393	828350	828350	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
394	828355	828355	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
395	828401	828401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
396	829911	829911	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TINIEN CARPIANO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
397	831307	831307	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
398	832102	832102	363	CIRUGÍA DE LA MANO	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
399	849701	849701	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN)	23,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 8.748.120	\$ 8.748.100
400	868504	868504	363	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE AÑOS	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
401	868505	868505	363	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE MÁS DE CINCO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
402	868506	868506	363	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
403	868507	868507	363	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
404	935302	935302	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	13,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 153.411	\$ 153.400
405	781901	781901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
406	817902	817902	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
407	829101	829101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
408	42315	42315	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
409	42314	42314	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS EN NERVO DE MANO VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
410	792901	792901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
411	824101	824101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
412	782731	782731	363	CIRUGÍA DE LA MANO	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
413	780401	780401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFÓIDES)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100

414	43106	43106	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE NERVO COLATERAL EN DEDO DE MANO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
415	812504	812504	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
416	812503	812503	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
417	817201	817201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
418	817208	817208	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
419	817202	817202	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
420	817901	817901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
421	827902	827902	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
422	780402	780402	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
423	827910	827910	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
424	827101	827101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE Oponente	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
425	798403	798403	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
426	825401	825401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
427	779901	779901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
428	825201	825201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
429	825305	825305	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
430	825301	825301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
431	837604	837604	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
432	812505	812505	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCOPIA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
433	812506	812506	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCOPIA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
434	812903	812903	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
435	812910	812910	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
436	812911	812911	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCOPIA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
437	828102	828102	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	23,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 8.748.120	\$ 8.748.100
438	828402	828402	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
439	823502	823502	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
440	321303	321303	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
441	321304	321304	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
442	324201	324201	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
443	325101	325101	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
444	332801	332801	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
445	340201	340201	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
446	340401	340401	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
447	342101	342101	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
448	345101	345101	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
449	345301	345301	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
450	348202	348202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
451	397502	397502	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
452	428202	428202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
453	324104	324104	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
454	341301	341301	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
455	325303	325303	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE DE LUNGOS (NEUMONECTOMÍA POR TORACOSCOPIA)	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
456	324103	324103	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
457	311301	311301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
458	311302	311302	203/304	CIRUGÍA GENERAL	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
459	317101	317101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRAQUEA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
460	345001	345001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	34,21	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 395.194	\$ 395.200
461	371202	371202	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
462	373701	373701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
463	374101	374101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CARDIORRAFIA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
464	374301	374301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PERICARDIORRAFIA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
465	389101	389101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100

466	389102	389102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
467	389103	389103	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
468	401101	401101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
469	401102	401102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
470	402601	402601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
471	407201	407201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LINFANGIOGRAFÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
472	414301	414301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
473	415102	415102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
474	416102	416102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
475	428201	428201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
476	429402	429402	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO VÍA TRANSORAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
477	430102	430102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
478	431001	431001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
479	439201	439201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
480	441501	441501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
481	442401	442401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
482	444201	444201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
483	446101	446101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO (GASTROBRASIA) VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
484	449201	449201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (RESECCIÓN DE VULVULI) VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
485	450001	450001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
486	451501	451501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
487	452601	452601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
488	453101	453101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
489	453304	453304	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SIN VULVULINO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
490	453306	453306	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
491	456001	456001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
492	456101	456101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
493	457001	457001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO RECTAL (HARTMAN) VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
494	457101	457101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
495	457301	457301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
496	457501	457501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
497	457601	457601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
498	458101	458101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
499	459101	459101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
500	459301	459301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
501	459401	459401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
502	460103	460103	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
503	461301	461301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
504	465201	465201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
505	467001	467001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
506	467806	467806	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
507	468011	468011	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
508	468012	468012	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
509	468013	468013	203/304	CIRUGÍA GENERAL	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
510	469401	469401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
511	471102	471102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
512	472001	472001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	APENDICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
513	482501	482501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
514	483801	483801	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
515	483802	483802	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
516	487101	487101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
517	490201	490201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100

518	495001	495001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
519	497301	497301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
520	497302	497302	203/304	CIRUGÍA GENERAL	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
521	497303	497303	203/304	CIRUGÍA GENERAL	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
522	497502	497502	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
523	497508	497508	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
524	497509	497509	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
525	499401	499401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
526	500101	500101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
527	501001	501001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
528	502101	502101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
529	502212	502212	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
530	502403	502403	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
531	506103	506103	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
532	506105	506105	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
533	512101	512101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLECTECTOMÍA VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
534	513201	513201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
535	514001	514001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
536	517101	517101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
537	517301	517301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
538	518301	518301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
539	519101	519101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
540	519701	519701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
541	521001	521001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
542	522201	522201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
543	523101	523101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
544	525203	525203	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
545	530001	530001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
546	530301	530301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
547	530401	530401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
548	530601	530601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
549	531001	531001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
550	531501	531501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
551	531601	531601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
552	531701	531701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
553	534001	534001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
554	534101	534101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
555	534301	534301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
556	535001	535001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) EN ARREFIA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
557	535101	535101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
558	535204	535204	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
559	535301	535301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
560	536001	536001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
561	536101	536101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
562	536501	536501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
563	537001	537001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
564	540004	540004	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
565	540007	540007	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
566	540101	540101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
567	541102	541102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
568	541504	541504	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
569	541601	541601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100

570	541703	541703	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
571	542001	542001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
572	542302	542302	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
573	542401	542401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
574	542801	542801	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	8,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 100.733	\$ 100.700
575	544104	544104	203/304	CIRUGÍA GENERAL	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
576	544106	544106	203/304	CIRUGÍA GENERAL	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
577	545001	545001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
578	546101	546101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (FISURACIÓN)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
579	546201	546201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
580	547102	547102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
581	547401	547401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
582	547403	547403	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
583	547701	547701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
584	547702	547702	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RETOIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
585	547703	547703	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
586	549002	549002	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
587	549005	549005	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
588	549012	549012	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RETOIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
589	549013	549013	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RETOIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
590	858101	858101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
591	862101	862101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
592	862102	862102	203/304	CIRUGÍA GENERAL	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
593	862103	862103	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
594	862701	862701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ONCECTOMÍA	2,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA Y MATERIALES	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 528.620	\$ 528.600
595	862702	862702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MATRICECTOMÍA PARCIAL	2,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 528.620	\$ 528.600
596	862703	862703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MATRICECTOMÍA TOTAL	2,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 528.620	\$ 528.600
597	960701	960701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O Sonda NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMBRESIÓN)	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 221.452	\$ 221.500
598	970101	970101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESODAGOSTOMÍA	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 221.452	\$ 221.500
599	970201	970201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 221.452	\$ 221.500
600	970301	970301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA PERI-INTESTINO DIFUGADO	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 221.452	\$ 221.500
601	970401	970401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA PERI-INTESTINO GRUPO	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 221.452	\$ 221.500
602	970501	970501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 221.452	\$ 221.500
603	971601	971601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 221.452	\$ 221.500
604	982201	982201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CAREZA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
605	467901	467901	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MICOMIAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
606	467902	467902	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
607	62001	62001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
608	64101	64101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
609	457401	457401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
610	60904	60904	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
611	399902	399902	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RETOIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
612	529505	529505	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
613	51101	51101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE NERVIJO O GANGLIO SIMPÁTICO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
614	973701	973701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 221.452	\$ 221.500
615	547505	547505	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
616	513701	513701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	HEPATICOYENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
617	549201	549201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
618	652201	652201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
619	652301	652301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
620	652401	652401	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
621	652410	652410	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OFOROSTOMIA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100

622	652701	652701	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
623	652801	652801	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
624	652901	652901	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
625	653101	653101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
626	655101	655101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
627	657001	657001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
628	657801	657801	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
629	657803	657803	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
630	659301	659301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
631	659510	659510	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
632	660201	660201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
633	662101	662101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
634	662201	662201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
635	662204	662204	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
636	664001	664001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
637	665001	665001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
638	666101	666101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
639	666110	666110	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
640	666210	666210	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
641	667101	667101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
642	667301	667301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
643	667401	667401	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
644	667601	667601	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
645	667901	667901	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
646	669101	669101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
647	669103	669103	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
648	669201	669201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
649	669901	669901	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
650	674002	674002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
651	676101	676101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CERVIX) VÍA VAGINAL	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
652	676910	676910	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
653	676920	676920	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRRAFIA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
654	682101	682101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
655	682201	682201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
656	682302	682302	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
657	682401	682401	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
658	682402	682402	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
659	682404	682404	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
660	683101	683101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
661	684001	684001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOL O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
662	684003	684003	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
663	684103	684103	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
664	685102	685102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
665	686102	686102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
666	687001	687001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
667	690103	690103	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LEGADO UTERINO GINECOLÓGICO	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
668	691101	691101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
669	691102	691102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE CERVIX	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
670	691301	691301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
671	691902	691902	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
672	694101	694101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
673	694901	694901	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTEROPLASTIA (OPERACIÓN DE STRASMAN) POR LAPAROTOMÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200

674	698004	698004	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LIGANDO	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
675	701301	701301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
676	701430	701430	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VAGINOPERINEOTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
677	703301	703301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
678	704003	704003	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
679	705110	705110	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE ENTEROCÉLE	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
680	705210	705210	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA POSTERIOR	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
681	705301	705301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
682	705302	705302	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCÉLE	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
683	705303	705303	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
684	706001	706001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
685	707110	707110	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I, II (COMPROMISO MUSCULO O MUSCULARES)	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
686	707120	707120	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (REFTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
687	707130	707130	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (REFTOVAGINAL DE NUEVA COMLO SIN EVISCERACIÓN)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
688	707301	707301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
689	707701	707701	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
690	707702	707702	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
691	707920	707920	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
692	709102	709102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
693	709201	709201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE ENTEROCÉLE POR LAPAROTOMÍA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
694	710922	710922	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
695	711001	711001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VULVOSCOPIA	2,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALIDA DESY	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 323.272	\$ 323.300
696	712401	712401	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
697	713101	713101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
698	713501	713501	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
699	714001	714001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN TOTAL DE CLITORIS	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
700	717201	717201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
701	717202	717202	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
702	717301	717301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 840.061	\$ 840.100
703	717902	717902	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
704	717920	717920	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE O/RE INVOLOUTIVA O PERINÉ (MILICOSA O)	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
705	756901	756901	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
706	756902	756902	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
707	850101	850101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MASTOTOMÍA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
708	850201	850201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
709	852201	852201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
710	981601	981601	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
711	682202	682202	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
712	682510	682510	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
713	489001	489001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MUSCULO) VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
714	715004	715004	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
715	669902	669902	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPPO POR LAPAROSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
716	661120	661120	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPO POR LAPAROSCOPIA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
717	666102	666102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPO POR LAPAROSCOPIA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
718	667610	667610	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOUSIS POR LAPAROSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
719	699601	699601	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
720	230102	230102	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRADICULAR	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
721	231101	231101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRADICULAR	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
722	231301	231301	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRABRAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
723	231303	231303	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
724	231401	231401	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CLADRANTE	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
725	231501	231501	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (FURCADA O BIRIBIGIAL)	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300

726	237902	237902	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVO DENTARIO INFERIOR	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
727	243104	243104	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXCIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
728	243303	243303	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMÓIDE	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
729	244101	244101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
730	244103	244103	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
731	252001	252001	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
732	252002	252002	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
733	252501	252501	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
734	252506	252506	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
735	255001	255001	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
736	260201	260201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
737	261001	261001	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (BIOPSIA O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRIFUNCT)	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
738	262001	262001	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RANULA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
739	263204	263204	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SALIVADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
740	270101	270101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
741	270102	270102	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
742	272401	272401	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL (BACAF)	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
743	272402	272402	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
744	274101	274101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	FRENILECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
745	274901	274901	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
746	275203	275203	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
747	275303	275303	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
748	275304	275304	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
749	275801	275801	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MIOHIÓCIDO (O GENIOHIÓCIDO)	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
750	275802	275802	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
751	275903	275903	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
752	276101	276101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PALATORRAFIA EN Z	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
753	276102	276102	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
754	276201	276201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
755	276202	276202	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
756	276203	276203	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
757	276205	276205	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
758	276206	276206	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
759	276207	276207	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
760	276209	276209	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
761	276211	276211	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PALATOPLASTIA POR ABLACIÓN	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
762	276212	276212	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
763	277202	277202	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN TOTAL DE ÚVULA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
764	760103	760103	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
765	760901	760901	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
766	760902	760902	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
767	761201	761201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
768	762101	762101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
769	763901	763901	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
770	763902	763902	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
771	765202	765202	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	MENISCECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
772	766201	766201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
773	766303	766303	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANS CUTÁNEA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
774	766401	766401	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
775	766903	766903	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
776	766970	766970	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
777	767201	767201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO GIGMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600

778	767202	767202	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
779	767203	767203	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MAXILAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INFERIOR O FIJACIÓN INTERNA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
780	767304	767304	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORIOS Y HALOS DE TRACCIÓN	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
781	767401	767401	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
782	767402	767402	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
783	767404	767404	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
784	767502	767502	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
785	767602	767602	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
786	767603	767603	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
787	767701	767701	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOLABIALES, CON FIJACIÓN	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
788	767703	767703	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOLABIALES CON REEMPLAZANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
789	767901	767901	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
790	767902	767902	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INFIERTO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
791	767904	767904	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INFIERTO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
792	767908	767908	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INFIERTO DEL PISO ORBITARIO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
793	768001	768001	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	FIJACIÓN INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
794	768101	768101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INFIERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
795	768110	768110	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INFIERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
796	768301	768301	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
797	768702	768702	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
798	768901	768901	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN INTERNA EN MANDÍBULA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
799	231201	231201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
800	244102	244102	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
801	766601	766601	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
802	276301	276301	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
803	263201	263201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
804	80101	80101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
805	80201	80201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PÁRPADO POR BLEFAROTOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
806	81101	81101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA EN PÁRPADO	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
807	82101	82101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
808	82102	82102	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
809	82301	82301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
810	82302	82302	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
811	82304	82304	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
812	82403	82403	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
813	82404	82404	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
814	82405	82405	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
815	82406	82406	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, CON CANTO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
816	82407	82407	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
817	82504	82504	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
818	82602	82602	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TARSORRAFIA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
819	83001	83001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TIRDO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
820	83002	83002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESPLAZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
821	83003	83003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
822	83004	83004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
823	83005	83005	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULTIFURCACIÓN VÍA CONJUNTIVAL, CON O SIN TARSO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
824	83502	83502	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
825	83601	83601	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSECCIÓN DE RETRACTORIOS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
826	83602	83602	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INIERTO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
827	83603	83603	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL (CIRUGÍA)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
828	83701	83701	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL (CIRUGÍA)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
829	83702	83702	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN CON INIERTO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700

830	83703	83703	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
831	83801	83801	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CANTOTOMÍA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
832	83802	83802	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CANTORRAFIA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
833	83803	83803	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CANTOPLASTIA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
834	83806	83806	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
835	83807	83807	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
836	83808	83808	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE EPIBLEFARON	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
837	83809	83809	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
838	83811	83811	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE EPICANTO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
839	89104	89104	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
840	89105	89105	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
841	90101	90101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
842	91101	91101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
843	91201	91201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
844	92002	92002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
845	94101	94101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
846	94201	94201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
847	94202	94202	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
848	95001	95001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
849	95002	95002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
850	97101	97101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
851	97201	97201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
852	97301	97301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
853	99001	99001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
854	102101	102101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
855	103101	103101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
856	103102	103102	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
857	103103	103103	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
858	103104	103104	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
859	103105	103105	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
860	103108	103108	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PERITOMÍA TOTAL	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
861	103204	103204	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
862	104001	104001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
863	104002	104002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
864	104003	104003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
865	106101	106101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
866	107301	107301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
867	110001	110001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
868	111201	111201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
869	112101	112101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	FROTIS DE CÓRNEA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
870	112201	112201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CÓRNEA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
871	114101	114101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
872	114201	114201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
873	114202	114202	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
874	115201	115201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
875	115301	115301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
876	115302	115302	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
877	115305	115305	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
878	115306	115306	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA DE CÓRNEA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
879	115309	115309	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
880	115401	115401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RECURRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
881	120001	120001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300

882	121101	121101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOTOMÍA MANUAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
883	121102	121102	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
884	121301	121301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
885	121401	121401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
886	122101	122101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
887	122201	122201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE IRIS	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
888	122301	122301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
889	122401	122401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
890	123001	123001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOPLASTIA MANUAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
891	123201	123201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
892	123202	123202	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
893	123203	123203	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
894	123401	123401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIALISIS	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
895	123501	123501	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
896	123502	123502	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CERCLAJE PUPILAR	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
897	124102	124102	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
898	124201	124201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
899	124202	124202	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOCISTECTOMÍA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
900	124203	124203	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
901	124303	124303	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
902	124304	124304	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
903	124401	124401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
904	124402	124402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOCICLECTOMÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
905	125101	125101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	GONIOTOMÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
906	125401	125401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULOTOMÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
907	125501	125501	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CICLODÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
908	126301	126301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
909	126302	126302	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
910	126403	126403	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
911	126601	126601	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
912	126602	126602	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
913	126603	126603	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTUROLISIS SUBCONIUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
914	126604	126604	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
915	126702	126702	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
916	127501	127501	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
917	128101	128101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
918	128401	128401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
919	128405	128405	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
920	128801	128801	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
921	128802	128802	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
922	129101	129101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
923	129102	129102	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
924	129302	129302	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
925	129303	129303	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
926	129402	129402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
927	129403	129403	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
928	130001	130001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
929	130002	130002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
930	130003	130003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
931	130004	130004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE BREVE	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
932	136401	136401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
933	136504	136504	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAPSULOTOMÍA MANUAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600

934	136505	136505	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
935	137001	137001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APYTO ANGLIAR	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
936	137002	137002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
937	137003	137003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE EPSTOL CAPSULA ABFS	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
938	137004	137004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
939	137005	137005	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
940	137006	137006	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
941	138101	138101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
942	142004	142004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
943	143401	143401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
944	143402	143402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
945	143404	143404	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
946	143501	143501	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
947	147502	147502	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IMPLANTE INTRAVÍTREO	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
948	150101	150101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
949	152001	152001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
950	152002	152002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
951	152003	152003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
952	154001	154001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
953	154002	154002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
954	154003	154003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
955	154004	154004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
956	154005	154005	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
957	154006	154006	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
958	154007	154007	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
959	154008	154008	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
960	160101	160101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
961	160201	160201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
962	161101	161101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
963	162201	162201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
964	162301	162301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
965	162302	162302	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
966	163001	163001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
967	163002	163002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
968	164001	164001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN SIMPLE	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
969	164002	164002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
970	164003	164003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
971	164004	164004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
972	165001	165001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
973	167101	167101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
974	168301	168301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
975	168401	168401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
976	168402	168402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
977	168405	168405	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
978	169203	169203	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
979	965101	965101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO	5,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 58.569	\$ 58.600
980	982102	982102	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLEROTICA	8,21	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 94.842	\$ 94.800
981	92001	92001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
982	96101	96101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DACRIOCISTECTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
983	136402	136402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
984	169202	169202	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
985	169204	169204	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100

986	180201	180201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
987	182101	182101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
988	184101	184101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
989	186202	186202	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
990	187105	187105	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LABIO EN MICROTTIA (SEGUNDO)	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
991	210901	210901	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
992	218101	218101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
993	218301	218301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INIERTO	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
994	218302	218302	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
995	218306	218306	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
996	218307	218307	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON TEJIDO HETERÓLOGO U HOMÓLOGO O DISPOSITIVO	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
997	218403	218403	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
998	218404	218404	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
999	218504	218504	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1000	218605	218605	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1001	218905	218905	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1002	218906	218906	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1003	218913	218913	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOPLASTIA ESTÉTICA VÍA CERRADA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1004	219105	219105	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1005	219302	219302	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1006	219504	219504	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1007	219604	219604	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1008	221401	221401	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	NASOSINUSCOPIA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1009	223902	223902	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1010	225001	225001	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1011	225302	225302	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1012	226204	226204	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1013	226304	226304	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1014	227101	227101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1015	276210	276210	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1016	278301	278301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1017	278401	278401	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CORRECCIÓN DE MACROSTOMA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1018	278402	278402	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CORRECCIÓN DE MICROSTOMA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1019	282101	282101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1020	286101	286101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1021	286102	286102	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1022	290301	290301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1023	290303	290303	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1024	293305	293305	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1025	295101	295101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1026	295201	295201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1027	295603	295603	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1028	295606	295606	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSIÓN	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1029	295608	295608	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1030	305101	305101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1031	306001	306001	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	NASOLARINGOSCOPIA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 918.299	\$ 918.300
1032	306004	306004	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	LARINGOSCOPIA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 918.299	\$ 918.300
1033	317202	317202	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEA CUTANEA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1034	319201	319201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 624.963	\$ 625.000
1035	960101	960101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARINGEA	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 182.753	\$ 182.800
1036	965201	965201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	3,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 36.620	\$ 36.600
1037	972101	972101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL	10,23	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 118.177	\$ 118.200

1038	981201	981201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	7,65	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 88.373	\$ 88.400
1039	981301	981301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1040	222108	222108	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA ORONASAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1041	218405	218405	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1042	389201	389201	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1043	428601	428601	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CREACIÓN DE TUNEL SUBCUTÁNEO SIN ANASTOMOSIS ESOFÁGICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1044	428701	428701	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA	23,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 8.748.120	\$ 8.748.100
1045	468001	468001	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1046	544201	544201	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	ONFALECTOMÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1047	547202	547202	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1048	573102	573102	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1049	456401	456401	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1050	497507	497507	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL VÍA COMBINADA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1051	348602	348602	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1052	547001	547001	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUIS CON DISPOSITIVO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1053	646001	646001	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1054	646002	646002	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1055	83804	83804	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1056	83805	83805	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1057	88001	88001	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1058	88201	88201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1059	88403	88403	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1060	180101	180101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1061	187107	187107	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1062	187201	187201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1063	274201	274201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1064	274202	274202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1065	275103	275103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1066	275201	275201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESTOMATORRRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1067	275202	275202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESTOMATORRRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1068	275401	275401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESIÓN	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1069	275402	275402	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1070	275403	275403	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1071	275404	275404	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1072	275405	275405	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1073	275701	275701	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEZCUILOJO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1074	828310	828310	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1075	828320	828320	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1076	853103	853103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1077	853104	853104	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1078	857201	857201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1079	858401	858401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1080	858402	858402	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1081	858403	858403	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1082	858701	858701	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1083	858702	858702	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DIFERENCIAMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1084	860103	860103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	2,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA Y MATERIALES	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 437.821	\$ 437.800
1085	861002	861002	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALERGIA DE CONTACTO	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1086	861101	861101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1087	861202	861202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1088	862001	862001	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1089	862002	862002	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE PLEDOÑO (ARIA ANTERIOR) - HIJOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700

1090	862004	862004	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1091	862005	862005	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1092	862006	862006	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1093	862007	862007	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1094	862008	862008	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1095	862009	862009	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1096	862010	862010	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1097	862104	862104	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN QUISTE PILOIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1098	862310	862310	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ECISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTERÍA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON CIERRE PRIMARIO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1099	862312	862312	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON CONECTECTOMÍA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1100	862326	862326	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCAPECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1101	862328	862328	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCAPECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1102	862329	862329	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCAPECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1103	862351	862351	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1104	862352	862352	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1105	862510	862510	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1106	862802	862802	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 50% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1107	862803	862803	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1108	862804	862804	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1109	862805	862805	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1110	862806	862806	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1111	862807	862807	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1112	864101	864101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO EN ÁREA GENERAL HASTA TRES	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1113	864102	864102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO EN ÁREA GENERAL ENTRE TRES A	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1114	864103	864103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO EN ÁREA GENERAL ENTRE CINCO	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1115	864104	864104	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO EN ÁREA GENERAL DE MÁS DE DIEZ	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1116	864105	864105	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO EN ÁREA GENERAL CON REPARACIÓN (COLGAJO O	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1117	864202	864202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO EN ÁREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1118	864203	864203	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO EN ÁREA ESPECIAL ENTRE DOS	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1119	864204	864204	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO EN ÁREA ESPECIAL ENTRE TRES A	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1120	864205	864205	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO EN ÁREA ESPECIAL DE MÁS DE	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1121	865101	865101	1102	URGENCIAS	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	2,11	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 24.375	\$ 24.400
1122	865102	865102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1123	865201	865201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1124	865202	865202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1125	865204	865204	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1126	865205	865205	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1127	865206	865206	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1128	865207	865207	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1129	865208	865208	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1130	866101	866101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1131	866102	866102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1132	866201	866201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1133	866401	866401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMÁTICA)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1134	866501	866501	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL	8	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1135	866601	866601	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO HOMÓLOGO DE PIEL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1136	866701	866701	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO GRASO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1137	867001	867001	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1138	867002	867002	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1139	867003	867003	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1140	867004	867004	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1141	867101	867101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600

1142	867102	867102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1143	867103	867103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1144	867301	867301	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1145	868102	868102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1146	868103	868103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1147	868311	868311	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPESCTOMÍA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1148	868401	868401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1149	868402	868402	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1150	868403	868403	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1151	868501	868501	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, BUELGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1152	868502	868502	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, BUELGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1153	868503	868503	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, BUELGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1154	868510	868510	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1155	868601	868601	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ONCOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1156	868604	868604	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPLEJITO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1157	869401	869401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 373.142	\$ 373.100
1158	869501	869501	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	6,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 76.474	\$ 76.500
1159	869601	869601	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1160	869701	869701	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1161	866103	866103	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1162	86001	86001	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1163	86002	86002	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1164	86003	86003	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1165	88202	88202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1166	88401	88401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1167	88402	88402	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1168	866202	866202	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1169	866203	866203	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1170	866204	866204	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1171	182301	182301	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1172	862313	862313	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTERÍA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1173	550101	550101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1174	550104	550104	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1175	550201	550201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROTOMÍA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1176	550204	550204	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RETIRO DE NEFROTOMÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1177	551101	551101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN DE PÉLVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1178	551201	551201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PÉLVIS RENAL VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1179	553105	553105	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALÍZ VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1180	553108	553108	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN EN PÉLVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1181	554001	554001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1182	554002	554002	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1183	554102	554102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1184	554103	554103	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1185	555201	555201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1186	555202	555202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1187	555607	555607	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1188	555702	555702	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1189	555703	555703	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1190	558603	558603	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1191	558607	558607	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1192	558701	558701	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1193	559220	559220	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100

1194	561101	561101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1195	561102	561102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1196	562101	562101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN DE URETER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1197	563101	563101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AI 45% Y ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 731.878	\$ 731.900
1198	563102	563102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AI 45% Y ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 731.878	\$ 731.900
1199	563301	563301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE URETER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1200	564101	564101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1201	564120	564120	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1202	564121	564121	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1203	565202	565202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ANASTOMOSIS URETEROCOLÓNICA TUNELIZADA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1204	566001	566001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1205	567401	567401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REEMPLAZO URETERO-VESESIAL VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1206	567403	567403	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGADO O PUIGLIE VESICAL) VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1207	567405	567405	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REANASTOMOSIS URETERO-VESESIAL VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1208	567501	567501	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1209	568201	568201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN DE URETER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1210	568403	568403	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1211	568901	568901	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INJERTO DE URETER VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1212	568905	568905	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1213	568906	568906	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1214	569001	569001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1215	569002	569002	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1216	570101	570101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETERAL DE VEJIGA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1217	570501	570501	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1218	570503	570503	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1219	570504	570504	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1220	571102	571102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1221	571104	571104	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1222	571210	571210	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1223	572201	572201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1224	573101	573101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOTOMÍA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AI 45% Y ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 731.878	\$ 731.900
1225	573103	573103	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AI 45% Y ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 731.878	\$ 731.900
1226	573201	573201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AI 45% Y ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 731.878	\$ 731.900
1227	573301	573301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1228	573302	573302	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1229	573401	573401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1230	573402	573402	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1231	574202	574202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1232	574203	574203	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1233	575105	575105	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1234	575107	575107	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1235	575203	575203	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1236	576001	576001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1237	576060	576060	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1238	576061	576061	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1239	577301	577301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1240	577303	577303	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETERECTOMÍA VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1241	577305	577305	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1242	577307	577307	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TIENDO GRASO [CISTOPROSTATICTOMIA] VÍA ABIERTA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1243	577309	577309	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TIENDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1244	578101	578101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1245	578303	578303	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PISTULECTOMÍA RECTO-VESESIAL O RECTO-VESESIO-VAGINAL VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200

1246	578305	578305	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDE-VAGINAL VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1247	578402	578402	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA VESICO-VAGINAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1248	578403	578403	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1249	578450	578450	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1250	578502	578502	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1251	578704	578704	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1252	578901	578901	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1253	579101	579101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1254	579102	579102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1255	579200	579200	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1256	579501	579501	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	3,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 45.284	\$ 45.300
1257	579930	579930	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1258	580010	580010	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1259	580050	580050	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1260	580051	580051	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1261	581010	581010	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1262	582101	582101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROSCOPIA PERINEAL	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 731.878	\$ 731.900
1263	582302	582302	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1264	583101	583101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1265	583102	583102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1266	583103	583103	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1267	583201	583201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1268	583202	583202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1269	583203	583203	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1270	584501	584501	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1271	584530	584530	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1272	584603	584603	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROPLASTIA PERINEAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1273	585010	585010	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1274	586301	586301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1275	589120	589120	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URMOS	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1276	589201	589201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1277	590101	590101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORATORIA) VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1278	590301	590301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETRALES Y PERIURETRALES ILIORETROVESICALES (IPIELIURETROIUSKI)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1279	591101	591101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1280	591910	591910	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1281	591920	591920	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZVUS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1282	592001	592001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BIOM VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1283	592005	592005	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PERIURETRAL VÍA ABIERTA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1284	592006	592006	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PERIURETRAL VÍA PERICUTÁNEA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1285	592008	592008	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PERIURETRAL VÍA ENDOSCÓPICA RETROGRADA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1286	592101	592101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1287	592103	592103	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VÍA ENDOSCÓPICA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1288	592201	592201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1289	592202	592202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERICUTÁNEA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1290	592204	592204	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1291	592301	592301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1292	592302	592302	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERICUTÁNEA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1293	592303	592303	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1294	595101	595101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1295	597101	597101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MUSCULO ELIVADOR)	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1296	597104	597104	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1297	597105	597105	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700

1298	597201	597201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN DE IMPLANTE EN CUELLO DE VEJIGA O INTRAURETRAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1299	597202	597202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA INTRAVESICAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1300	597210	597210	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1301	597251	597251	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1302	597941	597941	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1303	598001	598001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CATECTENISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1304	599101	599101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1305	600110	600110	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1306	600112	600112	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1307	600201	600201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1308	600203	600203	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1309	601101	601101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSURETRAL	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1310	601102	601102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1311	601103	601103	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSURETRAL	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1312	601104	601104	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1313	601201	601201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1314	601501	601501	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1315	602001	602001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA (RTUP) O ADENOMECTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1316	602002	602002	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1317	602003	602003	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPUBLICA O TRANSVESCICULAR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1318	602005	602005	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ADENOMECTOMÍA POR ABLACIÓN DE PRÓSTATA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1319	608101	608101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1320	609101	609101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE PRÓSTATA, VÍA PERCUTÁNEA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1321	609401	609401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1322	609402	609402	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CONTROL DE HEMORRAGIA PRÓSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1323	610101	610101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1324	611102	611102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1325	612101	612101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELO [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1326	613102	613102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1327	613401	613401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1328	614201	614201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1329	619202	619202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1330	620101	620101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1331	621201	621201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1332	622101	622101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1333	623001	623001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1334	623002	623002	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1335	625101	625101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA CON DISTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1336	625104	625104	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1337	625203	625203	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1338	625205	625205	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1339	626101	626101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1340	627101	627101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1341	629101	629101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1342	629102	629102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA PERCUTÁNEA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1343	629301	629301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1344	630101	630101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1345	630201	630201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1346	630301	630301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1347	631010	631010	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1348	631011	631011	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1349	631301	631301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100

1350	631302	631302	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE LÍQUIDO (HIDROCELECTOMÍA) DE CORDÓN ESPERMÁTICO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1351	632101	632101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍMIMO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1352	633201	633201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1353	634001	634001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EPIDIDIMECTOMÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1354	635201	635201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1355	637101	637101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1356	637301	637301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	VASECTOMÍA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1357	638201	638201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASECTOMÍA VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1358	638301	638301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EPIDIDIMOVASOSTOMÍA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1359	639001	639001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE EPIDÍMIMO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1360	639002	639002	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE EPIDÍMIMO VÍA PERCUTÁNEA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1361	639101	639101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE VÍA PERCUTÁNEA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1362	639201	639201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN DEL EPIDÍMIMO (EPIDIDIMOTOMÍA) Y DRENAJE VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1363	639202	639202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN DEL EPIDÍMIMO (EPIDIDIMOTOMÍA) Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1364	639301	639301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1365	639601	639601	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍMIMO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1366	640001	640001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CIRCUNCISIÓN	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1367	642101	642101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1368	644101	644101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1369	644401	644401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1370	644902	644902	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1371	644903	644903	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1372	644930	644930	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1373	649101	649101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1374	649702	649702	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1375	649801	649801	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O RIÑO - CAVERNOSA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1376	649802	649802	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1377	649803	649803	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1378	649805	649805	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1379	962201	962201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DEL ESFINTER ANAL	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1380	964901	964901	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INSTILACIÓN GENTOURINARIA	7,52	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 86.871	\$ 86.900
1381	976203	976203	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1382	981905	981905	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1383	982401	982401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1384	482601	482601	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1385	569801	569801	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN PARAURETERAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1386	644904	644904	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE CORDEE	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1387	649804	649804	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1388	614910	614910	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PERIFÉRICO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1389	625206	625206	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1390	559401	559401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE CATÉTER DE PIELOSTOMÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1391	976202	976202	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1392	380202	380202	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1393	380203	380203	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1394	380301	380301	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	TROMBOECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1395	380302	380302	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1396	380303	380303	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1397	380305	380305	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1398	380601	380601	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1399	380603	380603	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1400	380701	380701	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1401	380702	380702	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA	TROMBOLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200

1402	380802	380802	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1403	381301	381301	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE SUBCLAVIA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1404	381302	381302	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA AXILAR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1405	381303	381303	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1406	381502	381502	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS TORÁCICOS	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1407	381603	381603	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA AORTOILIACA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1408	381604	381604	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1409	381801	381801	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA SUPRAPATELAR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1410	381802	381802	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1411	383201	383201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CARBILITO, CABA O CUELLO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1412	383406	383406	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1413	383803	383803	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1414	383903	383903	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1415	384601	384601	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1416	384801	384801	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PROTÉSIS	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1417	384902	384902	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1418	385201	385201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1419	385204	385204	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1420	385205	385205	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1421	385301	385301	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1422	385302	385302	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1423	385303	385303	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1424	385304	385304	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1425	385501	385501	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1426	385601	385601	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, LINA O MÁS (SELECTIVAS)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1427	385602	385602	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1428	385701	385701	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, LINA O MÁS	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1429	385702	385702	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1430	385801	385801	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1431	385802	385802	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1432	385803	385803	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1433	385903	385903	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1434	386201	386201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TOMA DE INJERTO VENOSO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1435	388901	388901	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1436	388902	388902	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1437	388903	388903	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1438	388904	388904	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1439	388905	388905	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1440	389106	389106	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTARIF	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1441	389401	389401	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DISECCIÓN VENOSA	7,22	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 83.405	\$ 83.400
1442	390101	390101	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) AORTA ASCENDENTE- ARTERIA PI II MONAR	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1443	391201	391201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN YUGULO-CAVA	23,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 8.748.120	\$ 8.748.100
1444	392201	392201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	23,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 8.748.120	\$ 8.748.100
1445	392202	392202	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1446	392204	392204	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1447	392401	392401	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN AORTA-RENAL	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1448	392501	392501	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1449	392502	392502	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN AORTO-ILÍACA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1450	392701	392701	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1451	393201	393201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1452	393203	393203	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1453	393205	393205	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600

1454	393302	393302	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1455	393303	393303	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1456	393601	393601	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1457	393701	393701	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1458	393804	393804	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1459	394201	394201	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1460	394301	394301	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1461	395060	395060	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANGIOPLASTIA O ATEREOTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1462	395217	395217	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1463	397207	397207	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1464	397303	397303	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1465	397307	397307	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1466	397601	397601	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1467	397701	397701	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1468	397803	397803	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1469	397903	397903	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1470	380308	380308	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1471	384401	384401	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
1472	381401	381401	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE AORTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1473	380801	380801	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1474	380205	380205	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1475	890206	890206	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	3,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 37.891	\$ 37.900
1476	890235	890235	304	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1477	890236	890236	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1478	890239	890239	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1479	890250	890250	320	GINECOBSTERICIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1480	890282	890282	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1481	890294	890294	355	UROLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1482	890306	890306	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	3,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB PLENO	\$ 37.891	\$ 37.900
1483	890335	890335	304	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1484	890336	890336	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1485	890339	890339	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1486	890350	890350	320	GINECOBSTERICIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1487	890382	890382	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1488	890383	890383	342	PEDIATRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1489	890394	890394	355	UROLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	6,53	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 75.435	\$ 75.400
1490	890405	890405	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	7,22	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 83.405	\$ 83.400
1491	890408	890408	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	3,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 35.696	\$ 35.700
1492	890602	890602	329/342	MEDICINA INTERNA, PEDIATRA	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	11,86	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 137.007	\$ 137.000
1493	890608	890608	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	3,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 35.696	\$ 35.700
1494	890701	890701	304	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	7,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 85.831	\$ 85.800
1495	890750	890750	320	GINECOBSTERICIA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	7,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 85.831	\$ 85.800
1496	890783	890783	342	PEDIATRÍA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	7,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 85.831	\$ 85.800
1497	953501	953501	739	FISIOTERAPIA	TERAPIA ORTÓPTICA	8,13	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 93.918	\$ 93.900
1498	937001	937001	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 33.501	\$ 33.500
1499	937201	937201	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 33.501	\$ 33.500
1500	937202	937202	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 33.501	\$ 33.500
1501	954632	954632	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS, MEDICIÓN DE MARIERACIÓN	21,71	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 250.794	\$ 250.800
1502	651201	651201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1503	661110	661110	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1504	671201	671201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1505	671202	671202	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000

1506	672001	672001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CONIZACIÓN CERVICAL	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1507	673102	673102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1508	681103	681103	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1509	699701	699701	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1510	701204	701204	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOTOMÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1511	701410	701410	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1512	701420	701420	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	9	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1513	702101	702101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VAGINOSCOPIA	2,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 323.272	\$ 323.300
1514	702203	702203	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOSCOPIA	2,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 323.272	\$ 323.300
1515	702401	702401	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE VAGINA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1516	703302	703302	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1517	711110	711110	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1518	711301	711301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA EN PERINÉ	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1519	721003	721003	1101	GINECOBSTERICIA	PARTO INSTRUMENTADO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1520	732201	732201	1101	GINECOBSTERICIA	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1521	735301	735301	1101	GINECOBSTERICIA	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEOTOMIA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1522	735930	735930	1101	GINECOBSTERICIA	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	228,55	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.640.210	\$ 2.640.200
1523	735931	735931	1101	GINECOBSTERICIA	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	228,55	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.640.210	\$ 2.640.200
1524	735980	735980	1101	GINECOBSTERICIA	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1525	740001	740001	204	GINECOBSTERICIA	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1526	740002	740002	204	GINECOBSTERICIA	CESÁREA CORPORAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1527	740003	740003	204	GINECOBSTERICIA	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1528	743101	743101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1529	750101	750101	1101	GINECOBSTERICIA	LEGADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURSETAJE	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1530	750105	750105	1101	GINECOBSTERICIA	LEGADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1531	754101	754101	1101	GINECOBSTERICIA	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA SIN ATENCIÓN DEL PARTO	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, SALA AL 45% Y	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 373.142	\$ 373.100
1532	755002	755002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO (CERVIX) POR VÍA VAGINAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1533	972601	972601	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	9,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 107.665	\$ 107.700
1534	870001	870001	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	9,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 107.665	\$ 107.700
1535	870003	870003	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1536	870004	870004	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1537	870005	870005	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	10,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 123.144	\$ 123.100
1538	870006	870006	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	10,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 123.144	\$ 123.100
1539	870007	870007	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	10,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 123.144	\$ 123.100
1540	870101	870101	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1541	870102	870102	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1542	870103	870103	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1543	870104	870104	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE MALAR	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1544	870105	870105	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1545	870107	870107	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1546	870108	870108	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1547	870112	870112	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1548	870113	870113	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1549	870131	870131	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1550	870601	870601	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	11,26	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 130.076	\$ 130.100
1551	870602	870602	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	9,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 110.206	\$ 110.200
1552	871010	871010	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	10,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 120.718	\$ 120.700
1553	871020	871020	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	10,23	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 118.177	\$ 118.200
1554	871040	871040	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	12,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 146.941	\$ 146.900
1555	871050	871050	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 114.711	\$ 114.700
1556	871060	871060	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	17,19	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 198.579	\$ 198.600
1557	871091	871091	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - INIZIANTFS	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 80.864	\$ 80.900

1558	871111	871111	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	9,07	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 104.777	\$ 104.800
1559	871112	871112	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	8,16	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 94.264	\$ 94.300
1560	871121	871121	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	9,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 110.206	\$ 110.200
1561	871202	871202	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	APICOGRAMA	9,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 110.206	\$ 110.200
1562	872002	872002	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	10,57	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 122.105	\$ 122.100
1563	872011	872011	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGILIDAD)	14,01	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 161.844	\$ 161.800
1564	873002	873002	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (FEMUR, FURTO AXIAL Y APENDICULAR)	28,71	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 331.658	\$ 331.700
1565	873004	873004	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
1566	873111	873111	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1567	873112	873112	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
1568	873121	873121	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1569	873122	873122	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
1570	873123	873123	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	3,73	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 43.089	\$ 43.100
1571	873204	873204	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1572	873205	873205	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CODO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
1573	873206	873206	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
1574	873210	873210	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MANO	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
1575	873302	873302	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LÍNEA Y LÍNEA METRICAL)	8,21	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 94.842	\$ 94.800
1576	873305	873305	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA Y ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 36"	13,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 153.873	\$ 153.900
1577	873306	873306	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA Y ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 17"	13,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 153.873	\$ 153.900
1578	873312	873312	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1579	873313	873313	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1580	873333	873333	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
1581	873335	873335	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
1582	873411	873411	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	7	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 80.864	\$ 80.900
1583	873412	873412	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	3,73	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 43.089	\$ 43.100
1584	873420	873420	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ROTULA (AP, LATERAL)	8,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 95.304	\$ 95.300
1585	873422	873422	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ROTULLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	11,98	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 138.393	\$ 138.400
1586	873423	873423	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	9,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 110.206	\$ 110.200
1587	873431	873431	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	6,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 73.471	\$ 73.500
1588	873443	873443	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (series a cada rotación)	3,73	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 43.089	\$ 43.100
1589	873444	873444	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE TUBO OBLICUAS)	3,36	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 38.815	\$ 38.800
1590	873501	873501	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	FLUOROSCOPÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS - EN UROFANEO	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 221.452	\$ 221.500
1591	873501	873501	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	FLUOROSCOPÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	6,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 76.474	\$ 76.500
1592	879111	879111	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	63,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 728.816	\$ 728.800
1593	879112	879112	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	69,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 799.860	\$ 799.900
1594	879113	879113	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	79,29	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 915.958	\$ 916.000
1595	879116	879116	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	69,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 799.860	\$ 799.900
1596	879121	879121	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ORBITAS	53,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 621.613	\$ 621.600
1597	879122	879122	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	69,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 799.860	\$ 799.900
1598	879131	879131	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	69,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 799.860	\$ 799.900
1599	879132	879132	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	69,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 799.860	\$ 799.900
1600	879150	879150	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	69,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 799.860	\$ 799.900
1601	879161	879161	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	58,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 678.680	\$ 678.700
1602	879162	879162	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE	58,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 678.680	\$ 678.700
1603	879201	879201	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TÓRACICO, LUMBAR O SACRO, PARA CADA NIVEL	58,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 678.680	\$ 678.700
1604	879205	879205	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TÓRACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A	34,55	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 399.122	\$ 399.100
1605	879301	879301	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	65,67	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 758.620	\$ 758.600
1606	879391	879391	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	74,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 859.469	\$ 859.500
1607	879410	879410	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	74,4	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 859.469	\$ 859.500
1608	879420	879420	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	86,43	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 998.439	\$ 998.400
1609	879421	879421	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	58,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 678.680	\$ 678.700

1610	879460	879460	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	58,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 678.680	\$ 678.700
1611	879510	879510	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	53,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 621.613	\$ 621.600
1612	879520	879520	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	53,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 621.613	\$ 621.600
1613	879910	879910	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRONCO INFERIOR	91,54	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 1.057.470	\$ 1.057.500
1614	879990	879990	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	57,04	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 658.926	\$ 658.900
1615	881112	881112	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,3	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 176.746	\$ 176.700
1616	881130	881130	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 174.320	\$ 174.300
1617	881131	881131	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 174.320	\$ 174.300
1618	881132	881132	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE CUELLO	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 174.320	\$ 174.300
1619	881141	881141	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 174.320	\$ 174.300
1620	881201	881201	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 183.677	\$ 183.700
1621	881202	881202	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	54,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 629.006	\$ 629.000
1622	881211	881211	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	13,8	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 159.418	\$ 159.400
1623	881212	881212	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	13,8	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 159.418	\$ 159.400
1624	881301	881301	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 174.320	\$ 174.300
1625	881302	881302	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	29,31	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 338.589	\$ 338.600
1626	881305	881305	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	23,25	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 268.584	\$ 268.600
1627	881306	881306	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	14,66	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 169.352	\$ 169.400
1628	881332	881332	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RÍÑONES, VÉJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	17,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 205.048	\$ 205.000
1629	881360	881360	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA PÉLVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	15,47	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 178.709	\$ 178.700
1630	881401	881401	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	10,32	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 119.217	\$ 119.200
1631	881402	881402	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	12,12	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 140.010	\$ 140.000
1632	881431	881431	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	9,93	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 114.711	\$ 114.700
1633	881432	881432	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	15,47	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 178.709	\$ 178.700
1634	881434	881434	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PERFIL BIOFÍSICO	15,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 175.244	\$ 175.200
1635	881435	881435	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	20,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 234.275	\$ 234.300
1636	881501	881501	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	17,75	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 205.048	\$ 205.000
1637	881502	881502	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	12,77	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 147.519	\$ 147.500
1638	881510	881510	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 174.320	\$ 174.300
1639	881511	881511	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	20,42	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 235.892	\$ 235.900
1640	881601	881601	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 182.753	\$ 182.800
1641	881602	881602	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 174.320	\$ 174.300
1642	881610	881610	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 182.753	\$ 182.800
1643	881611	881611	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 182.753	\$ 182.800
1644	881612	881612	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 182.753	\$ 182.800
1645	881613	881613	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 182.753	\$ 182.800
1646	881620	881620	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 182.753	\$ 182.800
1647	881621	881621	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 182.753	\$ 182.800
1648	881622	881622	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 182.753	\$ 182.800
1649	881630	881630	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 182.753	\$ 182.800
1650	881640	881640	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE CALCÁNEO	15,82	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 182.753	\$ 182.800
1651	881705	881705	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS	15,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 174.320	\$ 174.300
1652	882106	882106	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1653	882112	882112	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1654	882132	882132	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1655	882203	882203	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1656	882212	882212	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1657	882222	882222	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1658	882232	882232	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1659	882242	882242	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1660	882252	882252	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1661	882262	882262	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100

1662	882282	882282	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO INIZIANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1663	882292	882292	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO INIZIANTES	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1664	882294	882294	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO INIZIANTES	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1665	882296	882296	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO INIZIANTES	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HEPATOPATÍAS PORTALES	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1666	882298	882298	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO INIZIANTES	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	21,45	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 247.790	\$ 247.800
1667	882307	882307	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO INIZIANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	95,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 1.100.212	\$ 1.100.200
1668	882308	882308	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO INIZIANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	95,24	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 1.100.212	\$ 1.100.200
1669	882316	882316	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO INIZIANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1670	882318	882318	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO INIZIANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1671	882801	882801	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO INIZIANTES	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1672	882840	882840	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO INIZIANTES	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	47,62	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 550.106	\$ 550.100
1673	378101	378101	217	OTRAS CIRUGÍAS	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	60,94	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 703.979	\$ 704.000
1674	105M01	105M01	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	100,44	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.160.283	\$ 1.160.300
1675	106M01	106M01	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	100,79	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.164.326	\$ 1.164.300
1676	107M01	107M01	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	100,79	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.164.326	\$ 1.164.300
1677	108A01	108A01	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	187,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.164.614	\$ 2.164.600
1678	109A01	109A01	109	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	187,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.164.614	\$ 2.164.600
1679	110A01	110A01	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	187,38	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.164.614	\$ 2.164.600
1680	903426	903426	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA AUTOMATIZADA	6,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 79.940	\$ 79.900
1681	994201	994201	706	LABORATORIO CLÍNICO	ADMINISTRACIÓN DE ANITTOXINA DE BOTULISMO	53,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 620.111	\$ 620.100
1682	903427	903427	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	6,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 79.940	\$ 79.900
1683	903878	903878	706	LABORATORIO CLÍNICO	POTASIO EN ORINA PARCIAL	4,47	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 51.637	\$ 51.600
1684	902221	902221	706	LABORATORIO CLÍNICO	RECuento DE PLAQUETAS MANUAL	1,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 14.787	\$ 14.800
1685	861411	861411	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	53,68	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 620.111	\$ 620.100
1686	818704	818704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1687	834203	834203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1688	808031	808031	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1689	834301	834301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1690	796201	796201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1691	834920	834920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1692	834910	834910	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1693	795201	795201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE ÉPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FUSIÓN	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1694	795204	795204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE ÉPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FUSIÓN	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1695	836202	836202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1696	836201	836201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1697	40723	40723	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO PÓPLITEO VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1698	40725	40725	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN PIERNA VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1699	42310	42310	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVO EN BRAZO VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1700	42312	42312	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1701	42321	42321	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1702	42323	42323	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1703	43101	43101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVO PERIFÉRICO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1704	43108	43108	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVO EN PIERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1705	43109	43109	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVO EN PIE	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1706	44510	44510	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1707	44512	44512	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN BRAZO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1708	44516	44516	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1709	44520	44520	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN MUSLO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1710	44522	44522	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN HUECO PÓPLITEO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1711	44523	44523	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN PIERNA VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1712	44525	44525	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1713	44527	44527	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN PIE VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700

1714	770201	770201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO CUBITO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1715	770301	770301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1716	770302	770302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1717	770501	770501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1718	770701	770701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1719	770702	770702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1720	770920	770920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1721	772101	772101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (OSPOSITIVOS DE FIJACIÓN ILI-OSTEOCENTESIS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1722	772102	772102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1723	772104	772104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1724	772203	772203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1725	772204	772204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1726	772304	772304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1727	772305	772305	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1728	772403	772403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1729	772405	772405	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1730	772406	772406	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1731	772506	772506	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1732	772507	772507	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1733	772508	772508	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1734	772509	772509	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1735	772510	772510	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1736	772511	772511	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1737	772512	772512	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1738	772513	772513	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1739	772514	772514	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1740	772515	772515	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1741	772516	772516	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1742	772601	772601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1743	772704	772704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1744	772705	772705	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1745	772706	772706	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1746	772708	772708	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1747	772710	772710	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1748	772711	772711	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DIAFIASARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1749	772712	772712	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1750	772713	772713	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1751	772714	772714	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1752	772715	772715	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1753	772716	772716	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1754	772717	772717	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1755	772718	772718	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1756	772719	772719	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1757	772720	772720	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1758	772721	772721	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1759	772722	772722	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1760	772804	772804	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1761	772808	772808	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1762	772809	772809	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1763	772909	772909	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1764	772912	772912	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1765	772913	772913	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400

1766	772914	772914	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1767	773101	773101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR ÚNICA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1768	773102	773102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR MÚLTIPLE	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1769	773103	773103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1770	773104	773104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR MÚLTIPLE	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1771	775404	775404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1772	777301	777301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1773	777701	777701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1774	777801	777801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1775	778102	778102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1776	778202	778202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1777	778203	778203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1778	778301	778301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE DIAFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1779	778303	778303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1780	778501	778501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1781	778601	778601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1782	778701	778701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1783	778702	778702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1784	778703	778703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1785	778801	778801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1786	778911	778911	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANXES DE PIE (UNA O MÁS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1787	778912	778912	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1788	778921	778921	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1789	778922	778922	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1790	778923	778923	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIPELVECTOMÍA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1791	779102	779102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1792	779201	779201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1793	779202	779202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1794	779203	779203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1795	779301	779301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1796	779402	779402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1797	779404	779404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1798	779601	779601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1799	779701	779701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1800	779801	779801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1801	779802	779802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASTRAGALECTOMÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1802	779902	779902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE FALANXES DE PIE (UNA O MÁS)	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
1803	780101	780101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1804	780102	780102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1805	780103	780103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1806	780105	780105	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1807	780201	780201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1808	780202	780202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1809	780301	780301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1810	780403	780403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN METACARPANOS (UNO O MÁS)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1811	780501	780501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1812	780502	780502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FÉMUR	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1813	780503	780503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRA EN FÉMUR	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1814	780701	780701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1815	780702	780702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1816	780703	780703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRA EN TIBIA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1817	780706	780706	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONÉ	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400

1818	780801	780801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1819	780902	780902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1820	780905	780905	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1821	780920	780920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1822	780921	780921	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1823	781201	781201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1824	781202	781202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1825	781501	781501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1826	781502	781502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1827	781503	781503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1828	781601	781601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1829	781701	781701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1830	781702	781702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1831	781703	781703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1832	781704	781704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1833	781801	781801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1834	781902	781902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIF	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1835	782104	782104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1836	782221	782221	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1837	782223	782223	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1838	782241	782241	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1839	782243	782243	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1840	782311	782311	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS ABIERTA DE METACARPÍANOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1841	782321	782321	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPÍANOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1842	782341	782341	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPÍANOS PARA ACORTAMIENTO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1843	782401	782401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1844	782402	782402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1845	782403	782403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPFISIARIO DE FÉMUR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1846	782404	782404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1847	782511	782511	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1848	782513	782513	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1849	782521	782521	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1850	782523	782523	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1851	782541	782541	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1852	782543	782543	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1853	782611	782611	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1854	782621	782621	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1855	782641	782641	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1856	783201	783201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN (OSTEOTOMÍA)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1857	783202	783202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN (OSTEOTOMÍA)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1858	783204	783204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (ORTOTOMÍA) (OSTEOTOMÍA)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1859	783302	783302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1860	783502	783502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1861	783701	783701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1862	783702	783702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1863	783703	783703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1864	783704	783704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1865	783705	783705	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (ORTOTOMÍA) (OSTEOTOMÍA)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1866	783706	783706	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (ORTOTOMÍA) (OSTEOTOMÍA)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1867	783707	783707	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (ORTOTOMÍA) (OSTEOTOMÍA)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1868	783708	783708	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (ORTOTOMÍA) (OSTEOTOMÍA)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1869	783808	783808	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (ORTOTOMÍA)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200

1870	784101	784101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1871	784109	784109	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILACA	23,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 8.748.120	\$ 8.748.100
1872	784112	784112	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	23,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 8.748.120	\$ 8.748.100
1873	784113	784113	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ILIO O ISQUIOPUBICA	23,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 8.748.120	\$ 8.748.100
1874	784114	784114	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	23,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 8.748.120	\$ 8.748.100
1875	784115	784115	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	23,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 8.748.120	\$ 8.748.100
1876	784117	784117	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	23,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 8.748.120	\$ 8.748.100
1877	784118	784118	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ	23,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 8.748.120	\$ 8.748.100
1878	785101	785101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1879	785201	785201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1880	785301	785301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1881	785501	785501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1882	785601	785601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1883	785801	785801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSALIANOS O METATARSALIANOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1884	785901	785901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE DIF. O DE MANO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1885	786001	786001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1886	786002	786002	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO VÍA ABIERTA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1887	786201	786201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1888	786202	786202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1889	786401	786401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (LUNO O MÁS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1890	786402	786402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (LUNO O MÁS) VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1891	786501	786501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1892	786502	786502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1893	786702	786702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1894	787201	787201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1895	787301	787301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1896	787401	787401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1897	787501	787501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE FÉMUR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1898	787701	787701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1899	790101	790101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
1900	790201	790201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1901	790301	790301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCÚBITO, PROXIMAL O DISTAL)	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1902	790302	790302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1903	790401	790401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (LUNO O MÁS)	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1904	791201	791201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPICÓNDILO DIAFÍSICA, PERCUTÁNEA CON PINES)	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1905	791301	791301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1906	791501	791501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1907	791502	791502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDILAR CON FIJACIÓN INTERNA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1908	791503	791503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDILAR CON FIJACIÓN INTERNA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1909	791601	791601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1910	791701	791701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PIELÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1911	791702	791702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1912	791703	791703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1913	791704	791704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAPHARICA CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1914	791705	791705	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1915	792102	792102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1916	792401	792401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DIF. CARPO O METACARPO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1917	792501	792501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1918	792601	792601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1919	792801	792801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (LUNO O MÁS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1920	792902	792902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE DIF.	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1921	792920	792920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS DEL VIÑAMIS	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200

1922	793101	793101	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1923	793102	793102	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1924	793201	793201	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II)	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1925	793202	793202	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1926	793203	793203	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMUNITA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II)	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1927	793204	793204	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II)	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1928	793205	793205	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1929	793206	793206	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITROCILEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1930	793210	793210	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II)	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1931	793302	793302	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1932	793303	793303	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1933	793304	793304	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO O CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1934	793307	793307	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1935	793405	793405	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPÍANOS CON FIJACIÓN INTERNA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1936	793501	793501	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACIÓN	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1937	793502	793502	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1938	793601	793601	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II OSTEOSÍNTESIS)	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
1939	793707	793707	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1940	793708	793708	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1941	793709	793709	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1942	793710	793710	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1943	793711	793711	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1944	793712	793712	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1945	793713	793713	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1946	793714	793714	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1947	793715	793715	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1948	793716	793716	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1949	793717	793717	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1950	793718	793718	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1951	793719	793719	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1952	793801	793801	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1953	793802	793802	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II)	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1954	793804	793804	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1955	793910	793910	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II OSTEOSÍNTESIS)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1956	793911	793911	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1957	793912	793912	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1958	793920	793920	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, PEBONE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1959	794502	794502	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1960	794602	794602	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1961	794604	794604	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1962	795101	795101	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1963	795102	795102	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1964	795501	795501	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1965	795502	795502	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
1966	795601	795601	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1967	795602	795602	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1968	795603	795603	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1969	795604	795604	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1970	796101	796101	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1971	796501	796501	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1972	796601	796601	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1973	796903	796903	207	CIRUGIA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PEVIS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700

1974	797101	797101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
1975	798101	798101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1976	798103	798103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1977	798201	798201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1978	798302	798302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1979	798501	798501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
1980	798601	798601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1981	798602	798602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1982	798701	798701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TRIPLOASTRAGALINA)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1983	798801	798801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
1984	799101	799101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACUTURAS EN HOMBRO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1985	799203	799203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN EXTERNOS/INSESS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1986	799204	799204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACUTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II)	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1987	799301	799301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACUTURA DE BERNETT	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1988	799502	799502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1989	799503	799503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1990	799504	799504	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1991	799505	799505	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
1992	799506	799506	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, BEFROBE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1993	799507	799507	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, BEFROBE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPRIPUBIS)	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
1994	799601	799601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACUTURAS EN RODILLA POR ARTRO TOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
1995	799602	799602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1996	799701	799701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN II)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
1997	799702	799702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACUTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
1998	799703	799703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNO O MÁS) FOLIARI DE TOBILLO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
1999	799704	799704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2000	799803	799803	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACUTURA CON FIJACIÓN DE HIJESOS DEL TARSO (CADA UNO)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2001	799804	799804	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACUTURA CON FIJACIÓN DE HIJESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2002	799805	799805	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACUTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2003	799806	799806	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACUTURA CON FIJACIÓN DE HIJESOS SESAMOIDEOS	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2004	799807	799807	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACUTURA CON FIJACIÓN DE HIJESOS DE PUNTO DE PIE (CADA UNO)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2005	800102	800102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTRO TOMÍA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
2006	800201	800201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTRO TOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2007	800202	800202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTRO TOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2008	800302	800302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTRO TOMÍA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2009	800502	800502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTRO TOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2010	800602	800602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTRO TOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2011	800702	800702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTRO TOMÍA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2012	801101	801101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRO TOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOMIOPHICIAVITUAL O EXTERNO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2013	801201	801201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRO TOMÍA DE CODO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2014	801501	801501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRO TOMÍA DE PELVIS	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2015	801601	801601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRO TOMÍA DE RODILLA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2016	801701	801701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRO TOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2017	802101	802101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
2018	803301	803301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
2019	804802	804802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE VARIO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEP-MAN, HEP-MAN-STROMEL)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2020	804803	804803	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE PIE TALO (GOLDNER)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2021	806101	806101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2022	806102	806102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2023	806103	806103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2024	806104	806104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2025	807101	807101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600

2026	807102	807102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2027	807103	807103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2028	807104	807104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2029	807202	807202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2030	807401	807401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2031	807402	807402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2032	807403	807403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2033	807501	807501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2034	807601	807601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2035	807602	807602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2036	807603	807603	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2037	807705	807705	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2038	807706	807706	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2039	807801	807801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2040	808011	808011	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2041	808021	808021	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2042	808051	808051	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2043	808061	808061	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2044	808062	808062	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO O DESRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2045	808071	808071	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2046	808077	808077	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2047	808704	808704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRALE EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2048	811101	811101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2049	811202	811202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2050	811205	811205	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2051	811207	811207	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2052	811209	811209	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TARSMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2053	811210	811210	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2054	811212	811212	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2055	811213	811213	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2056	811216	811216	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS INTERFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2057	812001	812001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2058	812201	812201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE RODILLA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
2059	812302	812302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2060	812912	812912	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2061	812913	812913	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS SACROILÍACA CON INSTRUMENTACIÓN	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2062	813102	813102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2063	813104	813104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2064	814101	814101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2065	814103	814103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2066	814210	814210	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCIPLASTIA, REPARACIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
2067	814220	814220	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCIPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y CAPSULORRRAFIA DE RODILLA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2068	814221	814221	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2069	814410	814410	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2070	814420	814420	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2071	814601	814601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2072	814602	814602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2073	814603	814603	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2074	814604	814604	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ARTROSCÓPICA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2075	814607	814607	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOMIOPILAR CON AUTO O AL INJERTO VÍA ABIERTA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
2076	814609	814609	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200

2078	814611	814611	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INIERTO VÍA ABIERTA	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
2079	814703	814703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2080	814705	814705	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELAJACIÓN DE RETINACULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REAFIJACIÓN, MÁS PUNCTURA DE RETINACULO MEDIAL POR	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2081	814707	814707	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELAJACIÓN DE RETINACULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2082	814708	814708	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2083	814709	814709	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN E INIERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2084	814711	814711	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2085	814712	814712	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2086	814721	814721	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2087	814722	814722	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2088	814724	814724	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2089	814725	814725	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2090	814726	814726	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2091	814727	814727	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2092	814731	814731	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2093	814905	814905	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRA, PERFORACIONES O CILINDROS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2094	814909	814909	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
2095	814911	814911	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2096	815301	815301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2097	815302	815302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2098	815303	815303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2099	815304	815304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2100	818020	818020	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2101	818201	818201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2102	818203	818203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2103	818204	818204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2104	818301	818301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2105	818305	818305	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2106	818306	818306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2107	818401	818401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2108	818602	818602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON ALITO O AL INIERTO	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
2109	818603	818603	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2110	818604	818604	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL CODO	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2111	818607	818607	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2112	818608	818608	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2113	818609	818609	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ABIERTA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2114	818701	818701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2115	818702	818702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2116	818703	818703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2117	819101	819101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN ARTICULAR	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2118	819310	819310	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2119	819331	819331	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2120	819403	819403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2121	819404	819404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2122	819406	819406	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2123	819501	819501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CALCÁNEO NAVICULAR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2124	819602	819602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2125	819701	819701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2126	819704	819704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2127	819801	819801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
2128	828906	828906	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ARTROSCÓPICA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2129	830101	830101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700

2130	830102	830102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2131	831202	831202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (EXCEPTO MANO)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2132	831203	831203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
2133	831207	831207	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE CADERA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2134	831308	831308	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
2135	831309	831309	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS DE SQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
2136	831312	831312	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2137	831401	831401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2138	831402	831402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2139	831403	831403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2140	831481	831481	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2141	831901	831901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INCISIÓN DE MÚSCULO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2142	831902	831902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2143	833202	833202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MÚSCULO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2144	833901	833901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2145	834201	834201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2146	834202	834202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOSINOVECTOMÍA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2147	834601	834601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2148	834930	834930	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MÚSCULO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2149	834940	834940	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2150	834950	834950	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2151	835101	835101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BURSECTOMÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2152	835501	835501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2153	836002	836002	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MÚSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
2154	836301	836301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2155	836302	836302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2156	836306	836306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN ALIMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2157	836307	836307	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON ALIMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2158	836405	836405	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DEL TENDÓN (TENODESIS) BICIPITAL POR ENDOSCÓPICA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2159	836406	836406	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ABIERTA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2160	837101	837101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AVANZAMIENTO DE TENDÓN	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2161	837608	837608	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2162	837702	837702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2163	838401	838401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA DE PIE TALO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2164	838505	838505	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2165	838601	838601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CUADRICEPLASTIA ABIERTA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2166	838602	838602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2167	838820	838820	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN DE TENDÓN	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2168	838830	838830	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENODESIS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2169	838960	838960	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PLICATURA DE FASCIA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
2170	839401	839401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN DE BURSA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2171	839901	839901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2172	839906	839906	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2173	839907	839907	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MÚSCULO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2174	839908	839908	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2175	839909	839909	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2176	849101	849101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA AMPUTACIÓN	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2177	849401	849401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2178	935301	935301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	7,1	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 82.019	\$ 82.000
2179	935305	935305	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	18,09	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 208.976	\$ 209.000
2180	935401	935401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE FÉRULA	13,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 153.411	\$ 153.400
2181	936801	936801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000

2182	971201	971201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	7,1	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 82.019	\$ 82.000
2183	971401	971401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULO ESQUELÉTICA	13,28	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 153.411	\$ 153.400
2184	44304	44304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLYSIS VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2185	44303	44303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2186	782211	782211	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2187	782213	782213	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2188	782231	782231	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPISIARIO DE CÚBITO O RADIO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2189	782233	782233	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPISIARIO DE RADIO Y CÚBITO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2190	43103	43103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUORRAFIA DE NERVIOS EN BRAZO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2191	772404	772404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2192	772307	772307	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2193	772306	772306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2194	793301	793301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2195	792302	792302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2196	778305	778305	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE OLECRANON	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2197	40715	40715	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN BRAZO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2198	43104	43104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUORRAFIA DE NERVIOS EN ANTEBRAZO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2199	826101	826101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2200	40717	40717	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIOS EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2201	837602	837602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2202	793921	793921	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, BACINIFORME ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR)	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2203	799710	799710	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPÍA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2204	807707	807707	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2205	807708	807708	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2206	812101	812101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE CADERA	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2207	815503	815503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2208	815504	815504	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2209	815505	815505	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR	21,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.936.363	\$ 5.936.400
2210	849501	849501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN)	22,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 6.616.660	\$ 6.616.700
2211	867105	867105	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
2212	838101	838101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INIERTO DE TENDÓN	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2213	814605	814605	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOMIOTENDINARIA VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2214	808012	808012	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPÍA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2215	807001	807001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2216	766902	766902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2217	40730	40730	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INIERTO DE NERVIOS PERIFÉRICOS	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2218	867202	867202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2219	867201	867201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2220	834501	834501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESRIDAMIENTO DE MÚSCULO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2221	867104	867104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2222	867203	867203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB PLENO	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2223	289102	289102	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
2224	550203	550203	217	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2225	551102	551102	217	OTRAS CIRUGÍAS	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PILOOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2226	552102	552102	217	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2227	552103	552103	217	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2228	552203	552203	217	OTRAS CIRUGÍAS	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
2229	553104	553104	217	OTRAS CIRUGÍAS	ECISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2230	553107	553107	217	OTRAS CIRUGÍAS	DIVERTICULECTOMÍA O OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CAJAL VÍA LAPAROSCÓPICA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2231	566002	566002	217	OTRAS CIRUGÍAS	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2232	570502	570502	217	OTRAS CIRUGÍAS	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2233	571201	571201	217	OTRAS CIRUGÍAS	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700

2234	573304	573304	217	OTRAS CIRUGÍAS	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2235	575204	575204	217	OTRAS CIRUGÍAS	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2236	575205	575205	217	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2237	577304	577304	217	OTRAS CIRUGÍAS	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2238	577310	577310	217	OTRAS CIRUGÍAS	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA LAPAROSCÓPICA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2239	652702	652702	217	OTRAS CIRUGÍAS	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	441,81	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.103.789	\$ 5.103.800
2240	869101	869101	217	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2241	869102	869102	217	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL AXILA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2242	869103	869103	217	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2243	869104	869104	217	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2244	625204	625204	217	OTRAS CIRUGÍAS	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
2245	540005	540005	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTÁNEA)	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2246	551202	551202	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTÁNEA)	PIELOTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PNEUMOPERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2247	552201	552201	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTÁNEA)	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
2248	553103	553103	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTÁNEA)	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA PERCUTÁNEA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2249	553106	553106	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTÁNEA)	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CAUL VÍA PERCUTÁNEA	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2250	571103	571103	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTÁNEA)	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2251	600202	600202	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTÁNEA)	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2252	552101	552101	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTÁNEA)	NEFROSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2253	502102	502102	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTÁNEA)	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2254	332101	332101	331	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2255	332201	332201	331	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2256	332202	332202	331	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2257	751101	751101	217	OTRAS CIRUGÍAS	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
2258	751202	751202	217	OTRAS CIRUGÍAS	AMNIOINFUSIÓN	3,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 624.963	\$ 625.000
2259	900503	900503	1101	SALAS	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD MEDIANA	63,91	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 738.288	\$ 738.300
2260	505004	505004	1102	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE YESOS	8,72	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 100.733	\$ 100.700
2261	939402	939402	129/130	HOSPITALIZACIÓN PERIATRIAL/ADULTOS	NEBULIZACIÓN	1,89	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 21.833	\$ 21.800
2262	939403	939403	129/130	HOSPITALIZACIÓN PERIATRIAL/ADULTOS	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	2,9	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 33.501	\$ 33.500
2263	996101	996101	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PERIATRIAL Y ADULTO	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	45,86	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 529.775	\$ 529.800
2264	996102	996102	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PERIATRIAL	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	45,86	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 529.775	\$ 529.800
2265	166101	166101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2266	952302	952302	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	21,71	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 250.794	\$ 250.800
2267	767503	767503	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2268	42324	42324	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2269	402101	402101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2270	871030	871030	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - INIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	22,95	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 20%	\$ 265.118	\$ 265.100
2271	115402	115402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RECUBRIMIENTO DE Córnea con INJERTO	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
2272	107203	107203	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2273	115307	115307	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	QUERATECTOMÍA MANUAL	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2274	169002	169002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	6,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 79.940	\$ 79.900
2275	169003	169003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN SUBCONIUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	6,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 79.940	\$ 79.900
2276	169007	169007	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	6,92	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 79.940	\$ 79.900
2277	649301	649301	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
2279	43102	43102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUORRAFIA DE NERVIOS DENTARIOS	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2280	380307	380307	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2281	383303	383303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEREBRAZO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2282	393806	393806	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2283	393904	393904	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2284	393906	393906	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2285	397801	397801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2286	397802	397802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600

2287	502214	502214	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2288	767501	767501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2289	772105	772105	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2290	775403	775403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA Y PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2291	776920	776920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2292	778101	778101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2293	779101	779101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2294	781802	781802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2295	782103	782103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2296	782331	782331	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPÍANOS	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2297	782531	782531	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2298	782533	782533	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2299	782631	782631	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSANOS O METATARSANOS (UNA O MÁS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2300	782771	782771	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2301	784103	784103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2302	784123	784123	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2303	787601	787601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE RÓTULA	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2304	787901	787901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2305	787902	787902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2306	791302	791302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2307	797401	797401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2308	797402	797402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2309	798102	798102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2310	798106	798106	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGENITA DE ESCÁPULA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2311	800501	800501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROATOMÍA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2312	802701	802701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2313	803101	803101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
2314	803201	803201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
2315	803501	803501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
2316	803601	803601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
2317	803701	803701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
2318	803801	803801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
2319	807201	807201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2320	807301	807301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2321	807302	807302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2322	807502	807502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2323	807803	807803	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNAL) VÍA ABIERTA	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2324	808601	808601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2325	808703	808703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRALE EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2326	811103	811103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2327	811215	811215	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNAL) VÍA ABIERTA	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2328	812301	812301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2329	812402	812402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE CODO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2330	812601	812601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPÍANO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2331	814502	814502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O AL INJERTO VÍA ABIERTA	20,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 5.208.125	\$ 5.208.100
2332	814704	814704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOATOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	11,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.405.414	\$ 3.405.400
2333	829301	829301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
2334	836303	836303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN ALIMENTACIÓN VÍA ABIERTA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2335	837201	837201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RETROCESO DE TENDÓN	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2336	837301	837301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REFIJACIÓN DE TENDÓN	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2337	837401	837401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REFIJACIÓN DE MÚSCULO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2338	837501	837501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700

2339	839501	839501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	4,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 840.061	\$ 840.100
2340	840601	840601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE CODO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2341	840801	840801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2342	841003	841003	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SIN NO ESPESIFICADO	9,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.376.131	\$ 2.376.100
2343	841201	841201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2344	841202	841202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2345	841203	841203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2346	841301	841301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2347	841601	841601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2348	841701	841701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2349	841801	841801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE CADERA	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2350	849001	849001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	12,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.641.190	\$ 3.641.200
2351	862353	862353	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA Y MANOS	8,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 2.080.746	\$ 2.080.700
2352	862354	862354	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO Y PIE	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2353	862512	862512	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	5,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.063.477	\$ 1.063.500
2354	866104	866104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA POR CIENTO DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	13,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.886.324	\$ 3.886.300
2355	866110	866110	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	6,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.465.718	\$ 1.465.700
2356	866301	866301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO CONDRÓCUTÁNEO	7,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 1.893.142	\$ 1.893.100
2357	585001	585001	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	10,00	GRUPO	ESPECIALISTA, ANESTESIOLOGO	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 3.170.562	\$ 3.170.600
2358	970200	970200	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA [ENDOSCÓPICO]	19,17	PUNTAJE	PUNTAJE	UVB VIGENTE MENOS 10%	\$ 221.452	\$ 221.500

ANEXO 3 TARIFAS PROPIAS RESOLUCION INTERNA

Nro.	CÓDIGO CUPS 2025	CODIGO INSTITUCIONAL	REPS	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCIÓN RES 2641/2024	MANUAL DE RESERVA	TARIFA 2025
1	48404	48404	301	ANESTESIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	TARIFA PROPIA	\$ 2.742.200
2	399901	399901	301	ANESTESIA	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.209.000
3	33101	33101	301	ANESTESIA	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	TARIFA PROPIA	\$ 143.900
4	950601	950601	337	OPTOMETRIA	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	TARIFA PROPIA	\$ 98.900
5	860205	860205	706	LABORATORIO CLÍNICO	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	TARIFA PROPIA	\$ 64.200
6	890606	890606	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	TARIFA PROPIA	\$ 53.000
7	890609	890609	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	TARIFA PROPIA	\$ 38.900
8	890610	890610	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLÓGIA	TARIFA PROPIA	\$ 38.900
9	890611	890611	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	TARIFA PROPIA	\$ 38.900
10	891509	891509	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVO)	TARIFA PROPIA	\$ 168.700
11	930805	930805	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE	TARIFA PROPIA	\$ 135.700
12	931001	931001	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	TARIFA PROPIA	\$ 39.800
13	937203	937203	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 42.800
14	939401	939401	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	TARIFA PROPIA	\$ 31.800
15	951501	951501	745	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	TARIFA PROPIA	\$ 228.700
16	891101	891101	335	APOYO DIAGNÓSTICO- OFATMOLOGÍA	TONOMETRÍA	TARIFA PROPIA	\$ 40.400
17	898241	898241	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	TARIFA PROPIA	\$ 227.200
18	954601	954601	130/129	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	EMISIONES OTOACÚSTICAS	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
19	898801	898801	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 740.900
20	898809	898809	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLORESCENCIA (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	\$ 1.097.800
21	898804	898804	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	\$ 823.200
22	898261	898261	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MAPEO	TARIFA PROPIA	\$ 1.411.200
23	898003	898003	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUA SALINA (ACAT) DE CAVIDADES, TUBOS Y ORGANOS	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
24	898015	898015	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL (INTRAHOSPITALARIO)	TARIFA PROPIA	\$ 47.000
25	912020	912020	304	QUIRURGÍA GENERAL	INFUSIÓN DE EXPANSORES PLASMÁTICOS	TARIFA PROPIA	\$ 68.200
26	930821	930821	745	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	ELECTRONEURONOGRAFÍA (ENOG) (CADA RAMA DEL NERVO FACIAL)	TARIFA PROPIA	\$ 108.500
27	422002	422002	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.881.600
28	422003	422003	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	TARIFA PROPIA	\$ 1.587.600
29	422602	422602	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.781.000
30	442201	442201	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 9.964.200
31	442202	442202	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROENTERICA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 10.014.600
32	451201	451201	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	TARIFA PROPIA	\$ 3.665.400
33	452301	452301	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	COLONOSCOPIA TOTAL	TARIFA PROPIA	\$ 2.757.600
34	452303	452303	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 4.778.100
35	452401	452401	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	TARIFA PROPIA	\$ 1.806.300
36	452502	452502	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA DE INTESTINO GRIOSO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 3.820.900
37	468020	468020	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE DILATACIÓN AGUDA DE COLON (OGILVIE)	TARIFA PROPIA	\$ 4.025.600
38	468021	468021	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	TARIFA PROPIA	\$ 4.138.300
39	468102	468102	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 3.916.100
40	482201	482201	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	TARIFA PROPIA	\$ 2.642.100
41	482301	482301	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.645.000
42	511705	511705	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA (SFINTER DE ODDI VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 4.884.900
43	970201	970201	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA (ENDOSCOPICO)	TARIFA PROPIA	\$ 1.596.500
44	881312	881312	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	TARIFA PROPIA	\$ 4.421.200
45	881314	881314	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	TARIFA PROPIA	\$ 4.737.900
46	881317	881317	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	TARIFA PROPIA	\$ 5.656.500
47	881319	881319	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	TARIFA PROPIA	\$ 4.655.500
48	53205	53205E	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	NEUROLISIS DE PLEXO CELIACO GUIADO POR ENDOSONOGRAFIA	TARIFA PROPIA	\$ 8.514.200
49	452201	452201	367/235	QUIRURGÍA GASTROINTESTINAL	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRIOSO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	TARIFA PROPIA	\$ 3.546.800
50	975101	975101	203	QUIRURGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 1.568.600
51	842205	842205	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
52	842203	842203	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
53	842303	842303	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
54	842302	842302	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
55	842401	842401	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
56	842101	842101	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE PULGAR	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
57	842204	842204	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
58	842202	842202	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	TARIFA PROPIA	\$ 23.550.700
59	842301	842301	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
60	867106	867106	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
61	801401	801401	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	ARTROTOMÍA EN MANO	TARIFA PROPIA	\$ 1.634.000
62	803401	803401	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 936.400
63	862320	862320	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	TARIFA PROPIA	\$ 1.867.400
64	828903	828903	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	PULCATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.690.500
65	828501	828501	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 2.110.400
66	828907	828907	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 5.688.100
67	770401	770401	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	DRENAJE, CURETAJE O SEQUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.403.000
68	770402	770402	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	DRENAJE, CURETAJE O SEQUESTRECTOMÍA EN METACARPANOS (UNO O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.591.300
69	770902	770902	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	SEQUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.354.000
70	772904	772904	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 2.586.400
71	772905	772905	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRIESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 1.686.900
72	772906	772906	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRIESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 2.261.100
73	772907	772907	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRIESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 1.419.900
74	772908	772908	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRIESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 1.105.200
75	776901	776901	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	TARIFA PROPIA	\$ 1.591.600
76	778901	778901	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	HEMIDIARSECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.339.900
77	782711	782711	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	EPISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.837.500
78	782721	782721	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	EPISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.837.500
79	782761	782761	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	EPISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.542.100
80	783402	783402	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE METACARPANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 4.057.200
81	783404	783404	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE METACARPANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 4.811.300
82	783902	783902	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 2.669.200
83	783903	783903	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 3.175.200
84	786910	786910	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	TARIFA PROPIA	\$ 1.327.100
85	791402	791402	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	\$ 1.326.300
86	791404	791404	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	\$ 2.329.800
87	796801	796801	363	QUIRURGÍA DE LA MANO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	TARIFA PROPIA	\$ 1.915.100

88	800401	800401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 1.757.600
89	801301	801301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	TARIFA PROPIA	\$ 1.618.600
90	822101	822101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	TARIFA PROPIA	\$ 1.404.300
91	827201	827201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	TARIFA PROPIA	\$ 1.971.800
92	832101	832101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.099.800
93	840101	840101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.531.200
94	840201	840201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	TARIFA PROPIA	\$ 1.403.800
95	843501	843501	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.644.000
96	55101	55101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
97	53201	53201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
98	54101	54101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
99	54102	54102	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
100	54204	54204	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
101	54202	54202	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVO	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
102	54203	54203	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
103	54201	54201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUORRAFIA	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
104	823601	823601	363	CIRUGÍA DE LA MANO	OTRA MIECTOMÍA DE MANO	TARIFA PROPIA	\$ 3.408.900
105	828601	828601	363	CIRUGÍA DE LA MANO	MIOTENOPLASTIA DE MANO	TARIFA PROPIA	\$ 1.690.500
106	43105	43105	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUORRAFIA DE NERVO EN MANO	TARIFA PROPIA	\$ 3.247.400
107	783901	783901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 6.500.300
108	780904	780904	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO CON CARTILAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 3.042.900
109	780903	780903	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 3.042.900
110	826920	826920	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	TARIFA PROPIA	\$ 2.646.000
111	784108	784108	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	TARIFA PROPIA	\$ 8.949.600
112	784106	784106	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	TARIFA PROPIA	\$ 8.949.600
113	784107	784107	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPANO	TARIFA PROPIA	\$ 8.949.600
114	822107	822107	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.164.400
115	324101	324101	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 13.784.800
116	324102	324102	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 9.951.600
117	325202	325202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 14.488.300
118	340601	340601	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMÍA (INCLUYE RECONSTRUCCIÓN CON O SIN MALLA)	TARIFA PROPIA	\$ 9.591.200
119	340202	340202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	TARIFA PROPIA	\$ 5.250.300
120	340301	340301	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	TARIFA PROPIA	\$ 2.993.500
121	340904	340904	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	\$ 9.591.200
122	340907	340907	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS (RETIRO DE BARRA DE CORRECCIÓN DE PECTUS EXCAVATUM O CARINATUM) CX TORAX	TARIFA PROPIA	\$ 5.759.400
123	340908	340908	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	\$ 10.177.700
124	340911	340911	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 10.177.700
125	341101	341101	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 4.432.200
126	341105	341105	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 10.739.300
127	341106	341106	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 7.956.300
128	341203	341203	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 5.289.300
129	341303	341303	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 14.333.400
130	345002	345002	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIA	TARIFA PROPIA	\$ 604.100
131	345102	345102	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA - (VIDEOTORACOSCOPIA)	TARIFA PROPIA	\$ 10.136.400
132	345203	345203	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOTOMÍA CERRADA	TARIFA PROPIA	\$ 1.738.100
133	345302	345302	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	DECORTICACIÓN PULMONAR POR DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA (VIDEOTORACOSCOPIA)	TARIFA PROPIA	\$ 10.136.400
134	345502	345502	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 10.136.400
135	345504	345504	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 4.550.600
136	348205	348205	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 8.253.300
137	372601	372601	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 3.893.000
138	373104	373104	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	PERICARDIECTOMÍA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 6.024.300
139	373105	373105	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	PERICARDIECTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	TARIFA PROPIA	\$ 7.926.400
140	406402	406402	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	LAGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 10.273.300
141	974301	974301	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS)	TARIFA PROPIA	\$ 976.800
142	974101	974101	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	TARIFA PROPIA	\$ 403.100
143	405202	405202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 7.651.700
144	345202	345202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 9.539.200
145	778104	778104	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	TARIFA PROPIA	\$ 8.996.400
146	345402	345402	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE PLEURA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.711.900
147	255101	255101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (IGLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.247.300
148	389001	389001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.409.600
149	389002	389002	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN CATETER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	TARIFA PROPIA	\$ 488.500
150	450601	450601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.004.900
151	454101	454101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GROSERO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.371.800
152	348601	348601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PUNCATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 4.116.000
153	490401	490401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.278.400
154	489501	489501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE EXTROFIA DE CLOACA	TARIFA PROPIA	\$ 5.746.000
155	489601	489601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE CLOACA	TARIFA PROPIA	\$ 6.065.400
156	492201	492201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	TARIFA PROPIA	\$ 735.700
157	494701	494701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	TARIFA PROPIA	\$ 1.409.600
158	510001	510001	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.329.800
159	516101	516101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.249.100
160	518901	518901	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.672.800
161	540010	540010	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.246.900
162	542101	542101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	TARIFA PROPIA	\$ 1.433.300
163	543101	543101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.328.900
164	547501	547501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.283.000
165	552605	552605	203/304	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 3.856.600
166	558101	558101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	NEFRORAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.214.900
167	758003	758003	203/304	CIRUGÍA GENERAL	COMPRESIÓN HEMOSTÁTICA POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 2.338.100
168	861103	861103	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 911.800
169	861104	861104	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS Blandos	TARIFA PROPIA	\$ 1.127.300
170	865210	865210	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.099.800
171	960405	960405	203/304	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CÁNULA JET TRANSTRAQUEAL	TARIFA PROPIA	\$ 2.668.700
172	962401	962401	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTÓMAGO DE ENTEROSTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 2.119.300
173	962601	962601	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.757.600
174	962701	962701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA	TARIFA PROPIA	\$ 1.544.800
175	963801	963801	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECEZ IMPACTADAS	TARIFA PROPIA	\$ 232.800
176	971501	971501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE CATETER DE HERIDA	TARIFA PROPIA	\$ 103.400

177	972301	972301	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 688.800
178	975501	975501	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAL O TUBO HEPÁTICO	TARIFA PROPIA	\$ 2.668.700
179	868603	868603	203/304	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.307.200
180	978201	978201	203/304	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.380.400
181	541701	541701	203/304	CIRUGÍA GENERAL	LAVADO PERITONEAL TERAPEÚTICO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.648.700
182	540013	540013	203/304	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.915.600
183	652101	652101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 1.826.000
184	652303	652303	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.856.100
185	652304	652304	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 1.856.100
186	680101	680101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTEROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 2.098.100
187	681105	681105	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	TARIFA PROPIA	\$ 1.446.500
188	698003	698003	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.279.100
189	703101	703101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HIMENECTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 2.261.100
190	711120	711120	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE CÚTERIS	TARIFA PROPIA	\$ 816.700
191	711130	711130	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	TARIFA PROPIA	\$ 816.700
192	713502	713502	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	TARIFA PROPIA	\$ 858.700
193	718102	718102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 740.800
194	851102	851102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE MAMA CON AGUIJA (TRUCUT)	TARIFA PROPIA	\$ 1.249.500
195	851201	851201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	TARIFA PROPIA	\$ 1.087.400
196	852101	852101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	TARIFA PROPIA	\$ 1.308.500
197	854002	854002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO (MASTECTOMÍA) SUBCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	\$ 1.926.400
198	861203	861203	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 710.300
199	686011	686011	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 4.623.600
200	710101	710101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	TARIFA PROPIA	\$ 2.032.000
201	655102	655102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 4.550.600
202	657002	657002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.422.100
203	657802	657802	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 3.389.900
204	659520	659520	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 1.581.200
205	662202	662202	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALLOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.102.600
206	665002	665002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 4.774.600
207	681104	681104	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 1.879.400
208	691302	691302	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.481.500
209	241102	241102	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIÓN CON CIERRE PRIMARIO	TARIFA PROPIA	\$ 1.030.200
210	255002	255002	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GLOSOPEXIA ANTERIOR	TARIFA PROPIA	\$ 1.213.200
211	255003	255003	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.115.100
212	255006	255006	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PLASTIA DE FRENILLO UNGUAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.173.600
213	260301	260301	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.598.600
214	262002	262002	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.296.500
215	271101	271101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.490.300
216	274301	274301	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	TARIFA PROPIA	\$ 1.282.500
217	274302	274302	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	TARIFA PROPIA	\$ 1.469.000
218	274305	274305	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.469.000
219	275301	275301	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	TARIFA PROPIA	\$ 1.369.100
220	275302	275302	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	TARIFA PROPIA	\$ 1.369.100
221	761101	761101	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	TARIFA PROPIA	\$ 1.207.200
222	240201	240201	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DETARTRAJE SUBMANGIVAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.258.000
223	289103	289103	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.234.800
224	94401	94401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 619.900
225	100101	100101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	TARIFA PROPIA	\$ 721.800
226	110002	110002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN Córnea	TARIFA PROPIA	\$ 1.600.700
227	115801	115801	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETRO DE SUTURA EN Córnea	TARIFA PROPIA	\$ 851.000
228	123002	123002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	TARIFA PROPIA	\$ 1.544.800
229	126703	126703	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.287.700
230	126704	126704	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 2.591.500
231	126705	126705	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	\$ 4.546.300
232	126707	126707	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.711.800
233	126708	126708	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 2.591.500
234	137007	137007	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	TARIFA PROPIA	\$ 4.550.600
235	147101	147101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA ANTERIOR	TARIFA PROPIA	\$ 8.023.100
236	147104	147104	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	TARIFA PROPIA	\$ 8.023.100
237	147401	147401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	TARIFA PROPIA	\$ 8.023.100
238	147402	147402	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	TARIFA PROPIA	\$ 8.023.100
239	147403	147403	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA	TARIFA PROPIA	\$ 8.023.100
240	147404	147404	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	TARIFA PROPIA	\$ 8.023.100
241	147405	147405	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	TARIFA PROPIA	\$ 8.023.100
242	147406	147406	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	TARIFA PROPIA	\$ 8.023.100
243	147407	147407	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 8.220.000
244	150201	150201	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	TARIFA PROPIA	\$ 3.310.900
245	154009	154009	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	TARIFA PROPIA	\$ 2.007.500
246	154010	154010	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA	TARIFA PROPIA	\$ 2.007.500
247	166301	166301	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	TARIFA PROPIA	\$ 2.445.500
248	169004	169004	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.780.400
249	169006	169006	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.799.300
250	157101	157101	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	TARIFA PROPIA	\$ 2.335.900
251	169001	169001	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA	TARIFA PROPIA	\$ 92.300
252	953401	953401	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	TARIFA PROPIA	\$ 2.189.400
253	169005	169005	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.315.600
254	147103	147103	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	TARIFA PROPIA	\$ 3.207.100
255	180301	180301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 1.060.400
256	183101	183101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	TARIFA PROPIA	\$ 1.428.900
257	210101	210101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	TARIFA PROPIA	\$ 722.800
258	210201	210201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	TARIFA PROPIA	\$ 2.472.300
259	211301	211301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.145.500
260	218914	218914	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.223.900
261	218915	218915	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.492.200
262	219003	219003	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.586.600
263	219505	219505	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.903.000
264	219602	219602	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 3.466.200
265	222104	222104	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.757.600

266	226303	226303	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	TARIFA PROPIA	\$ 2.313.600
267	272101	272101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE ÚVULA	TARIFA PROPIA	\$ 1.468.900
268	272102	272102	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	TARIFA PROPIA	\$ 1.490.300
269	272103	272103	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	TARIFA PROPIA	\$ 1.490.300
270	277101	277101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INCISIÓN DE LA ÚVULA	TARIFA PROPIA	\$ 1.311.400
271	277201	277201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	TARIFA PROPIA	\$ 1.468.900
272	277203	277203	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE ÚVULA POR ABLACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 1.311.400
273	277301	277301	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	UVULORRAFIA	TARIFA PROPIA	\$ 1.510.700
274	290401	290401	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.422.800
275	317508	317508	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 9.701.700
276	960503	960503	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO	TARIFA PROPIA	\$ 210.000
277	306006	306006	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARINGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.304.600
278	954406	954406	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EVALUACIÓN DE LA SUPRESIÓN DEL REFLEJO VESTIBULO OCULO MOTOR ASISTIDO	TARIFA PROPIA	\$ 863.000
279	291204	291204	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE OROFARINGE	TARIFA PROPIA	\$ 1.792.100
280	78204	78204	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RESECCIÓN TOTAL DEL TÍMPO POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 10.348.800
281	78205	78205	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RESECCIÓN PARCIAL DEL TÍMPO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 9.643.200
282	182201	182201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	TARIFA PROPIA	\$ 1.279.500
283	272301	272301	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	TARIFA PROPIA	\$ 997.700
284	272302	272302	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	TARIFA PROPIA	\$ 942.900
285	275101	275101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	TARIFA PROPIA	\$ 1.123.600
286	275102	275102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	TARIFA PROPIA	\$ 2.940.000
287	275104	275104	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	TARIFA PROPIA	\$ 1.182.000
288	275501	275501	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.786.700
289	275601	275601	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	LIPONJERTO EN CARA	TARIFA PROPIA	\$ 1.365.800
290	852401	852401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	TARIFA PROPIA	\$ 1.428.100
291	860101	860101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	TARIFA PROPIA	\$ 969.900
292	860102	860102	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	TARIFA PROPIA	\$ 607.200
293	861401	861401	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	TARIFA PROPIA	\$ 453.000
294	862324	862324	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.992.500
295	862505	862505	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	\$ 3.797.800
296	862506	862506	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.970.200
297	862507	862507	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.970.200
298	862508	862508	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.970.200
299	862509	862509	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.970.200
300	862513	862513	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	TARIFA PROPIA	\$ 1.948.400
301	862801	862801	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.315.600
302	862901	862901	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	TARIFA PROPIA	\$ 1.263.800
303	864201	864201	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	TARIFA PROPIA	\$ 1.609.300
304	865203	865203	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	TARIFA PROPIA	\$ 1.243.400
305	866403	866403	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	TARIFA PROPIA	\$ 1.369.300
306	866702	866702	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DERMÓGÉNESO	TARIFA PROPIA	\$ 2.329.800
307	867501	867501	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO	TARIFA PROPIA	\$ 2.320.500
308	868101	868101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.191.900
309	868104	868104	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	TARIFA PROPIA	\$ 2.498.600
310	868313	868313	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 2.494.400
311	867108	867108	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	TARIFA PROPIA	\$ 3.755.900
312	245101	245101	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	TARIFA PROPIA	\$ 1.461.200
313	574201	574201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 3.466.200
314	584701	584701	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOPLASTIA URETRAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.082.800
315	586101	586101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 1.683.700
316	597106	597106	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REVISIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTURRETROPIEXIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.250.900
317	599401	599401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 5.360.400
318	611101	611101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE ESCROTO	TARIFA PROPIA	\$ 1.092.800
319	613101	613101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	TARIFA PROPIA	\$ 1.120.200
320	613103	613103	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	TARIFA PROPIA	\$ 2.329.800
321	614101	614101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	TARIFA PROPIA	\$ 1.120.100
322	637201	637201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	TARIFA PROPIA	\$ 1.482.400
323	641101	641101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE PENE	TARIFA PROPIA	\$ 1.120.200
324	961601	961601	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	TARIFA PROPIA	\$ 54.900
325	976201	976201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 6.738.100
326	584602	584602	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	TARIFA PROPIA	\$ 6.586.800
327	592002	592002	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROURETEROLITOTOMIA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN O URÉTER VÍA PERCUTÁNEA (CON LASER HOLMIUM)	TARIFA PROPIA	\$ 9.746.700
328	592401	592401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	LITOTRICA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA (CON LASER HOLMIUM)	TARIFA PROPIA	\$ 10.037.800
329	592004	592004	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (CON LASER HOLMIUM)	TARIFA PROPIA	\$ 10.727.400
330	586102	586102	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 1.322.200
331	584303	584303	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCLUTÁNEA	TARIFA PROPIA	\$ 4.069.400
332	590201	590201	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER	TARIFA PROPIA	\$ 4.821.600
333	392601	392601	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	TARIFA PROPIA	\$ 4.550.600
334	392801	392801	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	TARIFA PROPIA	\$ 4.550.600
335	392802	392802	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	TARIFA PROPIA	\$ 4.550.600
336	392803	392803	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPÍTEO	TARIFA PROPIA	\$ 4.550.600
337	392804	392804	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	TARIFA PROPIA	\$ 4.550.600
338	392805	392805	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	TARIFA PROPIA	\$ 4.550.600
339	395081	395081	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, BÉNTESIS (STENT) O INJERTO (SL PROTESIS) (SL)	TARIFA PROPIA	\$ 2.930.300
340	397302	397302	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	TARIFA PROPIA	\$ 2.001.800
341	397304	397304	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	TARIFA PROPIA	\$ 1.991.000
342	397306	397306	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	TARIFA PROPIA	\$ 1.947.300
343	397503	397503	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.124.100
344	392503	392503	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL	TARIFA PROPIA	\$ 4.550.600
345	890211	890211	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	TARIFA PROPIA	\$ 42.800
346	890226	890226	301	ANESTESIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 86.700
347	890233	890233	366	CIRUGÍA DE TÓRAX	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
348	890238	890238	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
349	890240	890240	372	CIRUGÍA VASCULAR	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
350	890243	890243	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	TARIFA PROPIA	\$ 88.300
351	890246	890246	316	GASTROENTEROLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
352	890247	890247	316	GASTROENTEROLOGÍA- PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 203.500
353	890264	890264	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 88.300
354	890266	890266	329	MEDICINA INTERNA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 88.300

355	890269	890269	384	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 129.400
356	890272	890272	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
357	890275	890275	388	NEUROPEDIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 176.400
358	890276	890276	335	OF TALMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OF TALMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 79.900
359	890280	890280	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 88.300
360	890281	890281	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
361	890283	890283	342	PEDIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	TARIFA PROPIA	\$ 79.900
362	890311	890311	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	TARIFA PROPIA	\$ 38.900
363	890326	890326	301	ANESTESIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 86.700
364	890341	890341	367	QUIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
365	890333	890333	366	QUIRUGÍA DE TÓRAX	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA DE TÓRAX	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
366	890338	890338	306	QUIRUGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
367	890340	890340	372	QUIRUGÍA VASCULAR	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA VASCULAR	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
368	890343	890343	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	TARIFA PROPIA	\$ 88.300
369	890346	890346	316	GASTROENTEROLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
370	890347	890347	316	GASTROENTEROLOGÍA- PEDIATRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 201.200
371	890364	890364	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 88.300
372	890366	890366	329	MEDICINA INTERNA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 88.300
373	890369	890369	384	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 129.400
374	890372	890372	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
375	890375	890375	388	NEUROPEDIATRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 176.400
376	890376	890376	335	OF TALMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OF TALMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 79.900
377	890380	890380	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 88.300
378	890384	890384	345	PSIQUIATRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
379	890381	890381	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
380	890402	890402	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
381	890406	890406	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	TARIFA PROPIA	\$ 53.000
382	890409	890409	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	TARIFA PROPIA	\$ 38.900
383	890410	890410	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR FONOAUDILOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 36.500
384	890411	890411	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	TARIFA PROPIA	\$ 38.900
385	890412	890412	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	TARIFA PROPIA	\$ 38.900
386	890426	890426	301	ANESTESIA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 88.300
387	890428	890428	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
388	890429	890429	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
389	890433	890433	366	QUIRUGÍA DE TÓRAX	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA DE TÓRAX	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
390	890434	890434	367	QUIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA GASTROINTESTINAL	TARIFA PROPIA	\$ 188.200
391	890435	890435	304	QUIRUGÍA GENERAL	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA GENERAL	TARIFA PROPIA	\$ 88.400
392	890436	890436	411	QUIRUGÍA MAXILOFACIAL	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA MAXILOFACIAL	TARIFA PROPIA	\$ 88.400
393	890438	890438	306	QUIRUGÍA PEDIÁTRICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
394	890439	890439	369	QUIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	TARIFA PROPIA	\$ 88.400
395	890440	890440	372	QUIRUGÍA VASCULAR	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA VASCULAR	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
396	890443	890443	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
397	890446	890446	316	GASTROENTEROLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 129.400
398	890447	890447	316	GASTROENTEROLOGÍA- PEDIATRICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 203.500
399	890450	890450	320	GINECOBSTERICIA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	TARIFA PROPIA	\$ 88.400
400	890454	890454	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 129.400
401	890464	890464	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 88.400
402	890466	890466	329	MEDICINA INTERNA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
403	890468	890468	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 152.900
404	890469	890469	129/130	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 152.900
405	890470	890470	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
406	890471	890471	331	NEUMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 129.400
407	890472	890472	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 129.400
408	890475	890475	388	NEUROPEDIATRÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 188.200
409	890476	890476	335	OF TALMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OF TALMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 88.400
410	890480	890480	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
411	890481	890481	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 129.400
412	890482	890482	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 88.400
413	890483	890483	342	PEDIATRÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
414	890484	890484	345	PSIQUIATRÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	TARIFA PROPIA	\$ 129.400
415	890488	890488	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 188.200
416	890494	890494	355	UROLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
417	890501	890501	304	QUIRUGÍA GENERAL	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	TARIFA PROPIA	\$ 161.700
418	890502	890502	SEGUÍN ESPECIALIDAD REQUERIDA	SEGUÍN ESPECIALIDAD REQUERIDA	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	TARIFA PROPIA	\$ 176.400
419	890503	890503	SEGUÍN PROFESIONAL REQUERIDO	SEGUÍN PROFESIONAL REQUERIDO	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	TARIFA PROPIA	\$ 161.700
420	890735	890735	304	QUIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA GENERAL	TARIFA PROPIA	\$ 87.700
421	890780	890780	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 129.400
422	890781	890781	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 152.900
423	890276	890276P	335	OF TALMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OF TALMOLOGÍA (PEDIATRICA)	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
424	890376	890376P	335	OF TALMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OF TALMOLOGÍA (PEDIATRICA)	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
425	890498	890498	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 176.400
426	890299	890299	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 176.400
427	890399	890399	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 176.400
428	890476	890476P	335	OF TALMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OF TALMOLOGÍA (PEDIATRICA)	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
429	890402	P890402	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 152.900
430	890202	P890202	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 142.400
431	890302	P890302	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 142.400
432	890202	P890202	335	OF TALMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (RETINOLOGÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
433	890402	P890402	335	OF TALMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (RETINOLOGÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 129.400
434	890302	890302	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	TARIFA PROPIA	\$ 98.800
435	890302	890302	335	OF TALMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (RETINOLOGÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
436	890234	890234	367	QUIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA GASTROINTESTINAL	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
437	890334	890334	367	QUIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN QUIRUGÍA GASTROINTESTINAL	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
438	890444	890444	310	ENDOCRINOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
439	890244	890244	310	ENDOCRINOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
440	890344	890344	310	ENDOCRINOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
441	890307	890307	337	OPTOMETRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	TARIFA PROPIA	\$ 41.200
442	890207	890207	337	OPTOMETRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	TARIFA PROPIA	\$ 41.200
443	890271	890271	331	NEUMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 100.000

444	890371	890371	331	NEUMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	\$ 100.000
445	890284	890284	345	PSQUIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSQUIATRÍA	TARIFA PROPIA	\$ 111.800
446	120801	120801	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	TARIFA PROPIA	\$ 873.200
447	39202	39202	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEUROLISIS DE CADENA SIMPÁTICA POR RADIOFRECUENCIA	TARIFA PROPIA	\$ 7.264.900
448	48201	48201	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIOS PERIFÉRICOS	TARIFA PROPIA	\$ 2.330.900
449	48203	48203	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIOS PERIFÉRICOS	TARIFA PROPIA	\$ 2.330.900
450	53207	53207	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	TARIFA PROPIA	\$ 4.468.800
451	40713	40713	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIOS PERIFÉRICOS VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.895.400
452	389901	389901	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.204.800
453	911103	911103	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	TARIFA PROPIA	\$ 427.800
454	911105	911105	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	TARIFA PROPIA	\$ 145.600
455	911107	911107	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	TARIFA PROPIA	\$ 680.700
456	911111	911111	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	TARIFA PROPIA	\$ 174.500
457	911115	911115	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS [CAPA LEUCOPLAQUETARIA]	TARIFA PROPIA	\$ 217.600
458	911116	911116	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS [CAPA LEUCOPLAQUETARIA]	TARIFA PROPIA	\$ 660.300
459	911201	911201	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	TARIFA PROPIA	\$ 1.826.500
460	911118	911118	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTES ALICUOTA PEDIÁTRICA _FILTRADO	TARIFA PROPIA	\$ 529.300
461	911005	911005	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	\$ 96.700
462	911118	911118	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	\$ 468.000
463	911028	911028	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	TARIFA PROPIA	\$ 210.200
464	911102	911102	746	GESTIÓN PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	TARIFA PROPIA	\$ 223.400
465	652404	652404	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.544.800
466	670101	670101	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑO DE CERVICAL	TARIFA PROPIA	\$ 694.600
467	673101	673101	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE PÓLPO EN CUELLO UTERINO [ECCRÓM]	TARIFA PROPIA	\$ 727.000
468	673201	673201	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	TARIFA PROPIA	\$ 294.000
469	675101	675101	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	CURETAJE DE ÍSTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 1.546.300
470	681201	681201	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	HISTEROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 1.456.800
471	682303	682303	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE PÓLPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	TARIFA PROPIA	\$ 727.000
472	691901	691901	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 1.964.900
473	700101	700101	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	TARIFA PROPIA	\$ 1.779.700
474	709203	709203	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE ENTEROCÉLE VÍA VAGINAL	TARIFA PROPIA	\$ 2.498.600
475	710921	710921	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	TARIFA PROPIA	\$ 1.101.500
476	712002	712002	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	TARIFA PROPIA	\$ 1.035.800
477	712003	712003	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	TARIFA PROPIA	\$ 858.700
478	750301	750301	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	TARIFA PROPIA	\$ 877.200
479	750302	750302	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	TARIFA PROPIA	\$ 877.200
480	756903	756903	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR	TARIFA PROPIA	\$ 1.544.800
481	758001	758001	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO	TARIFA PROPIA	\$ 447.200
482	759101	759101	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA [DE EPISTOMÍA O EPISTORAFIA] EN PERINÉ POR INCISIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 884.000
483	759401	759401	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 2.498.600
484	759402	759402	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR VÍA VAGINAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.149.500
485	861801	861801	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	TARIFA PROPIA	\$ 87.200
486	961401	961401	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	TAPONAMIENTO VAGINAL	TARIFA PROPIA	\$ 135.400
487	977101	977101	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	TARIFA PROPIA	\$ 3.410.400
488	977501	977501	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR	TARIFA PROPIA	\$ 718.700
489	981701	981701	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÍDO INTRAUTERINO DE LA VAGINA	TARIFA PROPIA	\$ 646.700
490	778942	778942	204	QUIRÚJICA GINECOLÓGICA	CERVICOTOMÍA CERVICAL ANTERIOR	TARIFA PROPIA	\$ 2.117.800
491	129M02	129M02	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN MÚLTIPLE	TARIFA PROPIA	\$ 446.900
492	129M01	129M01	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	TARIFA PROPIA	\$ 470.400
493	130M01	130M01	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	TARIFA PROPIA	\$ 582.200
494	130M02	130M02	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN MÚLTIPLE	TARIFA PROPIA	\$ 552.700
495	873202	873202	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	TARIFA PROPIA	\$ 84.300
496	873303	873303	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	TARIFA PROPIA	\$ 76.500
497	873314	873314	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	TARIFA PROPIA	\$ 91.100
498	879141	879141	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLÓGICO)	TARIFA PROPIA	\$ 219.100
499	879522	879522	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	TARIFA PROPIA	\$ 253.000
500	879523	879523	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	TARIFA PROPIA	\$ 253.000
501	951902	951902	335	APOYO DIAGNÓSTICO - OFTALMOLOGÍA	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	TARIFA PROPIA	\$ 654.800
502	879430	879430	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTIC]	TARIFA PROPIA	\$ 1.470.000
503	879431	879431	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	TARIFA PROPIA	\$ 1.681.700
504	879901	879901	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	TARIFA PROPIA	\$ 1.940.400
505	879304	879304	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX DE ALTA RESOLUCIÓN (TCAR)	TARIFA PROPIA	\$ 1.940.000
506	879411	879411	744	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTIC]	TARIFA PROPIA	\$ 1.705.200
507	881118	881118	745	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSPORTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	TARIFA PROPIA	\$ 371.600
508	881151	881151	745	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS CERVICALES [MÁFEC]	TARIFA PROPIA	\$ 296.400
509	881362	881362	745	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS Blandos DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	TARIFA PROPIA	\$ 188.700
510	881436	881436	745	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	TARIFA PROPIA	\$ 294.000
511	881437	881437	745	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON DETALLE ANATOMICO	TARIFA PROPIA	\$ 423.400
512	881438	881438	745	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	TARIFA PROPIA	\$ 729.100
513	881701	881701	745	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	TARIFA PROPIA	\$ 229.400
514	881702	881702	745	IMÁGENES DIAGNÓSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 258.700
515	901007	901007	706	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium PRUEBA DE SENSIBILIDAD	TARIFA PROPIA	\$ 458.400
516	901008	901008	706	LABORATORIO CLÍNICO	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	TARIFA PROPIA	\$ 229.800
517	901211	901211	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	TARIFA PROPIA	\$ 76.600
518	901212	901212	706	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	TARIFA PROPIA	\$ 74.700
519	901229	901229	706	LABORATORIO CLÍNICO	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	TARIFA PROPIA	\$ 170.600
520	901236	901236	706	LABORATORIO CLÍNICO	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	TARIFA PROPIA	\$ 64.400
521	901309	901309	706	LABORATORIO CLÍNICO	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO (IgG e IgM)	TARIFA PROPIA	\$ 95.600
522	901311	901311	706	LABORATORIO CLÍNICO	Leptospira SEROTIFICACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 103.900
523	901326	901326	706	LABORATORIO CLÍNICO	Leishmania EXAMEN DIRECTO	TARIFA PROPIA	\$ 17.500
524	901502	901502	706	LABORATORIO CLÍNICO	Clostridium TOXINA	TARIFA PROPIA	\$ 582.200
525	902010	902010	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMINA	TARIFA PROPIA	\$ 52.800
526	902011	902011	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	\$ 52.800
527	902014	902014	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	TARIFA PROPIA	\$ 102.000
528	902016	902016	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBLI O PROACELERINA]	TARIFA PROPIA	\$ 108.500
529	902018	902018	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 100.200
530	902019	902019	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	TARIFA PROPIA	\$ 136.400
531	902031	902031	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINOGENO	TARIFA PROPIA	\$ 108.500
532	902033	902033	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	\$ 135.700

533	902035	902035	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	\$ 143.100
534	902037	902037	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	TARIFA PROPIA	\$ 158.900
535	902047	902047	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 19.500
536	902053	902053	706	LABORATORIO CLÍNICO	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	TARIFA PROPIA	\$ 200.300
537	902072	902072	706	LABORATORIO CLÍNICO	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	TARIFA PROPIA	\$ 227.900
538	902101	902101	706	LABORATORIO CLÍNICO	CÉLULAS L.E.	TARIFA PROPIA	\$ 25.600
539	902104	902104	706	LABORATORIO CLÍNICO	DIMERO D AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 81.200
540	902106	902106	706	LABORATORIO CLÍNICO	ERITROPOYETINA	TARIFA PROPIA	\$ 130.100
541	902110	902110	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA A 2	TARIFA PROPIA	\$ 269.800
542	902114	902114	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	TARIFA PROPIA	\$ 43.200
543	902121	902121	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	TARIFA PROPIA	\$ 21.200
544	902204	902204	706	LABORATORIO CLÍNICO	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	TARIFA PROPIA	\$ 12.500
545	902211	902211	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMATOCRITO	TARIFA PROPIA	\$ 19.300
546	902213	902213	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA	TARIFA PROPIA	\$ 42.300
547	903003	903003	706	LABORATORIO CLÍNICO	BICARBONATO	TARIFA PROPIA	\$ 188.200
548	903022	903022	706	LABORATORIO CLÍNICO	HOMOCISTEINA	TARIFA PROPIA	\$ 176.000
549	903026	903026	706	LABORATORIO CLÍNICO	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	\$ 163.900
550	903033	903033	706	LABORATORIO CLÍNICO	OSMOLARIDAD EN ORINA	TARIFA PROPIA	\$ 68.200
551	903034	903034	706	LABORATORIO CLÍNICO	OSMOLARIDAD EN SUIERO	TARIFA PROPIA	\$ 60.900
552	903039	903039	706	LABORATORIO CLÍNICO	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	TARIFA PROPIA	\$ 775.100
553	903040	903040	706	LABORATORIO CLÍNICO	PORFOLINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	\$ 95.600
554	903041	903041	706	LABORATORIO CLÍNICO	PORFOLINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	\$ 101.200
555	903043	903043	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	TARIFA PROPIA	\$ 285.800
556	903059	903059	706	LABORATORIO CLÍNICO	METANERFINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	\$ 337.700
557	903065	903065	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	TARIFA PROPIA	\$ 177.700
558	903066	903066	706	LABORATORIO CLÍNICO	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	TARIFA PROPIA	\$ 177.700
559	903069	903069	706	LABORATORIO CLÍNICO	NORMETANERFINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 470.300
560	903101	903101	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	TARIFA PROPIA	\$ 402.000
561	903104	903104	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	\$ 120.500
562	903114	903114	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	TARIFA PROPIA	\$ 1.291.400
563	903401	903401	706	LABORATORIO CLÍNICO	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	TARIFA PROPIA	\$ 41.400
564	903425	903425	706	LABORATORIO CLÍNICO	FRUCTOSAMINA	TARIFA PROPIA	\$ 42.100
565	903432	903432	706	LABORATORIO CLÍNICO	NUCLEOTIDASA 5	TARIFA PROPIA	\$ 239.600
566	903437	903437	706	LABORATORIO CLÍNICO	TROPONINA I CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	\$ 113.600
567	903440	903440	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRIFTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 225.600
568	903604	903604	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO IÓNICO	TARIFA PROPIA	\$ 48.800
569	903605	903605	706	LABORATORIO CLÍNICO	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	TARIFA PROPIA	\$ 36.600
570	903608	903608	706	LABORATORIO CLÍNICO	ZINC	TARIFA PROPIA	\$ 91.600
571	903701	903701	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA A [RETINOL]	TARIFA PROPIA	\$ 212.400
572	903705	903705	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	TARIFA PROPIA	\$ 278.300
573	903707	903707	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	TARIFA PROPIA	\$ 190.400
574	903709	903709	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	TARIFA PROPIA	\$ 261.600
575	903809	903809	706	LABORATORIO CLÍNICO	BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	TARIFA PROPIA	\$ 29.200
576	903814	903814	706	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	\$ 17.500
577	903824	903824	706	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	\$ 22.500
578	903826	903826	706	LABORATORIO CLÍNICO	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	TARIFA PROPIA	\$ 18.500
579	903827	903827	706	LABORATORIO CLÍNICO	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	TARIFA PROPIA	\$ 25.800
580	903830	903830	706	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFATASA ÁCIDA	TARIFA PROPIA	\$ 33.600
581	903837	903837	706	LABORATORIO CLÍNICO	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	TARIFA PROPIA	\$ 95.100
582	903840	903840	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA EN ORINA	TARIFA PROPIA	\$ 22.500
583	903869	903869	706	LABORATORIO CLÍNICO	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	TARIFA PROPIA	\$ 24.900
584	903880	903880	706	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	\$ 17.800
585	904002	904002	706	LABORATORIO CLÍNICO	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	TARIFA PROPIA	\$ 114.600
586	904004	904004	706	LABORATORIO CLÍNICO	RENINA TOTAL	TARIFA PROPIA	\$ 177.400
587	904005	904005	706	LABORATORIO CLÍNICO	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	TARIFA PROPIA	\$ 188.200
588	904102	904102	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ANTIDIURÉTICA	TARIFA PROPIA	\$ 187.700
589	904106	904106	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	TARIFA PROPIA	\$ 365.200
590	904702	904702	706	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	TARIFA PROPIA	\$ 108.800
591	904705	904705	706	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA LIBRE	TARIFA PROPIA	\$ 165.400
592	904706	904706	706	LABORATORIO CLÍNICO	PÉPTIDO C	TARIFA PROPIA	\$ 117.000
593	904707	904707	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROINSULINA	TARIFA PROPIA	\$ 1.299.000
594	904720	904720	706	LABORATORIO CLÍNICO	ELASTASA PANCREÁTICA	TARIFA PROPIA	\$ 384.200
595	904802	904802	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALDOSTERONA EN ORINA	TARIFA PROPIA	\$ 163.200
596	904813	904813	706	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL PM	TARIFA PROPIA	\$ 39.000
597	905213	905213	706	LABORATORIO CLÍNICO	FENTÍOINA TOTAL AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	\$ 65.300
598	905302	905302	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 75.900
599	905312	905312	706	LABORATORIO CLÍNICO	LITIO AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 30.200
600	905410	905410	706	LABORATORIO CLÍNICO	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 144.800
601	905701	905701	706	LABORATORIO CLÍNICO	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 159.000
602	905727	905727	706	LABORATORIO CLÍNICO	DROGAS DE ABUSO	TARIFA PROPIA	\$ 214.400
603	905730	905730	706	LABORATORIO CLÍNICO	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 151.100
604	905734	905734	706	LABORATORIO CLÍNICO	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 88.400
605	906001	906001	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 63.500
606	906010	906010	706	LABORATORIO CLÍNICO	Bruella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	\$ 136.200
607	906011	906011	706	LABORATORIO CLÍNICO	Bruella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 136.200
608	906018	906018	706	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 73.400
609	906019	906019	706	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 68.100
610	906020	906020	706	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 68.100
611	906023	906023	706	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 70.800
612	906024	906024	706	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 105.300
613	906025	906025	706	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 55.800
614	906041	906041	706	LABORATORIO CLÍNICO	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 157.600
615	906045	906045	706	LABORATORIO CLÍNICO	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 291.400
616	906046	906046	706	LABORATORIO CLÍNICO	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 291.400
617	906107	906107	706	LABORATORIO CLÍNICO	Citricero ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 592.000
618	906108	906108	706	LABORATORIO CLÍNICO	Citricero ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 795.900
619	906109	906109	706	LABORATORIO CLÍNICO	Citricero ANTICUERPOS TOTALES	TARIFA PROPIA	\$ 116.300
620	906118	906118	706	LABORATORIO CLÍNICO	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 127.900
621	906121	906121	706	LABORATORIO CLÍNICO	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 140.100

622	906125	906125	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 547.100
623	906126	906126	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 84.000
624	906134	906134	706	LABORATORIO CLÍNICO	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 225.700
625	906140	906140	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 518.100
626	906141	906141	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 482.400
627	906213	906213	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 391.300
628	906214	906214	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 396.400
629	906226	906226	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 142.900
630	906234	906234	706	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	\$ 52.100
631	906235	906235	706	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	\$ 52.100
632	906236	906236	706	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	\$ 52.100
633	906245	906245	706	LABORATORIO CLÍNICO	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 70.700
634	906246	906246	706	LABORATORIO CLÍNICO	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 115.400
635	906248	906248	706	LABORATORIO CLÍNICO	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 65.300
636	906259	906259	706	LABORATORIO CLÍNICO	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 418.200
637	906266	906266	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 246.000
638	906267	906267	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 290.300
639	906268	906268	706	LABORATORIO CLÍNICO	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubéola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 205.500
640	906269	906269	706	LABORATORIO CLÍNICO	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 394.800
641	906270	906270	706	LABORATORIO CLÍNICO _ COVID SISMUSTRAS	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	\$ 41.800
642	906271	906271	706	LABORATORIO CLÍNICO _ COVID SISMUSTRAS	SARS CoV2 (COVID-19) ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	\$ 41.800
643	906301	906301	706	LABORATORIO CLÍNICO	Adenovirus ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	\$ 103.200
644	906314	906314	706	LABORATORIO CLÍNICO	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	\$ 121.200
645	906319	906319	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HDV] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 145.700
646	906321	906321	706	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	\$ 79.400
647	906328	906328	706	LABORATORIO CLÍNICO	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.023.100
648	906333	906333	706	LABORATORIO CLÍNICO	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 265.700
649	906340	906340	706	LABORATORIO CLÍNICO _ COVID SISMUSTRAS	SARS CoV 2 (COVID-19) ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	\$ 112.700
650	906401	906401	706	LABORATORIO CLÍNICO	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 470.600
651	906423	906423	706	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 137.000
652	906431	906431	706	LABORATORIO CLÍNICO	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 216.300
653	906443	906443	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 124.500
654	906445	906445	706	LABORATORIO CLÍNICO	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 1.742.900
655	906450	906450	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 230.700
656	906453	906453	706	LABORATORIO CLÍNICO	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 63.500
657	906456	906456	706	LABORATORIO CLÍNICO	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 63.500
658	906462	906462	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	TARIFA PROPIA	\$ 73.100
659	906466	906466	706	LABORATORIO CLÍNICO	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 97.900
660	906470	906470	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 2.044.000
661	906481	906481	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLUCOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 117.600
662	906482	906482	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLUCOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 129.900
663	906484	906484	706	LABORATORIO CLÍNICO	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 209.400
664	906485	906485	706	LABORATORIO CLÍNICO	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 210.300
665	906486	906486	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 236.700
666	906490	906490	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 314.000
667	906492	906492	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 155.600
668	906497	906497	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	TARIFA PROPIA	\$ 563.600
669	906611	906611	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 88.800
670	906620	906620	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 86.500
671	906622	906622	706	LABORATORIO CLÍNICO	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 211.000
672	906711	906711	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 329.500
673	906720	906720	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 233.600
674	906728	906728	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 251.100
675	906730	906730	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 353.000
676	906738	906738	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 278.000
677	906744	906744	706	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 296.400
678	906801	906801	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLUCOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 84.700
679	906825	906825	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	\$ 222.700
680	906833	906833	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 133.700
681	906835	906835	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 77.200
682	906841	906841	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROCALCTONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 196.200
683	906842	906842	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 129.900
684	906851	906851	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (EN HECE)	TARIFA PROPIA	\$ 350.400
685	906854	906854	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	TARIFA PROPIA	\$ 714.600
686	906855	906855	706	LABORATORIO CLÍNICO	TIROSGUINASA SOLUBLE (SRL1)	TARIFA PROPIA	\$ 832.600
687	906901	906901	706	LABORATORIO CLÍNICO	AGLUTININAS AL FRÍO	TARIFA PROPIA	\$ 29.900
688	906910	906910	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR REUMATOIDE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 33.500
689	906917	906917	706	LABORATORIO CLÍNICO	CRIOGLOBULINAS	TARIFA PROPIA	\$ 24.300
690	907001	907001	706	LABORATORIO CLÍNICO	AZÚCARES REDUCTORES EN HECE	TARIFA PROPIA	\$ 23.000
691	907003	907003	706	LABORATORIO CLÍNICO	COPROLOGICO POR CONCENTRACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 25.000
692	907006	907006	706	LABORATORIO CLÍNICO	GRASAS NEUTRAS EN HECE [SUJÁN III]	TARIFA PROPIA	\$ 28.900
693	907007	907007	706	LABORATORIO CLÍNICO	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)	TARIFA PROPIA	\$ 23.400
694	907008	907008	706	LABORATORIO CLÍNICO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYAO O EQUIVALENTE]	TARIFA PROPIA	\$ 21.200
695	907009	907009	706	LABORATORIO CLÍNICO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	TARIFA PROPIA	\$ 22.100
696	907010	907010	706	LABORATORIO CLÍNICO	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	TARIFA PROPIA	\$ 66.500
697	907103	907103	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	TARIFA PROPIA	\$ 33.600
698	907108	907108	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	TARIFA PROPIA	\$ 34.200
699	908309	908309	706	LABORATORIO CLÍNICO	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	TARIFA PROPIA	\$ 238.300
700	908337	908337	706	LABORATORIO CLÍNICO	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	TARIFA PROPIA	\$ 414.600
701	908338	908338	706	LABORATORIO CLÍNICO	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	TARIFA PROPIA	\$ 1.068.400
702	908342	908342	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSAMINGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	TARIFA PROPIA	\$ 455.200
703	908343	908343	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	TARIFA PROPIA	\$ 1.950.100
704	908409	908409	706	LABORATORIO CLÍNICO	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	TARIFA PROPIA	\$ 725.000
705	908441	908441	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 299.900
706	908805	908805	706	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	\$ 506.000
707	908807	908807	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis C CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	\$ 575.700
708	908811	908811	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.349.200
709	908832	908832	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	\$ 604.600
710	908856	908856	706	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	TARIFA PROPIA	\$ 239.300

711	908859	908859	706	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (FILMARRAY PANEL MENINGITIS, RESPIRATORIO, GASTROINTESTINAL, SÉPTIC Y NEUMONIAS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.942.400
712	908868	908868	706	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	\$ 415.900
713	908872	908872	706	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	\$ 558.200
714	908873	908873	706	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	\$ 677.000
715	908885	908885	706	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	\$ 700.400
716	911003	911003	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESQUINIO DE ANTICUERPOS)	TARIFA PROPIA	\$ 81.800
717	911007	911007	706	LABORATORIO CLÍNICO	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	\$ 48.300
718	911008	911008	706	LABORATORIO CLÍNICO	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	TARIFA PROPIA	\$ 226.700
719	911009	911009	706	LABORATORIO CLÍNICO	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	\$ 48.300
720	911015	911015	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh (ANTIGENO Rh D) POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	\$ 84.700
721	911017	911017	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR) POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	\$ 31.800
722	911019	911019	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA (HEMOCLASIFICACIÓN SÉRICA) POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	\$ 87.000
723	911021	911021	706	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	\$ 102.400
724	911023	911023	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	\$ 58.000
725	911025	911025	706	LABORATORIO CLÍNICO	FENOTIPO SISTEMA ABO (SUBGRUPOS) POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	\$ 18.800
726	908859	908859MP	706	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (MONKEY POX)	TARIFA PROPIA	\$ 320.800
727	906217	906217	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 531.700
728	906216	906216	706	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 511.700
729	906625	906625	706	LABORATORIO CLÍNICO	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR Y SÉRICO)	TARIFA PROPIA	\$ 87.500
730	901230	901230	706	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO Y (CULTIVO MICROBACTERIAS EN MATERIA FECAL, (Medio Líquido MGIT))	TARIFA PROPIA	\$ 136.200
731	903038	903038	706	LABORATORIO CLÍNICO	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	TARIFA PROPIA	\$ 487.100
732	904103	904103	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓFICA	TARIFA PROPIA	\$ 82.700
733	905736	905736	706	LABORATORIO CLÍNICO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 77.200
734	906807	906807	706	LABORATORIO CLÍNICO	ELECTROFÓRESIS DE AMINÓÁCIDOS EN ORINA	TARIFA PROPIA	\$ 36.500
735	906812	906812	706	LABORATORIO CLÍNICO	ELECTROFÓRESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 49.600
736	906834	906834	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA E (Ig E) ESPECIFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 116.800
737	908862	908862	706	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	\$ 652.700
738	906264	906264	706	LABORATORIO CLÍNICO	Rubella ANTICUERPOS MANUAL	TARIFA PROPIA	\$ 98.000
739	906468	906468	706	LABORATORIO CLÍNICO	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 414.800
740	906469	906469	706	LABORATORIO CLÍNICO	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 497.800
741	911033	911033	706	LABORATORIO CLÍNICO	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO (CONTROL AUTÓLOGO) POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	\$ 57.100
742	911013	911013	706	LABORATORIO CLÍNICO	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	TARIFA PROPIA	\$ 65.700
743	906471	906471	706	LABORATORIO CLÍNICO	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 116.900
744	906818	906818	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 445.000
745	902021	902021	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR XI (PTA)	TARIFA PROPIA	\$ 145.800
746	908875	908875	706	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	\$ 499.000
747	908855	908855	706	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	TARIFA PROPIA	\$ 509.300
748	907011	907011	706	LABORATORIO CLÍNICO	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	TARIFA PROPIA	\$ 63.400
749	906824	906824	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOFUOACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 204.700
750	906811	906811	706	LABORATORIO CLÍNICO	ELECTROFÓRESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 273.600
751	906480	906480	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLUCOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 136.200
752	906477	906477	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 197.800
753	906422	906422	706	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 142.100
754	906416	906416	706	LABORATORIO CLÍNICO	DEOXRIBONUCLEASE B AUTOANTICUERPOS (ANTI ADN B) AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 527.600
755	906409	906409	706	LABORATORIO CLÍNICO	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 135.400
756	906339	906339	706	LABORATORIO CLÍNICO	Clostridium difficile ANTIGENO A Y B	TARIFA PROPIA	\$ 132.300
757	906337	906337	706	LABORATORIO CLÍNICO	Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO _SÉRICO, EN ORINA: ANTIGENO GALACTOMANANO)	TARIFA PROPIA	\$ 512.400
758	906258	906258	706	LABORATORIO CLÍNICO	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 137.100
759	906254	906254	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	\$ 71.600
760	906253	906253	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	\$ 71.600
761	906238	906238	706	LABORATORIO CLÍNICO	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 98.600
762	902015	902015	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR III PLAQUETARIO	TARIFA PROPIA	\$ 502.200
763	901009	901009	706	LABORATORIO CLÍNICO	DETECCIÓN DE CARBAMENASIS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	TARIFA PROPIA	\$ 135.900
764	903831	903831	706	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	\$ 90.200
765	906341	906341	706	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTIGENO MANUAL	TARIFA PROPIA	\$ 121.000
766	904806	904806	706	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	TARIFA PROPIA	\$ 85.700
767	902079	902079	706	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	TARIFA PROPIA	\$ 33.600
768	907013	907013	706	LABORATORIO CLÍNICO	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	TARIFA PROPIA	\$ 30.500
769	906837	906837	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LÍVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 111.000
770	906601	906601	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO SÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 530.500
771	906467	906467	706	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 101.800
772	906429	906429	706	LABORATORIO CLÍNICO	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 74.500
773	901004	901004	706	LABORATORIO CLÍNICO	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	TARIFA PROPIA	\$ 133.300
774	906478	906478	706	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 209.700
775	902012	902012	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN (PROTROMBINA)	TARIFA PROPIA	\$ 162.000
776	903052	903052	706	LABORATORIO CLÍNICO	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	\$ 107.300
777	906426	906426	706	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 242.500
778	906425	906425	706	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 224.700
779	906483	906483	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 349.800
780	906912	906912	706	LABORATORIO CLÍNICO	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 111.300
781	907012	907012	706	LABORATORIO CLÍNICO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) SERIADO TRES MUESTRAS	TARIFA PROPIA	\$ 25.900
782	906233	906233	706	LABORATORIO CLÍNICO	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 619.400
783	908806	908806	706	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	\$ 564.400
784	906138	906138	706	LABORATORIO CLÍNICO	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 166.800
785	906139	906139	706	LABORATORIO CLÍNICO	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 166.800
786	906494	906494	706	LABORATORIO CLÍNICO	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 652.700
787	881434	881434	217	OTRAS CIRUGÍAS	PERFIL BIOFÍSICO (ESP MATERNO FETAL)	TARIFA PROPIA	\$ 273.800
788	751201	751201	217	OTRAS CIRUGÍAS	AMNIOREDUCCIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 230.300
789	996301	996301	105-106-107-108-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIÁTRICO Y ADULTO	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX CERRADO	TARIFA PROPIA	\$ 66.000
790	996901	996901	105-106-107-108-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIÁTRICO Y ADULTO	OTRA CONVERSIÓN DE RITMO CARDÍACO O RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR	TARIFA PROPIA	\$ 1.025.100
791	952604	952604	105-106-107-108-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIÁTRICO Y ADULTO	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON SUSTANCIA TERAPÉUTICA	TARIFA PROPIA	\$ 963.900
792	911302	911302	105-106-107-108-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIÁTRICO Y ADULTO	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	TARIFA PROPIA	\$ 3.092.900
793	894402	894402	331	NEUMOLOGÍA	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	TARIFA PROPIA	\$ 82.300
794	332401	332401	331	NEUMOLOGÍA	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.772.300
795	891703	891703	331	NEUMOLOGÍA	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	TARIFA PROPIA	\$ 1.277.500
796	891704	891704	331	NEUMOLOGÍA	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO (POLISOMNOGRAFÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 976.900
797	893703	893703	331	NEUMOLOGÍA	ESPIROMETRÍA	TARIFA PROPIA	\$ 70.600
798	332902	332902	331	NEUMOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.654.700
799	991501	991501	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA / ADULTOS	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	TARIFA PROPIA	\$ 92.700

800	991801	991801	129/130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA / ADULTOS	INFUSIÓN O ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS	TARIFA PROPIA	\$ 400.500
801	862601	862601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.428.000
802	862602	862602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	TARIFA PROPIA	\$ 3.076.900
803	982701	982701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	TARIFA PROPIA	\$ 1.456.100
804	839101	839101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN (TENOLISIS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.618.100
805	828905	828905	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.690.500
806	831304	831304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.293.600
807	831303	831303	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.093.700
808	867107	867107	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	TARIFA PROPIA	\$ 5.688.100
809	838201	838201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	TARIFA PROPIA	\$ 3.129.200
810	817204	817204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIGAMENTORRAFIA O REINSECCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 3.042.900
811	827104	827104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN	TARIFA PROPIA	\$ 4.623.200
812	817206	817206	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIGAMENTORRAFIA O REINSECCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 3.042.900
813	42318	42318	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.149.600
814	770101	770101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	TARIFA PROPIA	\$ 1.610.200
815	770601	770601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.192.000
816	770801	770801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	TARIFA PROPIA	\$ 1.291.200
817	770802	770802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	TARIFA PROPIA	\$ 1.291.200
818	770901	770901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	TARIFA PROPIA	\$ 1.031.400
819	772103	772103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.539.900
820	774001	774001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.030.000
821	776601	776601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	TARIFA PROPIA	\$ 1.820.400
822	776802	776802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	TARIFA PROPIA	\$ 1.395.300
823	776803	776803	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DEL ESPOÓN CALCÁNEO	TARIFA PROPIA	\$ 1.395.300
824	777001	777001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS	TARIFA PROPIA	\$ 1.763.900
825	777501	777501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR	TARIFA PROPIA	\$ 2.845.500
826	777902	777902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	TARIFA PROPIA	\$ 1.688.400
827	778105	778105	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	TARIFA PROPIA	\$ 1.605.700
828	778201	778201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	TARIFA PROPIA	\$ 4.038.400
829	778302	778302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE EPIFISIS DE CÚBITO	TARIFA PROPIA	\$ 1.837.500
830	778304	778304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	TARIFA PROPIA	\$ 2.339.200
831	778306	778306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	TARIFA PROPIA	\$ 2.339.200
832	778403	778403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.339.200
833	778405	778405	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.837.500
834	780601	780601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA	TARIFA PROPIA	\$ 2.356.500
835	782101	782101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPFISIODESIS ABIERTA DE HÚMERO	TARIFA PROPIA	\$ 2.391.000
836	782751	782751	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EPFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 2.391.000
837	782781	782781	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.667.100
838	783305	783305	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 3.556.000
839	783306	783306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 4.193.800
840	783308	783308	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 3.556.000
841	783503	783503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 4.330.900
842	783504	783504	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	TARIFA PROPIA	\$ 5.535.300
843	784102	784102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ESCÁPULA	TARIFA PROPIA	\$ 3.214.000
844	784116	784116	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA	TARIFA PROPIA	\$ 3.231.400
845	784119	784119	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRÁGALO	TARIFA PROPIA	\$ 3.321.900
846	784120	784120	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CALCÁNEO	TARIFA PROPIA	\$ 3.321.900
847	784121	784121	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	TARIFA PROPIA	\$ 3.321.900
848	784122	784122	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	TARIFA PROPIA	\$ 3.321.900
849	786101	786101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	TARIFA PROPIA	\$ 1.730.800
850	786102	786102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.494.500
851	786301	786301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	TARIFA PROPIA	\$ 1.610.200
852	786302	786302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.610.200
853	786601	786601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	TARIFA PROPIA	\$ 1.261.700
854	786602	786602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.209.400
855	786801	786801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	TARIFA PROPIA	\$ 1.186.100
856	786802	786802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.186.100
857	786911	786911	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.177.000
858	786920	786920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	TARIFA PROPIA	\$ 2.079.600
859	786921	786921	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.010.800
860	787101	787101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	TARIFA PROPIA	\$ 1.937.800
861	787801	787801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	TARIFA PROPIA	\$ 5.591.300
862	791101	791101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	TARIFA PROPIA	\$ 6.122.500
863	791102	791102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.903.000
864	792201	792201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	TARIFA PROPIA	\$ 2.051.400
865	792301	792301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	TARIFA PROPIA	\$ 1.837.500
866	793103	793103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	TARIFA PROPIA	\$ 2.022.400
867	793305	793305	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 3.307.500
868	793306	793306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 3.307.500
869	793902	793902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 2.329.800
870	796701	796701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	TARIFA PROPIA	\$ 1.915.100
871	796902	796902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	TARIFA PROPIA	\$ 1.915.100
872	797601	797601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	TARIFA PROPIA	\$ 2.668.700
873	797701	797701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	TARIFA PROPIA	\$ 3.400.400
874	799302	799302	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	TARIFA PROPIA	\$ 2.946.900
875	800101	800101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 1.447.800
876	800301	800301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 5.600.700
877	800601	800601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 1.521.300
878	800701	800701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 1.374.800
879	800801	800801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 1.180.100
880	800802	800802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 1.268.700
881	802601	802601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	TARIFA PROPIA	\$ 1.480.300
882	804101	804101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 5.441.700
883	804501	804501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.668.700
884	807604	807604	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 3.052.800
885	808073	808073	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.480.200
886	808101	808101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 4.202.900
887	808602	808602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.614.500
888	808604	808604	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE PULCAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.541.200

889	813103	813103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	TARIFA PROPIA	\$ 2.465.700
890	814504	814504	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 5.743.100
891	814612	814612	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 8.627.100
892	814706	814706	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.963.400
893	814723	814723	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.978.100
894	818302	818302	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.579.000
895	818307	818307	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 6.300.400
896	819201	819201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	TARIFA PROPIA	\$ 545.200
897	830301	830301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	TARIFA PROPIA	\$ 1.196.800
898	831101	831101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 1.218.000
899	831205	831205	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.186.100
900	831450	831450	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	TARIFA PROPIA	\$ 1.551.900
901	831461	831461	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	TARIFA PROPIA	\$ 1.464.300
902	831471	831471	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	TARIFA PROPIA	\$ 1.464.300
903	834101	834101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCIBIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	TARIFA PROPIA	\$ 1.544.800
904	836001	836001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.445.900
905	836101	836101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN	TARIFA PROPIA	\$ 1.299.300
906	837601	837601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	TARIFA PROPIA	\$ 5.826.600
907	837901	837901	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSPOSICIÓN DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCÁTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 4.683.700
908	838502	838502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	TARIFA PROPIA	\$ 3.092.800
909	839601	839601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	TARIFA PROPIA	\$ 2.163.700
910	839701	839701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	TARIFA PROPIA	\$ 2.163.700
911	839902	839902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	TARIFA PROPIA	\$ 1.604.500
912	839903	839903	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	TARIFA PROPIA	\$ 1.393.700
913	843801	843801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] [REVISIÓN] DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	TARIFA PROPIA	\$ 1.353.900
914	849507	849507	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON DILATACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS (ÓSEAS O ARTICULARES)	TARIFA PROPIA	\$ 5.480.400
915	861201	861201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 726.900
916	935304	935304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	TARIFA PROPIA	\$ 116.100
917	935306	935306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	TARIFA PROPIA	\$ 2.767.600
918	935307	935307	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	TARIFA PROPIA	\$ 1.452.600
919	935308	935308	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	TARIFA PROPIA	\$ 670.300
920	936101	936101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA MOVILIZACIÓN GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	TARIFA PROPIA	\$ 1.168.500
921	784104	784104	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CÚBITO	TARIFA PROPIA	\$ 3.214.000
922	784105	784105	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	TARIFA PROPIA	\$ 3.214.000
923	807404	807404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.634.200
924	808302	808302	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 6.569.500
925	808402	808402	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 6.569.500
926	817207	817207	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.669.500
927	798502	798502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	TARIFA PROPIA	\$ 4.939.200
928	800103	800103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.634.200
929	800104	800104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.634.200
930	804504	804504	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN O PUNCTURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 5.115.600
931	808112	808112	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 2.473.300
932	808702	808702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 6.486.400
933	808802	808802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 6.486.400
934	814733	814733	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 6.658.000
935	815201	815201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	TARIFA PROPIA	\$ 6.621.400
936	849512	849512	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	TARIFA PROPIA	\$ 5.115.600
937	849513	849513	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	TARIFA PROPIA	\$ 5.115.600
938	814728	814728	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN O FIJACIÓN DE RAÍZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 3.088.300
939	834401	834401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA FASCIOTOMÍA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.634.000
940	808075	808075	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 1.867.300
941	807304	807304	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 4.533.000
942	42319	42319	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVO EN PIERNA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.854.300
943	815601	815601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 7.832.200
944	773008	773008	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 6.476.300
945	42316	42316	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVO EN MUSLO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 976.100
946	814506	814506	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE ESQUINA POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	TARIFA PROPIA	\$ 9.134.700
947	981101	981101	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	TARIFA PROPIA	\$ 557.400
948	981202	981202	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.229.900
949	212201	212201	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.411.200
950	180302	180302	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.540.600
951	204002	204002	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 4.351.200
952	314103	314103	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TRAQUEOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.081.900
953	52001	52001	217	OTRAS CIRUGÍAS	SIMPLECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 7.408.800
954	523102	523102	217	OTRAS CIRUGÍAS	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 5.339.400
955	542802	542802	217	OTRAS CIRUGÍAS	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	\$ 1.287.400
956	558608	558608	217	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 5.806.900
957	559210	559210	217	OTRAS CIRUGÍAS	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	\$ 1.729.200
958	571220	571220	217	OTRAS CIRUGÍAS	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	\$ 2.045.900
959	652403	652403	217	OTRAS CIRUGÍAS	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	\$ 1.738.100
960	963301	963301	217	OTRAS CIRUGÍAS	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPEZA	TARIFA PROPIA	\$ 92.400
961	963901	963901	217	OTRAS CIRUGÍAS	ENEMA O IRRIGACIÓN TRANSANAL	TARIFA PROPIA	\$ 302.000
962	965501	965501	217	OTRAS CIRUGÍAS	LIMPEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 254.100
963	965901	965901	217	OTRAS CIRUGÍAS	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	TARIFA PROPIA	\$ 329.300
964	965902	965902	217	OTRAS CIRUGÍAS	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	TARIFA PROPIA	\$ 122.100
965	966101	966101	217	OTRAS CIRUGÍAS	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR Sonda	TARIFA PROPIA	\$ 33.900
966	590501	590501	217	OTRAS CIRUGÍAS	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL	TARIFA PROPIA	\$ 1.972.000
967	142005	142005	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	TARIFA PROPIA	\$ 2.562.900
968	61002	61002	217	OTRAS CIRUGÍAS	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	\$ 1.631.500
969	540011	540011	203	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTÁNEA)	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	\$ 1.922.200
970	991401	991401	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	TARIFA PROPIA	\$ 787.000
971	505002	505002	1102	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	TARIFA PROPIA	\$ 80.000
972	505003	505003	1102	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	TARIFA PROPIA	\$ 148.600
973	505001	505001	1102	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	TARIFA PROPIA	\$ 148.500
974	991402	991402	420	VACUNACIÓN	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	TARIFA PROPIA	\$ 10.100
975	993102	993102	420	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	TARIFA PROPIA	\$ 8.400
976	993107	993107	420	VACUNACIÓN	ADMINISTRACIÓN DE TOXINOIDE DE TÉTANOS	TARIFA PROPIA	\$ 19.400
977	993503	993503	420	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	TARIFA PROPIA	\$ 15.300

978	993505	993505	420	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	TARIFA PROPIA	\$ 14.200
979	386401	386401	372	CIRUGÍA VASCULAR	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.900.800
980	906237	906237	706	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	\$ 52.100
981	906207	906207	706	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	\$ 123.000
982	906208	906208	706	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	\$ 123.000
983	903103	903103	706	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	\$ 87.700
984	906627	906627	706	LABORATORIO CLÍNICO	CRÓMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 327.000
985	904701	904701	706	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCAGÓN	TARIFA PROPIA	\$ 251.000
986	143403	143403	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 793.000
987	99002	99002	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	\$ 1.661.900
988	99003	99003	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	TARIFA PROPIA	\$ 2.055.200
989	902017	902017	706	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN (ESTABLE O PROCONVERTINA)	TARIFA PROPIA	\$ 195.200
990	902057	902057	706	LABORATORIO CLÍNICO	INHIBIDOR DE FACTOR V	TARIFA PROPIA	\$ 253.600
991	865203	865203P	1102	URGENCIAS	SUTURA EN AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL hasta 5cm	TARIFA PROPIA	\$ 95.200
992	865203	865203M	1102	URGENCIAS	SUTURA EN AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL de 5cm a 10 cm	TARIFA PROPIA	\$ 119.800
993	865203	865203G	1102	URGENCIAS	SUTURA EN AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL mayor de 10cm	TARIFA PROPIA	\$ 152.300
994	877812	877812	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	TARIFA PROPIA	\$ 742.600
995	851102	851102SP	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) SALA DE PROCEDIMIENTOS	TARIFA PROPIA	\$ 652.700
996	906858	906858	706	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	\$ 125.800
997	871061	871061	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" x 36" (ADULTOS)	TARIFA PROPIA	\$ 172.500
998	871062	871062	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" x 17" (NIÑOS)	TARIFA PROPIA	\$ 172.500
999	825601	825601	207	CIRUGÍA	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO	TARIFA PROPIA	\$ 5.247.500
1000	950101	950101	337	OPTOMETRÍA	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	TARIFA PROPIA	\$ 50.400
1001	385904	385904	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.467.200
1002	44301	44301	706	LABORATORIO CLÍNICO	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.887.600
1003	908610	908610	706	LABORATORIO CLÍNICO	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	\$ 572.000
1004	903050	903050	706	LABORATORIO CLÍNICO	ALFAETOPROTEÍNA (AFP) BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE (BHCG LIBRE) Y ESTRÍOL TRIPLE MARCADOR	TARIFA PROPIA	\$ 316.500
1005	767601	767601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 4.054.700
1006	772707	772707	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 4.331.200
1007	772709	772709	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 4.054.700
1008	45102	45102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE NERVO PERIFÉRICO	TARIFA PROPIA	\$ 4.054.700
1009	55102	55102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
1010	55201	55201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	TARIFA PROPIA	\$ 23.814.000
1011	60902	60902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 3.499.400
1012	829401	829401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	TARIFA PROPIA	\$ 2.163.700
1013	829501	829501	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	TARIFA PROPIA	\$ 2.163.700
1014	901202	901202	706	LABORATORIO CLÍNICO	Bordetella pertussis CULTIVO	TARIFA PROPIA	\$ 284.400
1015	912002	912002	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O EROCITOS	TARIFA PROPIA	\$ 366.000
1016	960801	960801	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda NASOYEJUNAL	TARIFA PROPIA	\$ 2.481.900
1017	422004	422004	367/235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.612.100
1018	370101	370101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	PERICARDIOCENTESIS	TARIFA PROPIA	\$ 1.109.500
1019	497101	497101	203/304	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	TARIFA PROPIA	\$ 1.017.000
1020	243502	243502	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OPERCULECTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 1.130.100
1021	912003	912003	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	TARIFA PROPIA	\$ 81.300
1022	912005	912005	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	TARIFA PROPIA	\$ 76.700
1023	912001	912001	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CROPECITADO	TARIFA PROPIA	\$ 63.100
1024	982801	982801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	TARIFA PROPIA	\$ 1.861.100
1025	786701	786701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	TARIFA PROPIA	\$ 2.080.000
1026	962301	962301	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	TARIFA PROPIA	\$ 703.900
1027	965202	965202	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CURACIÓN DE OÍDO	TARIFA PROPIA	\$ 1.028.500
1028	579401	579401	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (YESICAL)	TARIFA PROPIA	\$ 1.818.400
1029	579901	579901	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE VEIGA VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	\$ 1.958.100
1030	697101	697101	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU)	TARIFA PROPIA	\$ 776.100
1031	905203	905203	706	LABORATORIO CLÍNICO	BARIÓTÍPICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 107.600
1032	393305	393305	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	TARIFA PROPIA	\$ 5.234.500
1033	393307	393307	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	TARIFA PROPIA	\$ 8.713.800
1034	812801	812801	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 3.642.500
1035	812802	812802	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 3.693.000
1036	827102	827102	363	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	TARIFA PROPIA	\$ 8.074.100
1037	799401	799401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	TARIFA PROPIA	\$ 4.501.100
1038	799405	799405	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 4.849.100
1039	772903	772903	363	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 4.148.100
1040	782741	782741	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 6.674.000
1041	786901	786901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	TARIFA PROPIA	\$ 3.994.400
1042	786902	786902	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 3.598.500
1043	790901	790901	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 3.488.100
1044	797403	797403	363	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 4.140.700
1045	800402	800402	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	TARIFA PROPIA	\$ 3.835.300
1046	822104	822104	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 3.960.600
1047	822106	822106	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 3.960.600
1048	828304	828304	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	TARIFA PROPIA	\$ 6.890.500
1049	828403	828403	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	TARIFA PROPIA	\$ 3.806.400
1050	828404	828404	363	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	TARIFA PROPIA	\$ 3.763.500
1051	829910	829910	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	TARIFA PROPIA	\$ 3.428.600
1052	829912	829912	363	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	TARIFA PROPIA	\$ 3.537.500
1053	833101	833101	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	TARIFA PROPIA	\$ 3.514.200
1054	40719	40719	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 4.630.900
1055	393306	393306	363	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	TARIFA PROPIA	\$ 7.422.700
1056	807303	807303	363	CIRUGÍA DE LA MANO	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 4.919.000
1057	828302	828302	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	TARIFA PROPIA	\$ 3.939.200
1058	828351	828351	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	TARIFA PROPIA	\$ 3.253.500
1059	795202	795202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EFÍPISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 4.717.700
1060	795203	795203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EFÍPISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 4.708.400
1061	794202	794202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EFÍPISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 3.632.900
1062	794201	794201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EFÍPISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 3.548.000
1063	794204	794204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EFÍPISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 4.032.000
1064	794203	794203	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EFÍPISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 3.622.000
1065	833001	833001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVAL	TARIFA PROPIA	\$ 3.870.300
1066	40729	40729	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN PIE VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 3.666.600

1067	775104	775104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 3.744.600
1068	775105	775105	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 3.612.600
1069	775106	775106	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 3.612.600
1070	775107	775107	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 3.612.600
1071	775401	775401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 3.297.300
1072	775402	775402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 3.297.300
1073	776001	776001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 4.003.100
1074	776101	776101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	TARIFA PROPIA	\$ 3.496.900
1075	776104	776104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	TARIFA PROPIA	\$ 3.342.400
1076	776201	776201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	TARIFA PROPIA	\$ 6.740.300
1077	776202	776202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INIERTO	TARIFA PROPIA	\$ 7.345.500
1078	776204	776204	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	TARIFA PROPIA	\$ 3.899.100
1079	776301	776301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	TARIFA PROPIA	\$ 3.731.000
1080	776401	776401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARIPIANOS O METACARPIANOS	TARIFA PROPIA	\$ 3.711.900
1081	776501	776501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	TARIFA PROPIA	\$ 3.890.300
1082	776502	776502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	TARIFA PROPIA	\$ 8.260.300
1083	776701	776701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	TARIFA PROPIA	\$ 3.761.700
1084	790402	790402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 3.488.100
1085	790501	790501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 3.477.500
1086	790601	790601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	TARIFA PROPIA	\$ 3.039.500
1087	790703	790703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	TARIFA PROPIA	\$ 3.609.700
1088	790704	790704	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	TARIFA PROPIA	\$ 3.224.100
1089	790801	790801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	TARIFA PROPIA	\$ 3.242.800
1090	790902	790902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 2.849.800
1091	790920	790920	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	TARIFA PROPIA	\$ 3.411.200
1092	794101	794101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EFÍPISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 3.411.900
1093	794102	794102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EFÍPISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 4.833.100
1094	794501	794501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EFÍPISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 3.826.000
1095	794601	794601	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EFÍPISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 3.687.000
1096	794603	794603	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EFÍPISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	TARIFA PROPIA	\$ 3.700.700
1097	797201	797201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	TARIFA PROPIA	\$ 2.897.100
1098	797301	797301	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA	TARIFA PROPIA	\$ 3.889.800
1099	797404	797404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	TARIFA PROPIA	\$ 3.544.400
1100	797501	797501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	TARIFA PROPIA	\$ 7.764.300
1101	797502	797502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	TARIFA PROPIA	\$ 3.937.700
1102	797503	797503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOSAS	TARIFA PROPIA	\$ 7.795.300
1103	797602	797602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONEA PROXIMAL	TARIFA PROPIA	\$ 2.997.800
1104	797603	797603	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	TARIFA PROPIA	\$ 3.039.500
1105	797801	797801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	TARIFA PROPIA	\$ 3.570.800
1106	797802	797802	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	\$ 3.242.800
1107	797803	797803	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALÁNGICAS EN PIE	TARIFA PROPIA	\$ 4.094.900
1108	797902	797902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	TARIFA PROPIA	\$ 4.711.600
1109	799201	799201	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	TARIFA PROPIA	\$ 8.229.200
1110	799202	799202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	TARIFA PROPIA	\$ 3.328.500
1111	814503	814503	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINIERTO O ALOINIERTO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 8.843.200
1112	814505	814505	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INIERTO AUTÓLOGO O CON ALOINIERTO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 8.915.100
1113	814907	814907	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 4.496.100
1114	814908	814908	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINIERTO O DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 7.874.300
1115	815102	815102	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	TARIFA PROPIA	\$ 8.390.800
1116	815103	815103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	TARIFA PROPIA	\$ 8.490.200
1117	815104	815104	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	TARIFA PROPIA	\$ 7.961.300
1118	815401	815401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	TARIFA PROPIA	\$ 8.390.800
1119	815403	815403	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	TARIFA PROPIA	\$ 9.061.700
1120	815404	815404	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	TARIFA PROPIA	\$ 9.061.700
1121	815405	815405	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	TARIFA PROPIA	\$ 8.643.800
1122	815406	815406	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	TARIFA PROPIA	\$ 8.454.600
1123	815506	815506	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	TARIFA PROPIA	\$ 8.390.800
1124	818010	818010	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	TARIFA PROPIA	\$ 8.581.800
1125	818202	818202	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 7.622.200
1126	819401	819401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 3.885.300
1127	819408	819408	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 3.876.700
1128	819520	819520	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	TARIFA PROPIA	\$ 6.828.000
1129	840003	840003	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	TARIFA PROPIA	\$ 6.921.600
1130	840701	840701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN DE BRAZO	TARIFA PROPIA	\$ 7.188.300
1131	841101	841101	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	TARIFA PROPIA	\$ 6.250.700
1132	841401	841401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONÉ	TARIFA PROPIA	\$ 6.669.200
1133	841501	841501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	TARIFA PROPIA	\$ 6.830.300
1134	843701	843701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] [REVISIÓN] DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	TARIFA PROPIA	\$ 7.099.100
1135	849002	849002	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	TARIFA PROPIA	\$ 7.887.900
1136	849003	849003	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	TARIFA PROPIA	\$ 7.543.800
1137	819702	819702	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	TARIFA PROPIA	\$ 8.274.300
1138	819703	819703	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	TARIFA PROPIA	\$ 8.274.300
1139	906232	906232	706	LABORATORIO CLÍNICO	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (SERICO, ICR)	TARIFA PROPIA	\$ 1.136.000
1140	46103	46103	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSPOSICIÓN DE NERVO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 4.329.700
1141	40721	40721	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN MUSLO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 3.221.700
1142	40727	40727	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 3.226.100
1143	43107	43107	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUORRAFIA DE NERVO EN MUSLO	TARIFA PROPIA	\$ 2.628.400
1144	44401	44401	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.132.100
1145	44514	44514	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN CODO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.186.300
1146	380306	380306	363	CIRUGÍA DE LA MANO	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	TARIFA PROPIA	\$ 6.564.200
1147	380903	380903	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	TARIFA PROPIA	\$ 4.186.200
1148	773004	773004	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 4.684.400
1149	773006	773006	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 2.978.900
1150	802201	802201	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	TARIFA PROPIA	\$ 3.368.500
1151	802301	802301	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	TARIFA PROPIA	\$ 3.517.300
1152	802401	802401	363	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	TARIFA PROPIA	\$ 3.336.000
1153	802501	802501	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DE PELVIS	TARIFA PROPIA	\$ 3.520.000
1154	802502	802502	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DE CADERA	TARIFA PROPIA	\$ 3.666.600
1155	802801	802801	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	TARIFA PROPIA	\$ 3.275.400
1156	804701	804701	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 3.275.400
1157	42311	42311	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE NERVO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.225.300

1158	42313	42313	363	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE NERVO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.225.300
1159	42317	42317	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.563.100
1160	42320	42320	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.563.100
1161	42322	42322	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.571.100
1162	44511	44511	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.180.500
1163	44513	44513	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESION DE NERVO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.180.500
1164	44515	44515	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESION DE NERVO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.180.500
1165	44517	44517	363	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESION DE NERVO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.570.000
1166	44521	44521	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.180.500
1167	44524	44524	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.180.500
1168	44526	44526	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.180.500
1169	774003	774003	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 3.259.000
1170	776805	776805	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 3.838.200
1171	778103	778103	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 3.316.800
1172	791740	791740	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISION ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVOS DE FIACION (OSTEOSINTESIS) DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA	TARIFA PROPIA	\$ 6.675.600
1173	819405	819405	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.554.600
1174	819407	819407	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.554.600
1175	819409	819409	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.554.600
1176	831206	831206	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.082.400
1177	834402	834402	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA FASCIECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.088.300
1178	834602	834602	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 6.088.300
1179	836407	836407	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 3.717.200
1180	380803	380803	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	TARIFA PROPIA	\$ 6.910.100
1181	380904	380904	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	TARIFA PROPIA	\$ 6.910.100
1182	60902	60902	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	TARIFA PROPIA	\$ 3.499.400
1183	772805	772805	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIACION EXTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 3.342.700
1184	772807	772807	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIACION EXTERNA	TARIFA PROPIA	\$ 3.342.700
1185	773001	773001	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	TARIFA PROPIA	\$ 3.110.300
1186	773002	773002	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	TARIFA PROPIA	\$ 6.540.500
1187	773003	773003	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 7.051.600
1188	773005	773005	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	\$ 7.051.600
1189	773007	773007	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	TARIFA PROPIA	\$ 7.051.600
1190	891801	891801	331	NEUMOLOGÍA	PRUEBAS DE LATENCIA MÚLTIPLE DE SUEÑO	TARIFA PROPIA	\$ 318.000
1191	891803	891803	331	NEUMOLOGÍA	PRUEBA DE MANTENIMIENTO DE LA VIGILIA	TARIFA PROPIA	\$ 318.000
1192	332203	332203	331	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	TARIFA PROPIA	\$ 1.992.100
1193	332703	332703	331	NEUMOLOGÍA	BIOPSIA DE PULMÓN VIA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.187.500
1194	315104	315104	331	NEUMOLOGÍA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VIA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 3.890.500
1195	315105	315105	331	NEUMOLOGÍA	RECANALIZACIÓN DE TRÁQUEA VIA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 4.658.000
1196	320203	320203	331	NEUMOLOGÍA	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VIA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 4.850.300
1197	321401	321401	331	NEUMOLOGÍA	DILATACION DE BRONQUIO VIA ENDOSCÓPICA (SESION)	TARIFA PROPIA	\$ 2.050.000
1198	317402	317402	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VIA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 1.090.100
1199	313103	313103	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VIA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	\$ 2.103.300
1200	901111	901111	706	LABORATORIO CLÍNICO	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIEHL-NEELSEN) LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	TARIFA PROPIA	\$ 54.000

ANEXO 4 TARIFAS PROPIAS DE PAQUETES

Nro.	CODIGO CUPS 2025	CODIGO INTERNO DEL PAQUETE	REPS	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2641/2024	GRUPO QX	CODIGO CUPS, CUM O PROPIO DE LA INCLUSION	INCLUSION	EXCLUSION	OBSERVACION	TARIFA 2025
1	71003	71003	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.228.000
2	52402	52402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.301.000
3	72002	72002	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.805.000
4	72402	72402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 8.275.700
5	72502	72502	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.737.000
6	72602	72602	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.653.000
7	348203	348203	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPÍA _ TORACOSCOPÍA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.103.400
8	405405	405405	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.891.300

9	405407	405407	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.891.300
10	405503	405503	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.891.300
11	413204	413204	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.737.200
12	414102	414102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.242.700
13	414202	414202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.397.000
14	652902	652902	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA - LAPAROSCOPICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.594.800
15	414302	414302	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.262.500
16	414502	414502	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.059.300

17	415103	415103	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 6.141.000
18	416103	416103	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.287.200
19	420104	420104	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.058.900
20	423107	423107	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 11.059.700
21	423208	423208	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 11.766.800
22	424103	424103	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 24.265.800
23	424203	424203	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 20.024.900
24	425203	425203	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 17.384.500

25	425303	425303	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 21.588.100
26	425505	425505	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 21.413.400
27	427402	427402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) POR LAPAROSCOPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 6.598.500
28	431003	431003	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.058.900
29	433102	433102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PILOROMIOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.326.300
30	436102	436102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 9.626.500
31	437102	437102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTROYEUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 10.666.200
32	438102	438102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 18.469.400

33	438202	438202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 15.040.100
34	438204	438204	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 15.394.300
35	438402	438402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRECTOMÍA VERTICAL (MANGA GÁSTRICA) POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 16.132.900
36	438502	438502	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL (MANGA GÁSTRICA) POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 17.172.600
37	438504	438504	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL (MANGA GÁSTRICA) A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 15.957.800
38	439002	439002	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMÍA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL(INCLUYE RECONSTRUCCION CON INTESTINO DELGADO) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 16.891.800
39	439004	439004	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMÍA RADICAL VIA LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. (INCLUYE LINFADENECTOMIA MAS RECONSTRUCCIÓN) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 21.096.000
40	439102	439102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 14.138.000

41	439202	439202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 14.138.000
42	439302	439302	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 24.524.200
43	440103	440103	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.346.100
44	440110	440110	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	VAGOTOMÍA TRONCAL (SERIOTOMÍA ANTERIOR) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.891.300
45	440202	440202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.346.100
46	442402	442402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.370.900
47	444002	444002	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPILOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.528.700
48	444102	444102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •PREQUIRURGICOS •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.441.400

49	444202	444202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.441.400
50	445102	445102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 12.253.600
51	446102	446102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO (GASTRORRAFIA) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.075.500
52	446202	446202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.242.700
53	446302	446302	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.374.500
54	446502	446502	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 13.269.300
55	446604	446604	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPÍA O TORACOSCOPÍA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.891.300
56	449102	449102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.891.300

57	449202	449202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.338.700
58	449307	449307	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA CON DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FUJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 17.172.600
59	449403	449403	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FUJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.891.300
60	449602	449602	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 16.132.900
61	449702	449702	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 17.327.000
62	449802	449802	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 17.327.000
63	449804	449804	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 17.327.000
64	449806	449806	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 17.327.000

65	449902	449902	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 17.327.000
66	449904	449904	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 17.327.000
67	449906	449906	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REVERSIÓN DE DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 17.327.000
68	450002	450002	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.525.100
69	450602	450602	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.936.100
70	451502	451502	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.978.400
71	452602	452602	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.636.600
72	453305	453305	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 10.275.200

73	454102	454102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 11.554.300
74	456002	456002	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 11.554.300
75	456102	456102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 15.814.300
76	456204	456204	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA, _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 13.756.200
77	456302	456302	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 14.154.800
78	457002	457002	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 14.000.400
79	457102	457102	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 15.946.700
80	457202	457202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 14.000.400

81	457302	457302	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 14.000.400
82	457402	457402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 14.000.400
83	457502	457502	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 16.986.400
84	457602	457602	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SIGMOIDECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 15.770.500
85	458102	458102	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 20.032.000
86	458302	458302	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 20.032.000
87	458402	458402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 16.006.400
88	459102	459102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 11.622.200

89	459202	459202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑÓN RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 12.528.800
90	459302	459302	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 11.622.200
91	459402	459402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 11.622.200
92	459503	459503	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 16.125.000
93	459505	459505	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 12.641.200
94	460104	460104	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.058.900
95	461302	461302	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLOSTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.058.900
96	465103	465103	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.287.200

97	467002	467002	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ENTERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.287.200
98	467202	467202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.758.600
99	467402	467402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.370.900
100	467602	467602	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.525.100
101	467702	467702	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.525.100
102	468014	468014	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRIOSO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.397.000
103	469402	469402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE RESECCIÓN INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 11.554.300
104	471110	471110	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.565.000

105	487102	487102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.578.400
106	501003	501003	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.643.000
107	502103	502103	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.978.400
108	502207	502207	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.262.500
109	502215	502215	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 6.199.800
110	502404	502404	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.262.500
111	502406	502406	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.374.500
112	506104	506104	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.100.700

113	506106	506106	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.397.000
114	510003	510003	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.978.400
115	510102	510102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.670.600
116	512104	512104	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.562.000
117	511602	511602	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.395.200
118	511703	511703	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.498.300
119	511706	511706	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.332.600
120	512504	512504	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 7.061.300

121	512602	512602	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 7.061.300
122	513202	513202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 6.444.100
123	513602	513602	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	COLEDOCOUDENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 6.598.500
124	513702	513702	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	HEPATICOYEUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 12.444.300
125	514002	514002	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 6.367.500
126	514302	514302	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 7.800.700
127	514402	514402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 12.002.800
128	516102	516102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUJÓN CÍSTICO) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.262.500

129	516202	516202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 9.798.300
130	517102	517102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.502.600
131	517202	517202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLEDOCOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.213.500
132	517302	517302	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 9.781.500
133	518302	518302	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 6.514.800
134	518904	518904	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 12.002.800
135	519302	519302	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.346.100
136	519402	519402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.891.300

137	519502	519502	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.458.000
138	520102	520102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.058.900
139	520202	520202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.397.000
140	521003	521003	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.059.300
141	522203	522203	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.397.000
142	524003	524003	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.255.000
143	524402	524402	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 10.765.400
144	525002	525002	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 13.916.900

145	525102	525102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 7.466.500
146	525204	525204	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.891.300
147	525206	525206	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.891.300
148	525302	525302	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 6.752.700
149	527202	527202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	PANCREATODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE RECONSTRUCCION Y ANASTOMOSIS INTESTINALES ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 20.681.000
150	527102	527102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	PANCREATODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE RECONSTRUCCION Y ANASTOMOSIS INTESTINALES ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 20.681.000
151	529504	529504	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.612.400
152	529506	529506	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.100.700

153	529603	529603	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 11.945.000
154	529607	529607	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 12.099.400
155	529609	529609	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	PANCREATOEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 12.099.400
156	502002	502002	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.374.600
157	485002	485002	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL.INCLUYE ANASTOMOSIS ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 15.946.700
158	486202	486202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA, NCLUYE ANASTOMOSIS	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 15.946.700
159	487604	487604	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCÓPICA	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 7.093.000
160	530002	530002	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.522.800

161	530302	530302	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.862.100
162	530402	530402	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.862.100
163	530602	530602	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.035.900
164	531002	531002	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 7.245.800
165	531502	531502	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 7.222.800
166	531602	531602	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 7.222.800
167	531702	531702	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 7.382.400
168	534002	534002	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.678.400

169	534102	534102	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 8.157.400
170	534302	534302	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.823.500
171	535002	535002	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 13.556.300
172	535102	535102	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 13.228.300
173	547404	547404	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.215.400
174	535205	535205	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.678.400
175	535302	535302	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.511.400
176	536002	536002	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 9.422.000

177	536102	536102	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.866.300
178	536302	536302	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.866.300
179	536502	536502	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 13.128.200
180	536602	536602	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.991.300
181	536702	536702	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 6.145.700
182	536802	536802	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 10.623.600
183	536804	536804	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA SEMILINAR (SPIEGEL) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.636.600
184	536902	536902	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 10.671.800

185	536904	536904	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.823.500
186	537002	537002	203	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 12.594.300
187	537003	537003	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 12.594.300
188	537302	537302	203	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 13.455.800
189	537303	537303	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 13.455.800
190	537305	537305	203	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 13.455.800
191	537306	537306	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 13.455.800
192	537402	537402	203	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA TORACOSCOPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 12.049.200

193	537403	537403	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 12.049.200
194	540006	540006	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.978.400
195	540009	540009	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.978.400
196	540012	540012	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.978.400
197	540015	540015	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.509.000
198	540102	540102	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA - CIRUGÍA PEDIÁTRICA	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.820.000
199	541505	541505	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 6.199.800
200	541507	541507	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 6.906.900

201	541602	541602	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.820.000
202	541702	541702	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	LAVADO PERITONEAL TERAPEÚTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.103.400
203	541704	541704	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.781.700
204	541902	541902	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.416.800
205	542002	542002	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.344.900
206	542203	542203	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.781.700
207	542304	542304	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.781.700
208	542403	542403	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADADO AL 100%	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.781.700

209	542803	542803	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.452.400
210	543102	543102	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.103.400
211	544105	544105	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.933.900
212	544107	544107	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.213.200
213	545101	545101	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.058.900
214	547502	547502	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.245.400
215	547504	547504	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 14.918.700
216	547506	547506	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. INCLUYE COLGAJOS Y COLOCACIÓN DE MALLA ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 18.825.700

217	549202	549202	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.797.000
218	550120	550120	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.914.700
219	554003	554003	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.368.200
220	575108	575108	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE URACO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.794.100
221	547601	547601	203	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VÍA ABIERTA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. CONSULTA POSTQUIRURGICA	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 6.190.700
222	578111	578111	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.565.000
223	621911	621911	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.781.700
224	623011	623011	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	ORIQUECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_1	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPICA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.685.000

225	623012	623012	204/212	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.242.700
226	669102	669102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- LAPAROSCOPIA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 1.970.100
227	653102	653102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- LAPAROSCOPIA	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.301.100
228	691201	691201	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- LAPAROSCOPIA	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.802.400
229	664002	664002	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- LAPAROSCOPIA	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.228.500
230	684020	684020	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- LAPAROSCOPIA	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.202.400
231	651202	651202	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- LAPAROSCOPIA	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.484.400
232	660202	660202	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- LAPAROSCOPIA	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	666102	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - DRENAJE DE LA TROMPA DE FALLOPIO	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.460.800

233	501002	501002	304	CIRUGÍA GENERAL- PERCUTÁNEA	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •ECOGRAFIA GUIADA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 1.474.500
234	521002	521002	304	CIRUGÍA GENERAL- PERCUTÁNEA	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 1.780.100
235	552603	552603	304	CIRUGÍA GENERAL- PERCUTÁNEA	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881332	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFIA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VÉJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 1.780.100
236	651203	651203	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •ECOGRAFIA GUIADA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 1.780.100
237	332601	332601	304	CIRUGÍA GENERAL- PERCUTÁNEA	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •ECOGRAFIA GUIADA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 1.534.800
238	345601	345601	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •ECOGRAFIA GUIADA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.977.100
239	540014	540014	304	CIRUGÍA GENERAL- PERCUTÁNEA	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •ECOGRAFIA GUIADA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.328.900
240	861102	861102	203	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	NO APLICA.	881302	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.120.900

241	463201	463201	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	NO APLICA.	881302	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.029.600
242	510301	510301	304	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTÁNEA	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO APLICA.	881302	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.424.700
243	519601	519601	304	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTÁNEA	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 5.583.200
244	510002	510002	304	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTÁNEA	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •ECOGRAFIA GUIADA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.078.000
245	518903	518903	304	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTÁNEA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 8.456.000
246	550202	550202	304	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTÁNEA	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA EN RIÑÓN (LITOFRAGMENTACION)	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.808.000
247	518402	518402	304	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTÁNEA	DILATACIÓN PERCUTÁNEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •ECOGRAFIA GUIADA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.808.000
248	559101	559101	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VÉJIGA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. URETEROSCOPIO	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.812.500

249	540008	540008	304	CIRUGÍA GENERAL- PERCUTÁNEA	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA ECOGRAFIA GUIADA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.452.800
250	524002	524002	304	CIRUGÍA GENERAL- PERCUTÁNEA	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.159.000
251	662102	662102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- LAPAROSCOPIA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 1.108.800
252	659302	659302	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- LAPAROSCOPIA	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.304.000
253	226307	226307	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videodiscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.892.500
254	226309	226309	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videodiscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.416.000
255	226305	226305	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videodiscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.333.800
256	226404	226404	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videodiscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.536.000

257	222105	222105	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoescopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.491.300
258	222107	222107	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoescopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.536.000
259	219002	219002	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoescopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.872.000
260	221103	221103	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoescopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 1.665.400
261	210802	210802	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoescopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.092.800
262	210902	210902	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoescopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.790.000
263	691202	691202	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.333.800
264	652102	652102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA - LAPAROSCOPICA	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPÍA) INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.304.000

265	682403	682403	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.202.400
266	707703	707703	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.333.800
267	666220	666220	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINK POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.228.500
268	652802	652802	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.228.500
269	652402	652402	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.246.400
270	652302	652302	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.251.600
271	666111	666111	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.251.600
272	210202	210202	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.536.600

273	210002	210002	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoescopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.790.000
274	211203	211203	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoescopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 1.900.300
275	219303	219303	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoescopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinzas de endoscopiolasnasal.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.134.500
276	219402	219402	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoescopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.699.100
277	219502	219502	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoescopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinzas de endoscopiolasnasal.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.092.800
278	202402	202402	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoescopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.098.800
279	53101	53101	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE NERVO SIMPÁTICO ÚNICO_ -ARTROGRAFIA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTO ESTEROIDE, CATETER PARA BLOQUEO (EN CASO DE REQUIRIRSE) ARCO EN C - ECOGRAFO-FLUOROSCOPIO	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.092.800
280	53102	53102	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL_ -ARTROGRAFIA	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVO HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATETER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 1.892.800

281	53109	53109	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS_ARTROGRAFIA (O COXOFEMORAL)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIOS HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATETER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.115.800
282	53108	53108	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIOS HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATETER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.687.000
283	53105	53105	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIOS HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATETER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 1.288.000
284	48101	48101	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE NERVIOS TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO_ ALGESIOLOGIA	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIOS HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATETER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.092.800
285	53103	53103	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO o sacroiliaco o coxofemoral Intra y extra articular)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIOS HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATETER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.115.800
286	53114	53114	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIOS HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATETER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.127.000
287	48403	48403	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGÉSICOS, ... UNILATERAL: CERVICAL, TORÁCICO LUMBAR O SACRO	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIOS HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATETER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.306.200
288	48301	48301	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIOS DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIOS HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATETER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.860.000

289	39501	39501	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL_ ALGESIOLOGÍA	NO APLICA.	E873501	<p>PARCHE</p> <p>HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO</p> <p>DERECHOS DE SALA</p> <p>DERECHOS DE MATERIALES</p> <p>CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)</p> <p>ARCO EN C</p> <p>FLUOROSCOPIA GUIA</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO</p> <p>•MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 4.333.800
290	48402	48402	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	NO APLICA.	E873501	<p>BLOQUEO DE NERVI</p> <p>HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO</p> <p>DERECHOS DE SALA</p> <p>DERECHOS DE MATERIALES</p> <p>MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)</p> <p>ARCO EN C</p> <p>FLUOROSCOPIA GUIA</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO</p> <p>•MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 3.192.000
291	39001	39001	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA_ CERVICAL, TORÁXICO , LUMBAR O CAUDAL. (BLOQUEO EPIDURAL)	NO APLICA.	E873501	<p>BLOQUEO DE NERVI</p> <p>HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO</p> <p>DERECHOS DE SALA</p> <p>DERECHOS DE MATERIALES</p> <p>MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)</p> <p>ARCO EN C</p> <p>FLUOROSCOPIA GUIA</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO</p> <p>•MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 2.663.400
292	53115	53115	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	NO APLICA.	E873501	<p>BLOQUEO DE NERVI</p> <p>HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO</p> <p>DERECHOS DE SALA</p> <p>DERECHOS DE MATERIALES</p> <p>MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)</p> <p>ARCO EN C</p> <p>FLUOROSCOPIA GUIA</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO</p> <p>•MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 3.092.800
293	53302	53302	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	GANGLIOLISIS___ (GANGLIOLISIS QUÍMICA DE PLEXO SIMPÁTICO UNILATERAL POR REGIÓN: CERVICAL, TORÁXICO, LUMBAR O HIPOGÁSTRICO CON ECOGRAFÍA O FLUOROSCOPIA)	NO APLICA.	E873501	<p>GANGLIOLISIS QUÍMICA: CERVICAL, TORÁXICO, LUMBAR O HIPOGÁSTRICO CON ECOGRAFÍA O FLUOROSCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO</p> <p>DERECHOS DE SALA</p> <p>DERECHOS DE MATERIALES</p> <p>MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)</p> <p>Y ARCO EN C</p> <p>FLUOROSCOPIA GUIA</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO</p> <p>•MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 3.948.000
294	53301	53301	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN_ ALGESIOLOGIA	NO APLICA.	E873501	<p>NEUROLISIS QUÍMICA DE RAICES NERVIOSAS ESPÁLNICAS SUPERIORES Y DE PLEXO CELÍACO CON ECOGRAFÍA O FLUOROSCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO</p> <p>DERECHOS DE SALA</p> <p>DERECHOS DE MATERIALES</p> <p>MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)</p> <p>ARCO EN C</p> <p>FLUOROSCOPIA GUIA</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO</p> <p>•MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 4.333.800
295	53205	53205	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO___ NERVIOSAS ESPÁLNICAS SUPERIORES _ QUÍMICA	NO APLICA.	E873501	<p>NEUROLISIS QUÍMICA BILATERAL DE RAICES NERVIOSAS ESPÁLNICAS SUPERIORES Y DE PLEXO CELÍACO CON ECOGRAFÍA O FLUOROSCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO</p> <p>DERECHOS DE SALA</p> <p>DERECHOS DE MATERIALES</p> <p>MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)</p> <p>Y ARCO EN C</p> <p>FLUOROSCOPIA GUIA</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO</p> <p>•MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 4.758.900
296	53202	53202	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR Y (sacroiliaco y Coxofemoral) por RADIOFRECUENCIA	NO APLICA.	E873501	<p>NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA_ ALGESIOLOGÍA_ CON ECOGRAFÍA O FLUOROSCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO</p> <p>DERECHOS DE SALA</p> <p>DERECHOS DE MATERIALES</p> <p>MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)</p> <p>ARCO EN C</p> <p>FLUOROSCOPIA GUIA</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO</p> <p>•MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 6.918.900
297	53203	53203	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)___por RADIOFRECUENCIA	NO APLICA.	E873501	<p>NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA_ ALGESIOLOGÍA_ CON ECOGRAFÍA O FLUOROSCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO</p> <p>DERECHOS DE SALA</p> <p>DERECHOS DE MATERIALES</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO</p> <p>•MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA</p>	TARIFA PROPIA	\$ 6.918.900
298	53204	53204	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO___por RADIOFRECUENCIA	NO APLICA.	E873501	<p>NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA_ ALGESIOLOGÍA_ CON ECOGRAFÍA O FLUOROSCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO</p> <p>DERECHOS DE SALA</p> <p>DERECHOS DE MATERIALES</p> <p>MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO</p> <p>•MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA</p>	TARIFA PROPIA	\$ 6.918.900

299	53206	53206	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO ___por RADIOFRECUENCIA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA. ALGESIOLOGÍA CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPÍA - HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATERETER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS	TARIFA PROPIA	\$ 6.918.900
300	39203	39203	301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA ___ A- NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE FACETAS CERVICALES, TORÁCICAS, LUMBARES, SACROILIACAS O COXOFEMORALES UNILATERAL Y/O BILATERAL - ALGESIOLOGÍA	NO APLICA.	NO APLICA.	NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE FACETAS CERVICALES, TORÁCICAS, LUMBARES, SACROILIACAS O COXOFEMORALES UNILATERAL Y/O BILATERAL - ALGESIOLOGÍA CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPÍA - HONORARIOS DE ALGESIOLOGO, ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATERETER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	•MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 6.772.000
301	564140	564140	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPIA	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoesndoscopia, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas,	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.737.600
302	568702	568702	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPIA	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoesndoscopia, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas,	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.737.600
303	659102	659102	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- LAPAROSCOPIA	ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoesndoscopia, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas,	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.472.000
304	340703	340703	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: TORACOSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.478.700
305	467809	467809	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPIA	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.872.000
306	487701	487701	203	CIRUGÍA GENERAL	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.504.000

307	487705	487705	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.504.000
308	487708	487708	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.504.000
309	512506	512506	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.090.400
310	549007	549007	203	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DÍALISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.371.000
311	428702	428702	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: TORACOSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.842.200
312	558730	558730	203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPÍA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.398.400
313	324204	324204	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	BILOBECTOMÍA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	NO APLICA.	405202	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: VIDEOTORACOSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS - VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 15.604.600
314	324202	324202	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	NO APLICA.	405202	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: VIDEOTORACOSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de bladesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS - VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 15.428.600

315	399602	399602	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	NO APLICA.	NO APLICA.	<p>PROCEDIMIENTO DE 5 DIAS</p> <p>-CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1.5mL CANTIDAD UNA (1) UNIDAD.</p> <p>-FILTRO OXIGENADOR DE MEMBRANA BIOCUBE CANTIDAD UNA (1) UNIDAD.</p> <p>-HEPARINA SODICA 5.000U/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml CANTIDAD TREINTA (30) FRASCOS</p> <p>-SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE BGK4.2.5 CANTIDAD TREINTA (30) BOLSAS</p> <p>-CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV CANTIDAD OCHO (8) UNIDADES</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES</p> <p>•#NALGESIA</p> <p>•#COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•#HOSPITALIZACION</p> <p>• CONSULTA ESPECIALISTA •#E LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 21.271.700
316	399502	399502	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMOPERFUSIÓN	NO APLICA.	NO APLICA.	<p>PROCEDIMIENTO DE 6 HORAS</p> <p>-CARTUCHO DESECHABLE PARA HEMOPERFUSION - CARTUCHO DESECHABLE PARA TERAPIA DE PURIFICACION SANGUINEA REF HA230 CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1.5mL CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE BGK4.2.5 CANTIDAD SEIS (6) BOLSAS</p> <p>-HEPARINA SODICA 5.000U/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml CANTIDAD DOS (2) UNIDADES</p> <p>-CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV CANTIDAD DOS (2) UNIDADES</p>	<p>•#MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES</p> <p>•#NALGESIA</p> <p>•#COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•#HOSPITALIZACION</p> <p>• CONSULTA ESPECIALISTA •#E LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 6.556.500
317	399804	399804	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA_ CONTINUA 72 HORAS	NO APLICA.	NO APLICA.	<p>PROCEDIMIENTO DE 3 DIAS</p> <p>-HEPARINA SODICA 5.000U/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml CANTIDAD DIECIOCHO (18) UNIDADES</p> <p>-SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE BGK4.2.5 CANTIDAD DIECIOCHO (18) BOLSAS</p> <p>-CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1.5mL CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV CANTIDAD DOS (2) UNIDADES</p>	<p>•#MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES</p> <p>•#NALGESIA</p> <p>•#COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•#HOSPITALIZACION</p> <p>• CONSULTA ESPECIALISTA •#E LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 6.964.200
318	399501	399501	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMODIALISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	NO APLICA.	NO APLICA.	<p>PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)</p> <p>-HEPARINA SODICA 5.000U/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-TUBOS PARA HEMODIALISIS LINEAS NIKKISO DBB-06 REF. BL 05R CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-FILTRO DIALIZADOR DE ALTO FLUJO 1 4 MS PAES REVACLEAR 300 CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-BICARBONATO DE SODIO PARA HEMODIALISIS Solucart plus 750 g ref BSCART002 CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS HEMOSOL REF. BRM6506G CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-ACIDO CITRICO AL 50 PORCIENTO SOLUCION 1.9 LT CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV CANTIDAD DOS (2) UNIDADES</p>	<p>•#MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES</p> <p>•#NALGESIA</p> <p>•#COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•#HOSPITALIZACION</p> <p>• CONSULTA ESPECIALISTA •#E LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 1.188.700
319	399505	399505	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMODIAFILTRACIÓN DE ALTO VOLUMEN INTERMITENTE_ TECNICA SLEED	NO APLICA.	NO APLICA.	<p>PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)</p> <p>-TUBOS PARA HEMODIALISIS LINEAS NIKKISO DBB-06 REF. BL 05R CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-FILTRO DIALIZADOR DE ALTO FLUJO 1 4 MS PAES REVACLEAR 300 CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-BICARBONATO DE SODIO PARA HEMODIALISIS Solucart plus 750 g ref BSCART002 CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS HEMOSOL REF. BRM6506G CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-ACIDO CITRICO AL 50 PORCIENTO SOLUCION 1.9 LT CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-HEPARINA SODICA 5.000U/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml CANTIDAD DOS (2) FRASCOS</p> <p>-CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV CANTIDAD DOS (2) UNIDADES</p>	<p>•#MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES</p> <p>•#NALGESIA</p> <p>•#COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•#HOSPITALIZACION</p> <p>• CONSULTA ESPECIALISTA •#E LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 1.482.900

320	549801	549801	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL	NO APLICA.	NO APLICA.	<p>PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)</p> <p>-TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER CANTIDAD DOS (2) UNIDADES</p> <p>-DEXTROSA HIDRATADA USP 2.5 G Y CLORURO DE SODIO USP 538 MG Y LACTATO DE SODIO 448 MG Y CLORURO DE CALCIO DHIDRATADO USP 25.7 MG Y CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 MG DIANEAL PD 2 CON DEXTROSA AL 2.5 PORCIENTO BOLSA X 2000 ML CANTIDAD CINCO (5) BOLSAS</p> <p>CLIP PARA DIALISIS PEROTONEAL CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES</p> <p>•INALGESIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>• CONSULTA ESPECIALISTA •# LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 592.500
321	549802	549802	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	NO APLICA.	NO APLICA.	<p>PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)</p> <p>-TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER CANTIDAD DOS (2) UNIDADES</p> <p>-DIANEAL PD- 2 CON DEXTROSA AL 2.5% (6000 ML) CANTIDAD DOS (2) BOLSAS</p> <p>-CLIP PARA DIALISIS PEROTONEAL CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES</p> <p>•INALGESIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>• CONSULTA ESPECIALISTA •# LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 479.900
322	549801	549801N	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL _NEONATAL	NO APLICA.	NO APLICA.	<p>PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)</p> <p>-EQUIPO PARA DIALISIS BAXTER ULTRASED MRM4366MP CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p> <p>-TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER CANTIDAD DOS (1) UNIDAD</p> <p>-DEXTROSA ANHIDRA EQUIVALENTE A DEXTROSA HIDRATADA 2.5 g CLORURO DE SODIO 538 mg LACTATO DE SODIO 448 mg CLORURO DE CALCIO DHIDRATADO 25,7 mg CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO CANTIDAD UNA (1) UNIDAD</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES</p> <p>•INALGESIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>• CONSULTA ESPECIALISTA •# LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 373.000
323	399201	399201	106-107-109-110	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)_ SESION	NO APLICA.	NO APLICA.	<p>HONORARIOS DEL SUBESPECIALISTA, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES:</p> <p>SOLUCION VENODESCLEROSANTE AL 0.5, 1% O 3% CANTIDAD UNO (1) FRASCO 10ML</p> <p>TRANSLUMINADOR LASER, LUPAS DE MAGNIFICACION DE 2.5 Y 3.5</p> <p>VENDAS ELASTICAS CANTIDAD CUATRO (4)</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES</p> <p>•INALGESIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>• CONSULTA ESPECIALISTA •# LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 403.200
324	868312	868312	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCIÓN	NO APLICA.	NO APLICA.	<p>HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA MATERIALES</p> <p>NOTA: VALOR DEL PAQUETE INCLUYE UNA (1) REGION ANATOMICA INTERVENIDA EN ACTO QUIRURGICO, DE REALIZARSE INTERVENCIONES EN 2 O MAS REGIONES AQUI DESCRITAS SE LIQUIDARA UN PAQUETE ADICIONAL POR CADA REGION.</p> <p>REGIONES</p> <p>- Región superior (contempla Brazo derecho e izquierdo)</p> <p>- Región dorso lateral bilateral. (contempla Dorso)</p> <p>- Región inferior (contempla Muslo derecho e izquierdo)</p> <p>- Región posterior (contempla Gluteos Bilateral)</p> <p>- Región anterior (contempla Pelvis)</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS</p> <p>•INALGESIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>• CONSULTA ESPECIALISTA •# LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 9.240.000

ANEXO 5 TARIFAS PROPIAS DE PAQUETES - CIRUGIA GASTROINTESTINAL AVANZADA											
Nro.	CODIGO CUPS	CODIGO INTERNO DEL PAQUETE	REPS	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2641/2024	GRUPO QX	CODIGO CUPS, CUM O PROPIO DE LA INCLUSION	INCLUSION	EXCLUSION	OBSERVACION	TARIFA 2023
1	427403	427403	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ENDOSCÓPICA POR VÍA ORAL (POEM)	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA Y MATERIALES DE ALTO COSTO (FLUSH KNIFE*1, CLUTH CUTTER*1, CLIPS METALICOS 360*2) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 36.176.000
2	421102	421102	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	EB7301	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA. FLUOROSCOPIO COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1. EQUIPOS ENDOSCOPICOS 1u NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 12.880.000
3	423301	423301	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARBIM) AGUA DE ESCLEROTERAPIA*1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.895.400
4	423302	423302	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ADRENALINA CANTIDAD 2, AGUA DE ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.576.000
5	423304	423304	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMO ALTO COSTO (ADRENALINA CANTIDAD 2 AGUA DE ESCLEROTERAPIA*1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.379.000
6	423305	423305	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE LIGADURA*1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.446.400
7	423308	423308	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA*1, COLORANTE INDIGO CARBIM) SOLUCION SALINA 1 DE 100CC NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.017.600
8	423309	423309	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA (ESD ESOFAGO)	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INCLUYE INSUMO DE ALTO COSTO (FLUSH KNIFE *1, COAGRAPHER PINZA HEMOSTATICA 360*1, CLIPS 360*2). NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 15.456.000

9	425801	425801	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CIERRE DE PERFORACIÓN O HÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (TERAPIA DE ARGON*), CLIPS METALICOS 360 °2.) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 8.738.000
10	428101	428101	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO	NO APLICA	EB73501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS*1, INSUMOS ALTO COSTO (STENT ESOFAGICO *1, GUÍA HIDROFÍLICA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 10.584.000
11	429209	429209	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1, GUÍA HIDROFÍLICA *1, PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON*1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 6.328.000
12	429405	429405	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.225.600
13	429501	429501	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	NO APLICA	EB73501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (STENT ESOFAGICO *1, GUÍA HIDROFÍLICA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 8.836.800
14	429601	429601	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.154.800
15	429602	429602	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.718.400
16	431002	431002	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE GASTROSTOMIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.804.000

17	434001	434001	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN, AGUIJA DE ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.067.600
18	434101	434101	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE LIGADURA*1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.234.700
19	434102	434102	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, SOLUCION SALINA 1 DE 100CC, ADRENALINA *2, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (AGUIJA DE ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.526.000
20	451302	451302	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO- (VIDEO CAPSULA ENDOSCOPICA)	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS ALTO COSTO (VIDEOCAPSULA *1, LECTURA) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 8.848.000
21	434103	434103	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS ALTO COSTO (AGUIJA DE ESCLEROTERAPIA *1, GASTROSCOPIO) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.214.400
22	434201	434201	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCION DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INCLUIE INSUMO DE ALTO COSTO (FLUSH KNIFE *1, COAGRAPHER PINZA HEMOSTATICA *1, CLIPS 360 *2) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 15.456.000
23	434501	434501	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MUCOSECTOMIA GÁSTRICA, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INCLUIE INSUMO DE ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN, AGUIJA DE ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.174.400
24	441301	441301	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.576.000

25	441302	441302	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA	NO APLICA	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE BIOPSIA *1 Y ESTUDIO DE COLORACION BASICA*1 MUESTRA) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 1.316.000
26	441303	441303	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCOPIA	NO APLICA		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS (TINTA CHINA ESTERIL, CROMOENDOSCOPIO/MAGNIFICACION)	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.942.700
27	441304	441304	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, TINTA CHINA) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 4.079.300
28	444305	444305	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) ADRENALINA 2 AMPLIAS NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 2.688.000
29	446303	446303	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA, CLIPS METALICOS 360 *2) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 11.032.000
30	449001	449001	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.942.400
31	449301	449301	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	NO APLICA		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (BALON GASTRICO *1). NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 7.728.000
32	449401	449401	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	NO APLICA		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE RETIRO DE BALON GASTRICO (CATERER CON AGUJA DE ASPIRACION *1, PINZA DE EXTRACCION *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	<ul style="list-style-type: none"> •MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES 	TARIFA PROPIA	\$ 3.369.000

33	451303	451303	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL	NO APLICA	EB73501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, FLUOROSCOPIO COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (STENT DUODENAL *1, GUÍA HIDROFÍLICA *1). NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 11.233.600
34	451306	451306	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA _[ENTEROSCOPIA]	NO APLICA	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, PINZA DE BIOPSIA *1 (ENTEROSCOPIO) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.649.600
35	451307	451307	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA [ENTEROSCOPIA]	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN (ARGON PLASMA) ENTEROSCOPIO. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 8.546.700
36	451308	451308	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, ASA DE POLIPECTOMIA *1, AGUIJA DE ESCLEROTERAPIA *1, SOLUCION SALINA (ENTEROSCOPIO) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 8.417.900
37	451310	451310	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MARCACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA [ENTEROSCOPIA]	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, (AGUIJA DE ESCLEROTERAPIA *1, TINTA CHINA (ENTEROSCOPIO) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 6.384.000
38	452304	452304	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, INSUMOS (AGUIJA DE ESCLEROTERAPIA *1, TINTA CHINA ESTERIL) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.002.200
39	452305	452305	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	NO APLICA	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, INSUMOS (PINZA DE BIOPSIA *1 Y ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA*1, MUESTRA) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.777.600
40	453002	453002	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.220.300

41	454203	454203	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUIJA DE ESCLEROTERAPIA *1, ADRENALINA 2 AMPOLLAS) SOLUCION SALINA 1" 100CC NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 3.494.400
42	454205	454205	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUIJA DE ESCLEROTERAPIA *1, ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN, SOLUCION SALINA *1 100CC NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.883.200
43	454206	454206	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DISECCIÓN DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (PINZA HEMOSTATICA *1, CANASTILLA DE EXTRACCION *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 15.071.800
44	454207	454207	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRIOSO VÍA ENDOSCÓPICA (3 - 3)	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN ,AGUIJA ESCLEROTERAPIA)	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.082.400
45	454208	454208	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRIOSO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN ,AGUIJA ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.917.900
46	454209	454209	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRIOSO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN *1,AGUIJA ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 5.152.000
47	454210	454210	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRIOSO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.569.600
48	454301	454301	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRIOSO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (STEN DE COLON *1, GUIA HIDROFILICA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 10.516.800

49	467906	467906	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRIOSO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (CIERRE VACIO ENDOSCÓPICO, ENDOVAC *1, ESPUMA BLANCA PVA, ADHESIVO) SONDAS NELATON *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS VIVO PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.100.800
50	468501	468501	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	NO APLICA	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION HERCULES *1, GUÍA HIDROFÍLICA *1, PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS VIVO PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.545.400
51	469701	469701	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA CUERPO EXTRAÑO *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS VIVO PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 2.972.500
52	469702	469702	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRIOSO	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA CUERPO EXTRAÑO *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS VIVO PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 1.200.200
53	482401	482401	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	B88101	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZADE BIOPSIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS VIVO PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 1.273.800
54	489401	489401	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	NO APLICA	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION HERCULES *1, GUÍA HIDROFÍLICA *1, PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS VIVO PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.000.000
55	494001	494001	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LIGADURA DE HEMORROIDES	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE LIGADURA DE HEMORROIDES *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS VIVO PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 4.043.600
56	510302	510302	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO APLICA	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPLOTOMO CURVO *1, GUÍA HIDROFÍLICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VÍA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS VIVO PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 9.016.000

57	511001	511001	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	E873501	<p>HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPLOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILAR DE TERJON CON SISTEMA INTRODUCUTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.</p> <p>NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS</p> <p>•ANALGESIA</p> <p>•MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>•CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA</p> <p>•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 6.316.800
58	511102	511102	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSUDODENAL)	NO APLICA	E873501	<p>HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPLOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILAR DE TERJON CON SISTEMA INTRODUCUTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.</p> <p>NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS</p> <p>•ANALGESIA</p> <p>•MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>•CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA</p> <p>•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 4.972.800
59	511707	511707	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA DE VÍA BILAR POR COLEDOCOSCOPÍA _ (SPY GLASS)	NO APLICA	E873501	<p>HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (SPY GLASS *1, SPY BITE *1, PAPLOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA*1) MEDIO DE CONTRASTE *1.</p> <p>NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS</p> <p>•ANALGESIA</p> <p>•MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>•CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA</p> <p>•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 31.472.000
60	512201	512201	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	E873501	<p>HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPLOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.</p> <p>NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS</p> <p>•ANALGESIA</p> <p>•MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>•CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA</p> <p>•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 6.014.400
61	512301	512301	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LITOTRIPSIA BILAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	E873501	<p>HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPLOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.</p> <p>NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS</p> <p>•ANALGESIA</p> <p>•MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>•CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA</p> <p>•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 7.782.000
62	512302	512302	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPÍA (SPY GLASS)	NO APLICA	E873501	<p>HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (SPY GLASS *1, AUTOLITE *1, PAPLOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1, TORNE DE SPY GLASS.</p> <p>NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS</p> <p>•ANALGESIA</p> <p>•MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>•CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA</p> <p>•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 33.208.000
63	516401	516401	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	E873501	<p>HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPLOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.</p> <p>NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS</p> <p>•ANALGESIA</p> <p>•MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>•CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA</p> <p>•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 6.782.600
64	516402	516402	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	E873501	<p>HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, PAPLOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.</p> <p>NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.</p>	<p>•MEDICAMENTOS E INSUMOS</p> <p>•ANALGESIA</p> <p>•MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURABAN SEGUN DESCRIPCION OPERATORIA</p> <p>•COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS</p> <p>•UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)</p> <p>•HOSPITALIZACION</p> <p>•APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS</p> <p>•CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA</p> <p>•LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES</p>	TARIFA PROPIA	\$ 10.740.800

65	518101	518101	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE ESFÍNTER DE ODDI	NO APLICA	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALÓN DE DILATACIÓN *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFÍLICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1, PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALÓN *1)	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCIÓN OPERATORIA •COMPLICACIONES MÉDICAS Y COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS •UTILIZACIÓN DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACIÓN •APOYOS DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS •CONSULTA PREANESTÉSICA Y PREQUIRÚRGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 8.680.000
66	518401	518401	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	NO APLICA	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALÓN DE DILATACIÓN *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFÍLICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1, PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALÓN *1 y OPE *1.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCIÓN OPERATORIA •COMPLICACIONES MÉDICAS Y COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS •UTILIZACIÓN DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACIÓN •APOYOS DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS •CONSULTA PREANESTÉSICA Y PREQUIRÚRGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 8.433.600
67	518501	518501	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALÓN DE DILATACIÓN *1, PAPILOTOMO CURVO *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFÍLICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCIÓN OPERATORIA •COMPLICACIONES MÉDICAS Y COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS •UTILIZACIÓN DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACIÓN •APOYOS DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS •CONSULTA PREANESTÉSICA Y PREQUIRÚRGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.672.000
68	518801	518801	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	NO APLICA	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALÓN DE DILATACIÓN *1, PAPILOTOMO CURVO *1, CANASTILLA DE DORMIR *1, GUIA HIDROFÍLICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCIÓN OPERATORIA •COMPLICACIONES MÉDICAS Y COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS •UTILIZACIÓN DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACIÓN •APOYOS DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS •CONSULTA PREANESTÉSICA Y PREQUIRÚRGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 8.892.800
69	518902	518902	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, CANASTILLA DE DORMIR *1, GUIA HIDROFÍLICA *1, STENT BILIAR DE TELÓN CON SISTEMA INTRODUTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCIÓN OPERATORIA •COMPLICACIONES MÉDICAS Y COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS •UTILIZACIÓN DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACIÓN •APOYOS DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS •CONSULTA PREANESTÉSICA Y PREQUIRÚRGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.582.400
70	519503	519503	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFÍLICA *1, PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCIÓN OPERATORIA •COMPLICACIONES MÉDICAS Y COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS •UTILIZACIÓN DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACIÓN •APOYOS DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS •CONSULTA PREANESTÉSICA Y PREQUIRÚRGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.313.600
71	523201	523201	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCRÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFÍLICA *1, CANASTILLA DE DORMIR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCIÓN OPERATORIA •COMPLICACIONES MÉDICAS Y COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS •UTILIZACIÓN DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACIÓN •APOYOS DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS •CONSULTA PREANESTÉSICA Y PREQUIRÚRGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.257.600
72	523202	523202	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCRÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACIÓN, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFÍLICA *1, CANASTILLA DE DORMIR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •HALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCIÓN OPERATORIA •COMPLICACIONES MÉDICAS Y COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS •UTILIZACIÓN DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACIÓN •APOYOS DIAGNÓSTICOS PREQUIRÚRGICOS •CONSULTA PREANESTÉSICA Y PREQUIRÚRGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.929.600

73	524101	524101	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	NO APLICA	EB73501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 9.513.800
74	524102	524102	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DRENAJE TRANSPAMPULAR ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	NO APLICA	EB73501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILO TOMO CURVO *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.380.800
75	529301	529301	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	EB73501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILO TOMO CURVO *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 7.481.600
76	529401	529401	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	EB73501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILO TOMO CURVO *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1, BALON DE OCLUSION *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 9.027.200
77	529801	529801	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	EB73501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILO TOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, BALON DE DILATACION *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 [PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1] NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 6.884.000
78	510302	510302	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (TECNICA ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA)	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILO TOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUTOR *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 10.976.000
79	542901	542901	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (AGUA DE PUNCIÓN DE ENDOSONOGRFIA FNA *1, AGUA DE PUNCIÓN DE ENDOSONOGRFIA FNB *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 13.216.000
80	429301	429301	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	EB73501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA, INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (STENT AUTOEXPANSIBLE *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	•MEDICAMENTOS E INSUMOS •ANALGESIA •MALLAZGOS V/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DESCRIPCION OPERATORIA •COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS •UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) •HOSPITALIZACION •APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS •CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA •LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	TARIFA PROPIA	\$ 10.259.200

ANEXO 6 TARIFAS PROPIAS MEDICAMENTOS

No	CODIGO DINAMICA	CUM	MEDICAMENTO	REGULACION	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REGULACION MAXIMO	TARIFA 2025
1	B05BA020001	19911958-5	ACEITE DE SOYA LCT 10 g + TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA MCT 10 g EMULSION PARENTERAL FRASCO X 250ml.	NO	UNIDAD	N/A	\$ 189.500
2	B05BA020001	33711-3	ACEITE DE SOYA LCT 10 g + TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA MCT 10 g EMULSION PARENTERAL FRASCO X 500ml.	NO	UNIDAD	N/A	\$ 189.500
3	NPNO2BE0101	20048683-1	PARACETAMOL 1 g EN 100 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	VIAL	N/A	\$ 26.900
4	N02BA001221	207411-4	ACETAMINOFEN 150 mg EN 5 ml JARABE FRASCO X 60ml	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.400
5	N02BE510003	20113430-4	ACETAMINOFEN 325 mg + HIDROCODONA 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.600
6	N02BE510002	20125451-6	ACETAMINOFEN 325 mg + HIDROCODONA 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
7	N02BE510002	20061322-5	ACETAMINOFEN 325 mg + HIDROCODONA 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
8	N02BE510004	20131730-4	ACETAMINOFEN 325 MG + HIDROCODONA 7.5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.700
9	N02BA001400	19935303-4	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
10	N02BA001201	207412-3	ACETAMINOFEN 100 mg/ml GOTAS SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.000
11	NPP0000032	230341-1	PREDNISOLONA ACETATO 1 % SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 18.400
12	NPP0000032	19982087-1	PREDNISOLONA ACETATO 1 % SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 18.400
13	S01EA002011	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.000
14	R05CA005451	19970253-1	ACETILCISTEINA 10 % SOLUCION PARA INHALACION - FRASCO * 25 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 53.100
15	R05CA005701	20176947-1	ACETILCISTEINA 300 mg EN 3 ml SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 14.800
16	R05CA005701	19940454-1	ACETILCISTEINA 300 mg EN 3 ml SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 16.800
17	S01EB09	30114-1	ACETILCOLINA CLORURO 20 mg POLVO LIOFILIZADO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 176.800
18	J05AA006011	19961342-3	ACICLOVIR 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.100
19	J05AA006011	19924189-4	ACICLOVIR 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.100
20	S01AA006611	32869-1	ACICLOVIR 3 % UNGUENTO OFTALMICO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 120.100
21	NPAD0000021	57693-2	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 14.800
22	NPAD0000021	19971982-2	ACICLOVIR 5 % UNGUENTO TOPICO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 14.800
23	N02BA011000	19936296-11	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 100
24	NP006AX0101	11697-2	ACIDO FUSIDICO 2 % CREMA TOPICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 12.600
25	S01XA200001	19933626-2	ACIDO POLIACRILICO 200 mg GEL OFTALMICO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 58.600
26	NPB02AA0201	20162036-2	ACIDO TRANEXAMICO 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.100
27	NPB02AA0201	20145093-1	ACIDO TRANEXAMICO 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.100
28	N03AG010000	40284-2	ACIDO VALPROICO 250 mg EN 5 ml SOLUCION ORAL -DEPAKENE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 56.600
29	N03AV012221	19955370-7	ACIDO VALPROICO 250 mg POR 5 ml JARABE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 11.300
30	N03AV012221	19955370-12	ACIDO VALPROICO 250 mg POR 5 ml JARABE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 11.300
31	V07AA007701	20041806-2	AGUA ESTERIL PARA INYECCION POR 10 ML	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 2.900
32	V07ABX10001	20041806-1	AGUA ESTERIL PARA INYECCION POR 5 ML	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 2.000
33	V07AB990102	38321-2	AGUA PARA INYECCION 3000 mL	NO	BOLSA	N/A	\$ 78.500
34	V07AB990104	34421-4	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 mL	NO	BOLSA	N/A	\$ 6.400
35	P02CA008231	33439-2	ALBENDAZOL 100 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.400
36	P02CA008231	230417-6	ALBENDAZOL 100 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.400
37	P02CA008011	37619-3	ALBENDAZOL 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
38	P02CA008011	47203-3	ALBENDAZOL 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
39	B05AA017011	19947668-1	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 297.300
40	NPAD0000005	19943211-1	ALENDRONATO 70 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 800
41	C02AA011011	45047-2	ALFAMETILDOPA 250 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.600
42	C02AA011011	20041740-1	ALFAMETILDOPA 250 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.600
43	NPAD03FA0500	20100280-3	ALIZAPRIDA 12 mg/mL SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 61.800
44	NPAD03FA0500	20165729-1	ALIZAPRIDA 12 mg/mL SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 61.800
45	M04AA013011	42938-1	ALOPURINOL 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
46	M04AA013011	42938-3	ALOPURINOL 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
47	M04AA013012	11415-4	ALOPURINOL 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
48	M04AA013012	11415-7	ALOPURINOL 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
49	N05BA014011	13874-2	ALPRAZOLAM 0.25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.900
50	N05BA014011	13874-1	ALPRAZOLAM 0.25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.900
51	N05BA014012	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 500
52	A02AA018231	19977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO 4 % + MAGNESIO HIDROXIDO 4 % + SIMETICONA 0. 4 % SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 12.800
53	A02AA017231	215882-1	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 11.800
54	N04BA019101	19931778-4	AMANTADINA 100 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.200
55	J01GA020701	19908237-19	AMIKACINA SULFATO 100 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.700
56	J01GA020702	19908236-7	AMIKACINA SULFATO 500 mg en 2 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.100
57	C01BD010001	52271-1	AMIODARONA 150 MG SOLUCION INYECTABLE- CORDARONE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 44.200
58	C01BA023721	19992832-3	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.200
59	C01BA023721	19992832-5	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.200
60	C01BA023011	20043928-1	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.600
61	N06AA024011	17144-9	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
62	N06AA024011	17144-12	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
63	C08CA037011	55895-6	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 100
64	J01CA025232	33492-13	AMOXICILINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.400
65	J01CA025232	33492-12	AMOXICILINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.400
66	NPJ01CR0204	32566-3	AMOXICILINA 500 MG + ACIDO CLAVULANICO 125 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.700
67	J01CA025142	33496-9	AMOXICILINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
68	J01CA025142	33496-3	AMOXICILINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
69	J01CR020001	19917258-24	AMOXICILINA 875 mg + ACIDO CLAVULANICO 125 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.400
70	J01CR020001	19917258-12	AMOXICILINA 875 mg + ACIDO CLAVULANICO 125 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.400
71	J01CR010300	27259-1	AMPICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG -UNASYN INYECTABLE 1.5 G	NO	VIAL	N/A	\$ 30.000
72	J01CA027142	33490-6	AMPICILINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
73	J01CA027142	32598-4	AMPICILINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
74	J01CA028721	218004-19	AMPICILINA SODICA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 17.500
75	J01CA028721	19931216-5	AMPICILINA SODICA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 17.500
76	J01CA026722	20102511-1	AMPICILINA SODICA 1 g POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.700
77	J01CA026722	220025-24	AMPICILINA SODICA 1 g POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.700
78	J01CA026721	218002-9	AMPICILINA SODICA 500 mg POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.700
79	J01CA026721	19942486-1	AMPICILINA SODICA 500 mg POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.700
80	A11GA031201	19966774-7	ASCORBICO ACIDO 100 MG POR ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 11.900
81	A11GA031701	20062021-1	ACIDO ASCORBICO 500 MG EN 5ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 18.400
82	A11GA031701	19982839-1	ACIDO ASCORBICO 100mg/ml SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 13.000
83	C10AA050101	19963352-9	ATORVASTATINA 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
84	C10AA050101	19928399-31	ATORVASTATINA 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
85	C10AA050100	20085383-15	ATORVASTATINA 40 mg TABLETA RECUBIERTA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
86	C10AA050100	19962943-16	ATORVASTATINA 40 mg TABLETA RECUBIERTA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
87	A03BA010200	19930287-2	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.000
88	A03BA010200	19930287-1	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.000
89	L04AA034011	20141515-1	AZATIOPRINA 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.100
90	L04AA034011	20023909-1	AZATIOPRINA 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.700
91	NPJ01FA1001	11701-1	AZITROMICINA 200 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION FRASCO 15 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 20.400
92	NPJ01FA1001	19993382-1	AZITROMICINA 200 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION FRASCO 15 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 20.400
93	J01FA100200	210571-2	AZITROMICINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.000
94	J01DA035722	19937565-3	AZTREONAM POR 1 G POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 30.700
95	V03AA036701	20189657-1	AZUL DE METILENO 10MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 62.900

96	R03B8002451	19935759-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO POR 50 MICROGRAMOS / DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	NO	UNIDAD	N/A	\$ 13.900
97	R03B8002451	19935759-5	BECLOMETASONA DIPROPIONATO POR 50 MICROGRAMOS / DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	NO	UNIDAD	N/A	\$ 23.200
98	R03B8002452	19935124-3	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 mcg SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 33.000
99	R03B8002452	19935124-2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 mcg SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 33.000
100	NP00000005	36305-1	BENOXINATO CLORHIDRATO 4 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA QQ SEINA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 188.200
101	N07CA01001	20084461-4	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
102	H02AB005760	19980025-10	BETAMETASONA 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.900
103	H02AB005760	19980025-11	BETAMETASONA 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.900
104	H02AB005760	19980025-6	BETAMETASONA 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.900
105	D07AB004321	19936836-1	BETAMETASONA 0.05 % CREMA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.800
106	D07AB004321	19999832-2	BETAMETASONA 0.05 % CREMA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.800
107	CD1AA080301	20054465-1	BETAMETIL DIGOXINA 0.1 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.900
108	CD1AB007701	20052758-2	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 30.500
109	N04B8008011	19900906-5	BIPERIDENO 2 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 800
110	A06AB010021	19953922-2	BISACODILO 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 700
111	A06AB010021	19943745-2	BISACODILO 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 700
112	L01D0811721	20010927-1	BLEOMICINA SULFATO 15 UI DE BASE POLVO LIOFILIZADO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 178.600
113	M03AC090001	19995161-3	BROMURO DE ROCURONIO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 5 ML	NO	VIAL	N/A	\$ 32.900
114	M03AC090001	1983938-1	BROMURO DE ROCURONIO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 5 ML	NO	VIAL	N/A	\$ 79.700
115	NPB0000002	1980184-8	BUDESONIDA 0.5 MG EN ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR POR INHALAR PULMICORT AMPOLLA X 2 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 69.600
116	R03BA020001	20008220-1	BUDESONIDA 200 mcg AEROSOL BUCAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 97.700
117	NPB0000007	38995-4	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 20 MG + DEXTROSA 320 MG SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 11.300
118	N01B8013701	39007-2	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA POR 50 MILIGRAMOS / 10 ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 100.500
119	N01B8014701	19931883-1	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVATIVOS 50 MG POR 10 ML -0.5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 8.900
120	N01B8014701	52033-4	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVATIVOS 50 MG POR 10 ML -0.5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 8.900
121	NPB0000003	20013329-10	BUPIVACAINA LEVOGIRA 30 mg + GLUCOSA ANHIDRA 290.8 mg PESADO 0.75% SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 41.100
122	NPB0000003	20013329-7	BUPIVACAINA LEVOGIRA 30 mg + GLUCOSA ANHIDRA 290.8 mg PESADO 0.75% SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 41.100
123	A12AC002701	20039073-1	GLUCONATO DE CALCIO 10 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.200
124	A11CC003102	19942545-1	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 800
125	A11CC003101	19934690-1	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
126	C09AC004040	54972-3	CAPTROPIL 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
127	C09AC004040	54972-7	CAPTROPIL 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
128	A12AC001011	30969-2	CARBONATO CALCIO 600 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
129	A12AC001011	20006387-4	CARBONATO CALCIO 600 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
130	NP12AA2017	19925167-11	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC SUSPENSION 180 ML KIDCAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 54.700
131	NP12AA2017	19925167-23	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC SUSPENSION 180 ML KIDCAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 54.700
132	N05AL014141	20018308-6	CARBONATO DE LITIO 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.400
133	NP00000003	19978511-3	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO + GLICERINA 0.9 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 47.500
134	NP501XA2001	226891-3	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 16.800
135	NP501XA2001	19970511-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 16.800
136	J01DC008232	210465-2	CEFALEXINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.500
137	J01DC008232	227057-3	CEFALEXINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.500
138	J01DC008142	20131458-1	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 800
139	J01DC008142	19929856-13	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 800
140	J01DC043721	208131-6	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	UNIDAD	N/A	\$ 15.200
141	J01DC043721	19993042-2	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	UNIDAD	N/A	\$ 15.200
142	J01DC043721	20196204-2	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	UNIDAD	N/A	\$ 15.200
143	J01DC043721	19968153-4	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	UNIDAD	N/A	\$ 15.200
144	J01DC044721	20152146-1	CEFAZOLINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	UNIDAD	N/A	\$ 24.400
145	J01DC044721	19961663-1	CEFAZOLINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	UNIDAD	N/A	\$ 24.400
146	J01DC051721	20120233-1	CEFEPIME 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 28.200
147	J01DC051721	20100110-1	CEFEPIME 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 28.200
148	NP00000003	19851-6	CEFOTAXIMA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 15.000
149	NP00000004	208161-8	CEFTAZIDIMA 1g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 20.400
150	J01DC011723	20166360-1	CEFTRIAXONA SAL SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 24.400
151	J01DC011723	19919587-1	CEFTRIAXONA SAL SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 24.400
152	J01DC011722	21382-1	CEFTRIAXONA 1 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR ROCEFIN	NO	VIAL	N/A	\$ 60.800
153	B03BC012701	40260-9	CIANOCOBALAMINA 1 MG EN ML SOLUCION INYECTABLE VITAMINA B-12	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.000
154	L01AA010001	21535-1	CICLOFOSFAMIDA 1 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR	NO	UNIDAD	N/A	\$ 128.800
155	S01FA046010	37468-1	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 151.500
156	L04AC014241	22899-2	CICLOSPORINA 100 MG POR ML EMULSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.741.300
157	L04AC014241	20070206-1	CICLOSPORINA 100 MG POR ML EMULSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.741.300
158	NP00000008	19968860-1	CIPROFLOXACINA 3 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 16.500
159	NP00000008	230335-2	CIPROFLOXACINA 3 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 16.500
160	J01MC015010	20054318-3	CIPROFLOXACINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 800
161	J01MC015701	20104186-1	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 100 MG POR 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 11.000
162	J01MC015701	19954690-6	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 100 MG POR 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 13.400
163	N06B8060001	26168-3	CITICOLINA 500MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 22.300
164	J01FC046231	20007756-1	CLARITROMICINA 250 MG EN 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 44.500
165	J01FA090001	20002059-6	CLARITROMICINA 500 MG EN 10 ML POLVO LIOFILIZADO	NO	VIAL	N/A	\$ 52.600
166	J01FA090100	19980816-1	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA RECUBIERTA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.600
167	J01FA090100	19936072-1	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA RECUBIERTA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.600
168	NP00000018	19970681-1	CLINDAMICINA 300 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.600
169	NP00000018	20004919-4	CLINDAMICINA 300 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.600
170	J01FC019701	19943350-28	CLINDAMICINA 600 MG POR 4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.400
171	NP00000025	44747-5	CLOBAZAM 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.400
172	NP00000003	19935777-11	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA -RIVOTRIL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
173	NP00000003	63504-1	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA -RIVOTRIL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
174	NP00000035	19934941-12	CLONAZEPAM 2mg TABLETAS RIVOTRIL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
175	NP00000035	63502-1	CLONAZEPAM 2mg TABLETAS RIVOTRIL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
176	N03AC021201	20108206-1	CLONAZEPAM 2.5 MG POR ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 32.600
177	N03AC021201	20054403-1	CLONAZEPAM 2.5 MG POR ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 32.600
178	C02AC011100	19995299-7	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
179	C02AC011100	19995299-13	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
180	P01BA01100	19973372-3	CLOROQUINA CLORHIDRATO 250 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
181	P01BA01100	19973372-1	CLOROQUINA CLORHIDRATO 250 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
182	B05CB010001	29523-4	CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE BOLSA 250 ML	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 6.200
183	A12BP022701	211363-3	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ. EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 3.800

			CLORURO DE SODIO 0.263 PORCIENTO + CLORURO DE POTASIO 0.15 PORCIENTO + DEXTROSA MONOHIDRATO 1.485 PORCIENTO + CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 0.294 PORCIENTO SOLUCION ORAL -ENTEROLYTE 75	NO	UNIDAD	N/A	\$ 15.200
184	NPE0000004	20017128-9	CLORURO DE SODIO 0.263 PORCIENTO + CLORURO DE POTASIO 0.15 PORCIENTO + DEXTROSA MONOHIDRATO 1.485 PORCIENTO + CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 0.294 PORCIENTO SOLUCION ORAL -ENTEROLYTE 75	NO	UNIDAD	N/A	\$ 15.200
185	NPE0000004	20017128-4	CLORURO DE SODIO 175.7 MG + GLUCONATO DE ZINC 6 MG + GLUCOSA ANHIDRA 1.08 G+CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 289.2 MG + CLORURO DE POTASIO 160.6 MG PEDIALYTE MAX 60 MEQ CON ZINC	NO	UNIDAD	N/A	\$ 19.500
186	A07CA990001	20020097-1	CLORURO DE SODIO 175.7 MG + GLUCONATO DE ZINC 6 MG + GLUCOSA ANHIDRA 1.08 G+CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 289.2 MG + CLORURO DE POTASIO 160.6 MG PEDIALYTE MAX 60 MEQ CON ZINC	NO	UNIDAD	N/A	\$ 19.500
187	A07CA990001	20020097-2	CLORURO DE SODIO 5.26 PORCIENTO + ACETATO DE SODIO TRIHIDRATO 3.28 PORCIENTO + GLUCONATO DE SODIO 5.02 PORCIENTO + CLORURO DE POTASIO 0.37 PORCIENTO + CLORURO DE MAGNESIO 0.30 PORCIENTO SOLUCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 28.600
188	B05B8010001	20081180-1	INJECTABLE -PLASMA LYTE PH 7.4	NO	BOLSA	N/A	\$ 5.700
189	B05CB010500	29523-5	CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO SOLUCION INJECTABLE 500 ML	NO	BOLSA	N/A	\$ 5.000
190	B05CB017003	29523-3	CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO SOLUCION INJECTABLE BOLSA 100 ML	NO	BOLSA	N/A	\$ 7.400
191	D01AC010200	19995244-1	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA TOPICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 7.400
192	D01AC010200	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA TOPICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.500
193	G01AC031511	21475-8	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA VAGINAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.500
194	G01AC031511	19977479-1	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA VAGINAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
195	G01AC031501	19967248-2	CLOTRIMAZOL 100 mg TABLETA VAGINAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
196	G01AC031501	230361-1	CLOTRIMAZOL 100 mg TABLETA VAGINAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
197	N05AC032013	19974655-3	CLOZAPINA 25 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
198	N05AC032011	20011384-5	CLOZAPINA 25 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
199	N05AC032011	19975977-1	CLOZAPINA 25 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
200	M04AC034011	20010760-4	COLCHICINA 0.5 MG TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
201	M04AC034011	20010760-1	COLCHICINA 0.5 MG TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.300
202	B04AC035251	227601-2	COLESTIRAMINA 4 g GRANULADO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 19.000
203	S02CC036401	20033548-1	COLISTINA SULFATO+HIDROCORTISONA ACETATO-NEOMICINA SULFATO SOLUCION OTICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 19.000
204	S02CC036401	19940992-3	COLISTINA SULFATO+HIDROCORTISONA ACETATO-NEOMICINA SULFATO SOLUCION OTICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 20.400
205	B03AB020001	20043426-2	HIERRO EN SACAROSA 100 MG EN 5 ML SOLUCION INYECCION USP EQUIVALENTE DE HIERRO ELEMENTAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.500
206	S01GC041601	19951339-1	CROMOLICATO DE SODIO 2 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 12.000
207	D04AC042371	19950378-4	CROTAMITON 10 PORCIENTO LOCION TOPICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 12.000
208	D04AC042371	19935280-1	CROTAMITON 10 PORCIENTO LOCION TOPICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.700
209	H02AD006760	19980029-9	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/1ml SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.700
210	H02AD006760	19930964-6	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/1ml SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.500
211	H02AD005711	20019105-10	DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg/2ml SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.500
212	H02AD005711	20019105-6	DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg/2ml SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.700
213	B05B0010701	25503-2	DEXATROSA AL 5 PORCIENTO + CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO USP SOLUCION INJECTABLE X 500ML	NO	BOLSA	N/A	\$ 5.900
214	B05B0009702	1982214-2	DEXATROSA 10 PORCIENTO USP SOLUCION INJECTABLE BOLSA 500 ML	NO	BOLSA	N/A	\$ 6.700
215	B05BA030002	29522-3	DEXATROSA 5 PORCIENTO USP SOLUCION INJECTABLE BOLSA X 250 ML	NO	BOLSA	N/A	\$ 6.200
216	B05B0009701	29522-4	DEXATROSA 5 PORCIENTO USP SOLUCION INJECTABLE BOLSA X500ML	NO	BOLSA	N/A	\$ 25.900
217	B05B0009704	29517-1	DEXATROSA 50 PORCIENTO SOLUCION INJECTABLE BOLSA X 500 ML	NO	BOLSA	N/A	
218	NPB05CB9906	24281-6	DEXATROSA HIDRATADA USP 1.5 G + CLORURO DE SODIO USP 538 MG + LACTATO DE SODIO 448 MG + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 MG + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 MG -DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 1.5 PORCIENTO. BOLSA 2000 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 40.100
219	B05DA990001	24281-11	DEXATROSA HIDRATADA USP 1.5 G + CLORURO DE SODIO USP 538 MG + LACTATO DE SODIO 448MG + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25,7 MG + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5,08 MG DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 1,5 PORCIENTO. BOLSA X 6000 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 46.700
220	NPB05CB9901	23282-6	DEXATROSA HIDRATADA USP 2.5 G + CLORURO DE SODIO USP 538 MG + LACTATO DE SODIO 448 MG + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 MG + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 MG -DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 2.5 PORCIENTO. BOLSA X 2000 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 40.100
221	NPB05CB9902	24283-5	DEXATROSA HIDRATADA USP 4,25 g + CLORURO DE SODIO USP 538 mg + LACTATO DE SODIO 448 mg + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 mg + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 mg (DEXATROSA AL 4,25%) BOLSA x 2000ml	NO	UNIDAD	N/A	\$ 40.100
222	N03AD013701	20019151-7	DIAZEPAM 10 MG POR 2 ML SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 7.600
223	NPDD0000024	19955886-1	DICLOFENACO SODICO 50 MG + CODEINA FOSFATO 50 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.100
224	19902446-8	20472-1	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 700
225	19902446-8	19902446-8	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 700
226	M01AD015701	19934768-20	DICLOFENACO SODICO 75mg/3ml SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.100
227	M01AD015701	19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75mg/3ml SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.100
228	M01AD015701	19992190-3	DICLOFENACO SODICO 75mg/3ml SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
229	J01CD016102	19953925-7	DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
230	J01CD016102	58899-5	DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
231	R06AD018701	19962547-2	DIFENHIDRAMINA HCL 10 mg EN 1 ml SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 25.200
232	R06AD018221	19919306-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 250 mg JARABE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.200
233	R05D0020221	19984412-1	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG. POR ML JARABE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 11.900
234	R05D0020221	19984412-2	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG. POR ML JARABE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 11.900
235	N07CD023011	19913783-47	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
236	N07CD023011	19913783-4	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
237	A07BC050001	226986-12	DIOSMECTITA 3 g POLVO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 11.700
238	A07BC050001	226986-2	DIOSMECTITA 3 g POLVO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.700
239	N02BD026760	19922562-10	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.000
240	NPV0000010	19944041-2	ACIDO VALPROICO ER 250 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 16.000
241	C01CD028701	19941379-4	DOBUTAMINA 250 MG EN 20 ML SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 14.000
242	NPDD0000015	19942779-5	DOBUTAMINA 250 mg EN 5 mL SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 14.000
243	NPDD0000015	19942779-1	DOBUTAMINA 250 mg EN 5 mL SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 73.700
244	NPDD0000006	20037590-1	DOMPERIDONA 1 MG POR ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.900
245	C01CD029701	19941380-2	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG EN 5 ML SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.900
246	C01CD029701	19901001-1	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG EN 5 ML SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
247	J01AD031110	19950177-3	DOXICICLINA 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
248	J01AD031110	19930858-1	DOXICICLINA 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
249	C09AE002012	44569-47	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
250	C09AE002012	19999405-1	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
251	C09AE002011	36124-1	ENALAPRIL MALEATO 5mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.700
252	C01CA244701	42849-1	EPINEFRINA 1 mg EN mL SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.700
253	C01CA244701	20032463-3	EPINEFRINA 1 mg EN mL SOLUCION INJECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.000
254	J01FE007141	20099136-7	ERITROMICINA ESTEARATO 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 11.400
255	J01FE007231	25798-1	ERITROMICINA ESTOLATO 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 11.400
256	J01FE007231	25798-3	ERITROMICINA ESTOLATO 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 700
257	N06AB10001	20084161-1	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
258	A02BC051300	20066116-13	ESOMEPRAZOL 40 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
259	A02BC051300	20066116-2	ESOMEPRAZOL 40 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
260	A02BC051300	20066117-12	ESOMEPRAZOL 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
261	A02BC051200	19960407-9	ESOMEPRAZOL 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.700
262	J01FE018011	19950985-1	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
263	C03DE008012	19963165-6	ESPIRONOLACTONA 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 800
264	C03DE008011	19973061-5	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	

265	NPE0000003	19952942-2	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES - 2 MILLARDOS POR 5 ML SUSPENSION ORAL - ENTEROGERMINA - R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 18.900
266	NPE0000001	20058860-3	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 mg/ mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.000
267	NPE0000001	20017384-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 mg/ mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 14.300
268	N01AX070001	19997838-1	ETOMIDATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 49.400
269	NPT0000011	19950677-2	TROPICAMIDA 5 MG + FENILEFRINA CLORHIDRATO 50 MG SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 32.900
270	N03AB020200	20097693-1	FENITOINA 100 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 800
271	N03AF002701	20019155-5	FENITOINA SODICA 250 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 12.700
272	N03AF002701	19990588-6	FENITOINA SODICA 250 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 7.700
273	N01AF005701	19908145-1	FENTANILO CITRATO 0.1 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 11.400
274	N01AF005702	20030910-6	FENTANILO CITRATO 0.5 mg/10 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 11.400
275	N01AF005702	20030910-10	FENTANILO CITRATO 0.5 mg/10 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 16.800
276	NGP01AX1402	20096303-1	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS EN ALTA CONCENTRACION 1g EPTAVIS NIÑOS GRANULADO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.400
277	B02BA010101	27206-1	FITOMENADIONA 2 MG EN 0.2 ML SOLUCION INYECTABLE KONAKION	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 44.300
278	B02BA010100	20032468-6	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE 1 MG POR 1 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.500
279	NPJ02AX0100	20135088-1	FLUCTOSINA 500mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 52.700
280	J02AF009101	39613-1	FLUCONAZOL 200 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.500
281	J02AF009101	39613-25	FLUCONAZOL 200 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.500
282	J02AF009701	20026118-2	FLUCONAZOL 200 MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 17.300
283	J02AF009231	20108172-1	FLUCONAZOL 1 G 50 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 15.800
284	NPF0000012	20168629-2	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.900
285	NPF0000012	27649-1	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.900
286	S01BA070101	19931060-1	FLUOROMETOLONA 0.1 PORCIENTO SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 14.500
287	S01BA070101	19959732-1	FLUOROMETOLONA 0.1 PORCIENTO SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 14.500
288	N06AF013201	219782-3	FLUOXETINA 20 MG POR 5 ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 7.700
289	N06AF013201	19954105-1	FLUOXETINA 20 MG POR 5 ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 7.700
290	N06AF013141	19956947-7	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
291	N06AF013141	20047342-1	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
292	B03BF014180	35662-18	ACIDO FOLICO 1 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 100
293	B03BF014180	35662-8	ACIDO FOLICO 1 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 100
294	B05XA060101	19966575-1	FOSFATO DE POTASIO DIBASICO ANHIDRO SOLUCION INYECTABLE x 10 mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 32.600
295	B05XA060101	19966575-3	FOSFATO DE POTASIO DIBASICO ANHIDRO SOLUCION INYECTABLE x 10 mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 32.600
296	NPT0000005	19906526-3	SOLUCION ORAL "TRAVAD" - R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 29.200
297	NPE0000007	20041687-2	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 34.200
298	NPE0000007	32609-1	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 34.200
299	J01XX010002	20071230-2	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO PARA SOLUCION PARA INYECCION FOMAXIN	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.075.200
300	C03CA017705	20011388-9	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
301	C03CA017705	19966226-3	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
302	C03CF017011	42216-10	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
303	C03CF017011	42216-13	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
304	NPH0000001	20029994-1	GELATINA SUCCINATO 20 G + CLORURO SODICO 3.5 G + HIDROXIDO SODICO 0.68 G GELOFUSINE	NO	FRASCO	N/A	\$ 93.200
305	B04AG002011	1981505-13	GEMFIBROZIL 600 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
306	B04AG002011	19998076-1	GEMFIBROZIL 600 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
307	J01GG003704	19940519-15	GENTAMICINA SULFATO 160 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.400
308	J01GG003704	19940519-5	GENTAMICINA SULFATO 160 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.400
309	S01AG003611	19929683-1	GENTAMICINA SULFATO 3 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA -FRASCO POR 6ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 14.800
310	J01GG003703	19946811-5	GENTAMICINA SULFATO 40 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.500
311	J01GG003703	208159-6	GENTAMICINA SULFATO 80 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.400
312	A10BG004011	19993255-14	GIBENCLAMIDA 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
313	A10BG004011	19944485-1	GIBENCLAMIDA 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
314	H04AA010001	208565-1	GLUCAGON 1 mg POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 318.300
315	A12BP023211	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 PORCIENTO ELIXIR	NO	UNIDAD	N/A	\$ 31.800
316	N05AH001012	19940401-3	HALOPERIDOL 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
317	N05AH001201	19999331-1	HALOPERIDOL 2mg / mL SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.000
318	N05AH001201	19974149-2	HALOPERIDOL 2mg / mL SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.000
319	N05AH001701	20061284-1	HALOPERIDOL 5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.900
320	N05AH001701	20152993-1	HALOPERIDOL 5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.900
321	N05AH001011	19940398-2	HALOPERIDOL 5 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
322	B01AH004701	19942878-1	HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 43.000
323	B01AH004701	19995297-1	HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 55.900
324	B06AA037210	20012313-1	HALALURONIDASA 150UI POLVO LIOFILIZADO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 201.600
325	C03AH006011	212764-6	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 100
326	C03AH006011	212764-10	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 100
327	H02AH008721	19926707-1	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 7.600
328	H02AH008721	19926707-2	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 7.600
329	H02AH008721	19940721-13	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 7.600
330	D07AH007321	40194-2	HIDROCORTISONA 1 PORCIENTO CREMA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 7.700
331	D07AH007321	19995931-1	HIDROCORTISONA 1 PORCIENTO CREMA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 7.700
332	NPH0000003	19907962-4	HIDROXICINA 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
333	NPH0000004	48015-3	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25 PORCIENTO SOLUCION ORAL FRASCO X 120ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.000
334	R06AH014701	20176786-1	HIDROXICINA CLORHIDRATO 100 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 40.200
335	A02AA040001	225393-1	HIDROXIDO DE MAGNESIO 120 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.200
336	NPL01XX0501	42034-1	HIDROXIUREA 500 mg CAPSULA DURA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.400
337	A03BH013701	19997616-5	HIOSCINA N - BUTIL BROMURO 20 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.600
338	A03BH013701	19997616-5	HIOSCINA N - BUTIL BROMURO 20 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.600
339	N02BE510001	41726-1	N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 2 MG + ACETAMINOFEN -PARACETAMOL 100 MG SOLUCION ORAL FRASCOS POR 20 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 64.700
340	A03BH013021	19955212-21	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
341	A03BH013021	19973908-4	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
342	A03DH013701	19926478-5	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA 20 MG + 2.5 G EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.700
343	NPI00000001	19958484-2	IBUPROFENO 100mg/5 mL SUSPENSION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.400
344	NPI00000001	20011525-1	IBUPROFENO 100mg/5 mL SUSPENSION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.400
345	NPDD0000014	20044013-14	IBUPROFENO 200 MG + HIDROCODONA BITARTRATO 5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.400
346	NPDD0000014	20044013-2	IBUPROFENO 200 MG + HIDROCODONA BITARTRATO 5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.400
347	M01AI002120	51330-6	IBUPROFENO 400 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
348	M01AI002120	51330-17	IBUPROFENO 400 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
349	N06AI005022	20028647-7	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
350	N06AI005022	19940399-2	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
351	A10AI008701	20013207-1	INSULINA ZINC HUMANA 100 IU SOLUCION INYECTABLE CRISTALINA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 25.300
352	A10AI008701	38292-1	INSULINA ZINC HUMANA 100 IU SOLUCION INYECTABLE CRISTALINA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 25.300
353	V08AB110002	224249-5	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 300MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 100 ML	NO	FRASCO	N/A	\$ 233.700
354	V08AB11000	224249-2	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO x 100 ML	NO	FRASCO	N/A	\$ 130.600
355	V08AB110001	20060332-4	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO x 100 ML	NO	FRASCO	N/A	\$ 265.800
356	V08AB110003	20060332-6	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO x 200 ML	NO	FRASCO	N/A	\$ 504.900

357	V08A811001	20060332-1	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350mg/mL SOLUCION INYECTABLE Frasco x 50mL	NO	FRASCO	N/A	\$ 153.100
358	C01D020011	19951877-2	ISOSORBIDE DINITRATO 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
359	C01D020011	37247-1	ISOSORBIDE DINITRATO 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
360	C01D020061	37246-1	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.700
361	NPI0000003	19980678-1	IVERMECTINA 0.6 PORCIENTO SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.600
362	N01AK001702	20041864-1	KETAMINA CLORHIDRATO 500 MG POR 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 41.400
363	J02AK002011	19918847-2	KETOCONAZOL 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.100
364	A05BA060200	19900270-2	L-ORNITINA L-ASPARTATO 3 g GRANULADO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 13.400
365	N03AX180001	20010106-1	LACOSAMIDA 200 mg SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.204.800
366	B05XR007701	32606-2	LACTATO RINGER -INYECCION DE LACTATO DE RINGER 500 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	BOLSA	N/A	\$ 7.000
367	NPL0000004	20087761-2	LACTULOSA 66,7 G SOLUCION ORAL SOBRE X 15 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.100
368	J05AL019110	20063923-1	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150mg+300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.100
369	J05AL001201	19975104-3	LAMIVUDINA 10 MG POR ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 25.000
370	J05AL001141	19904593-1	LAMIVUDINA 150 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.200
371	N04BL003011	1980397-1	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
372	N04BL003011	1980397-5	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
373	NPL0000009	20008193-3	LEVOFLOXACINO 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.700
374	NPL0000009	20002774-9	LEVOFLOXACINO 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.700
375	J01MA120100	20062592-2	LEVOFLOXACINO 500 MG EN 100 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 82.700
376	J01MA120100	20087580-1	LEVOFLOXACINO 500 MG EN 100 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 131.400
377	N05AL004011	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
378	N05AL004011	19953957-1	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
379	N05AL004201	19977387-2	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4% SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 31.900
380	N05AL004201	19959695-3	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4% SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 35.500
381	H03AL006012	42722-23	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
382	H03AL006012	42722-2	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
383	H03AL006110	19960116-15	LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
384	H03AL006110	19960116-10	LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
385	N01BL008471	50709-4	LIDOCAINA 10 PORCIENTO ATOMIZADOR TOPICO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 150.200
386	N01BL011702	19966576-1	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 5.700
387	N01BL011702	19966576-3	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 5.700
388	N01BL011702	19966576-1	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 5.700
389	NPL0000002	31540-6	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE FRASCO 50 ML	NO	FRASCO	N/A	\$ 61.200
390	NPL0000002	31540-2	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE FRASCO 50 ML	NO	FRASCO	N/A	\$ 61.200
391	N01BL008331	39005-2	LIDOCAINA 5 PORCIENTO POMADA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 50.100
392	N01BL008341	39002-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 PORCIENTO JALEA	NO	TUBO	N/A	\$ 28.500
393	N01BB520100	19927232-1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO X 1.8 ML CARPULES	NO	UNIDAD	N/A	\$ 124.800
394	N01BB520100	19927232-1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO X 1.8 ML CARPULES	NO	UNIDAD	N/A	\$ 124.800
395	NPL0000003	20263958-3	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO FRASCO 20 ML	NO	VIAL	N/A	\$ 65.300
396	NPL0000003	20263958-3	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO FRASCO 20 ML	NO	VIAL	N/A	\$ 65.300
397	A07D015141	34537-2	LOPERAMIDA 2 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
398	J05AL020110	20094876-2	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.600
399	J05AL020110	20115574-1	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.600
400	R06AL016011	214251-8	LORATADINA 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
401	R06AL016011	39641-1	LORATADINA 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
402	N05BL017011	19902391-3	LORAZEPAM 1 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.900
403	N05BL017012	19914657-5	LORAZEPAM 2 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 500
404	C09CL021161	19965499-13	LOSARTAN 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
405	C09CL021161	19965499-11	LOSARTAN 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
406	C09DA010001	19900484-2	LOSARTAN POTASICO 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
407	C09DA010001	20014705-4	LOSARTAN POTASICO 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
408	B04AL018011	19927064-3	LOVASTATINA 20 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
409	B04AL018011	38340-4	LOVASTATINA 20 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
410	NPN0000010	20135495-5	MALTODEXTRINA 550 g POLVO NESSUCAR	NO	UNIDAD	N/A	\$ 118.600
411	V03FA010001	24063-1	MESNA 400MG EN 4ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 43.100
412	A10BM011120	19905554-13	METFORMINA 850 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
413	A10BM011120	19929778-4	METFORMINA 850 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
414	NPO0000016	19937803-3	PRALIDOXIMA 2 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION -CONTRATHION # 2 PORCIENTO	NO	FRASCO VIAL	N/A	\$ 808.200
415	H03BM014011	41255-2	METIMAZOL 5 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
416	M03BM015011	19948280-4	METOCARBAMOL 750 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
417	M03BM015011	19948782-3	METOCARBAMOL 750 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
418	A03FM016011	19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
419	A03FM016701	20162259-4	METOCLOPRAMIDA 10mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.400
420	A03FM016701	19931879-4	METOCLOPRAMIDA 10mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.400
421	A03FM016701	19969624-1	METOCLOPRAMIDA 10mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.400
422	A03FM016201	20158221-1	METOCLOPRAMIDA 4 MG POR ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.600
423	A03FM016201	19933831-1	METOCLOPRAMIDA 4 MG POR ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.600
424	NPC07AB0200	39227-5	METOPROLOL 5 MG EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 46.600
425	L01BM018011	20175926-2	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.900
426	P01AM022232	19980113-1	METRONIDAZOL 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.000
427	P01AM022232	19906811-5	METRONIDAZOL 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.000
428	G01AM020501	1983837-5	METRONIDAZOL 500 mg OVULOS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
429	G01AM020501	1983837-1	METRONIDAZOL 500 mg OVULOS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
430	P01AM020012	23439-4	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
431	J01XM021701	19998302-1	METRONIDAZOL 500 MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.700
432	J01XM021701	19938260-4	METRONIDAZOL 500 MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.700
433	NPN05CD0801	103795-1	MIDAZOLAM 15 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE -DORMICUM	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 74.800
434	N01AM023702	20057389-2	MIDAZOLAM 15 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 27.400
435	N01AM023701	35430-1	MIDAZOLAM 5 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 22.000
436	N05CD080001	19920365-1	MIDAZOLAM 50mg/10ml SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)	NO	UNIDAD	N/A	\$ 127.100
437	NPG03X80100	20104433-1	MIFEPRISTONA 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 138.800
438	NPG03X80100	20141902-1	MIFEPRISTONA 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 138.800
439	C01CM029701	20200726-1	MILRINONA 10 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 62.900
440	C02DC010001	19953252-4	MINOXIDIL 10 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
441	NPC0000014	19914260-1	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA SUBLINGUAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.000
442	NPC0000014	19914260-1	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA SUBLINGUAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.000
443	NPM0000010	19979687-1	MOSAPRIDE 5 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
444	NPM0000010	19953705-3	MOSAPRIDE 5 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
445	S03CA010001	20031393-1	MOXIFLOXACINA 5 MG+ DEXAMETASONA 1 MG SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 33.900
446	NPF0000004	19969414-2	N-ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.800
447	N01AB067020	217850-2	NADROPARINA CALCICA 3800 UI EN 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 45.500
448	V03AN001701	20069787-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 63.100
449	V03AN001701	19960975-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 63.100
450	M01AN002231	19948281-1	NAPROXENO 2.5 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.100
451	M01AN002231	19986585-2	NAPROXENO 2.5 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.100
452	M01AN002141	17145-18	NAPROXENO 250 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
453	N02BG060002	20108472-2	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE ACUPAN	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 44.400
454	S01AN003601	19993998-1	NEOMICINA 3.5 MG+ POLIMIXINA 6000 UI + DEXAMETASONA 1 MG SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.600
455	S01AN003601	52976-4	NEOMICINA + POLIMIXINA + DEXAMETASONA 3500UI+6000UI+1MG UNGUENTO OFTALMICO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.600
456	NPN00000001	19952888-1	NEOMICINA + POLIMIXINA + DEXAMETASONA 3500UI+6000UI+1MG UNGUENTO OFTALMICO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 56.100

457	N07AN004701	19950780-2	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.400
458	N07AN004701	19950780-7	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.400
459	N07AN004701	19976553-6	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.400
460	C08CN006151	20025310-9	NIFEDIPINO 30 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
461	C08CN008141	40927-14	NIMODIPINA 30 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
462	C08CN008141	40927-15	NIMODIPINA 30 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
463	NP00000007	19906379-3	NISTATINA 100.000 UI + OXIDO DE ZINC 200 MG POR G EMULSION TOPICA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 22.700
464	NP00000007	19999393-3	NISTATINA 100.000 UI + OXIDO DE ZINC 200 MG POR G EMULSION TOPICA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 22.700
465	J02AN009231	19997076-1	NISTATINA 100 UI POR ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 11.000
466	G04AN010142	19985876-1	NITROFURANTOINA 100 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 700
467	NPF00000007	19996464-4	NITROFUZAZONA 0.2 PORCIENTO POMADA -R TUBO * 40 G	NO	UNIDAD	N/A	\$ 62.700
468	C01DA020001	20087310-2	NITROGLICERINA 0.2 MG POR ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 42.200
469	C01DA020001	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2 MG POR ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 42.200
470	C01DN011701	19950159-6	NITROGLICERINA 50 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 31.600
471	C01CA03N701	19940783-1	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.800
472	MNP00000006	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL ADULTO CON LIPODOS HASTA 2000mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 851.800
473	MNP00000007	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL ADULTO CON LIPODOS HASTA 2500 mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 915.200
474	NP000000021	NO APLICAR	NUTRICION ADULTO SIN LIPODOS HASTA 2000ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 709.700
475	MNP00000004	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL ADULTO SIN LIPODOS HASTA 2500 mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 866.700
476	NP000000011	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 100mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 372.700
477	NP000000012	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 200mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 407.900
478	NP000000013	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 450 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 450.900
479	NP000000014	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 1000mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 665.500
480	NP000000015	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 1500mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 674.400
481	NP000000016	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 2000mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 693.500
482	NP000000017	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 2500mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 775.100
483	NP000000032	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 3000mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 920.300
484	MNP000000001	NO APLICAR	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPODOS DE 1000 ml	NO	UNIDAD	N/A	\$ 602.700
485	MNP000000002	NO APLICAR	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPODOS DE 1500 ml	NO	UNIDAD	N/A	\$ 673.100
486	NP000000020	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON LIPODOS DE 2000ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 805.900
487	MNP000000003	NO APLICAR	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPODOS DE 2500 ml	NO	UNIDAD	N/A	\$ 887.500
488	NP000000022	NO APLICAR	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON LIPODOS DE 3000mL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.032.500
489	A02B0002101	41072-10	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
490	A02B0002101	20035947-30	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
491	A02B0002721	19922566-9	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.500
492	A02B0002721	19922566-6	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.500
493	A04AA010100	20060508-2	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.500
494	A04AA010100	20060508-4	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.500
495	A04AA010100	19968955-1	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.500
496	B05B0002702	29514-2	OSMORIN MANITOL AL 20 PORCIENTO EN AGUA SOLUCION INYECTABLE	NO	BOLSA	N/A	\$ 36.700
497	J01C0004721	20140348-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.900
498	J01C0004721	20049275-1	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.600
499	J01C0004721	20049275-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.600
500	J01C0004721	222155-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.600
501	J01C0004721	20080533-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.600
502	G04B0042210	47188-3	OXIBUTIMINO CLORURO 100 MG JARABE -DELIFON	NO	UNIDAD	N/A	\$ 46.300
503	N02A0009041	20166878-2	OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.900
504	R01A0006421	20018967-1	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025 PORCIENTO SOLUCION NASAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 15.200
505	R01A0006422	19947581-1	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05 PORCIENTO SOLUCION NASAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.300
506	H01B020300	20060503-5	OXITOCINA 10 UI POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.800
507	H01B020300	19969337-1	OXITOCINA 10 UI POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.800
508	P02CP012141	19902915-1	PAMOATO DE PIRANTEL 250 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.100
509	A09AA020001	19905313-8	PANCREATINA 150 mg CONTIENE: LIPASA 10.000 U PH EUR + AMILASA 8.000 U PH EUR + PROTEASA 600 U PH EUR. CAPSULAS CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA CREON 10.000	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.700
510	J01CP005721	219603-7	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.700
511	J01CP005721	219603-3	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.700
512	J01CP005722	218006-3	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.500
513	J01CP007721	220027-27	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.600
514	J01CP007721	20046873-1	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.600
515	NPP00000003	19922528-2	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.100
516	NPP00000003	19922528-1	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.100
517	NPA00000012	20021507-1	PEROXIDO DE HIDROGENO SOLUCION TOPICA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 7.200
518	S01EP009602	39261-1	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO 2 PORCIENTOSOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 53.800
519	J01CP037721	19969105-7	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0.5 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 50.400
520	J01CP037721	20125991-1	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0.5 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 50.400
521	J01CR050001	203143-5	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G INYECTABLE TAZOCIN	NO	VIAL	N/A	\$ 117.400
522	A11HP015141	20057639-11	PIRIDOXINA 50 mg TABLETA RECUBIERTA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
523	A11HP015141	20095530-2	PIRIDOXINA 50 mg TABLETA RECUBIERTA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
524	P01BP017141	19941996-1	PIRIMETAMINA HCL + SULFADOXINA 25+500 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.400
525	NPV03AE01	56622-1	PLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 400g. POLVO RESINACALCIO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 515.000
526	NP000000004	50476-2	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	NO	UNIDAD	N/A	\$ 44.400
527	NP000000004	50476-2	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	NO	UNIDAD	N/A	\$ 44.400
528	A06AD150001	20084636-10	POLIETILENGLICOL 3350 17 g POLVO FARMALAX	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.000
529	A06AD150001	2006793-17	POLIETILENGLICOL 3350 17 g POLVO FARMALAX	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.000
530	NPJ01XB0201	20068002-1	POLIMIXINA B POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500.000 UI	NO	UNIDAD	N/A	\$ 185.000
531	C02CP026011	19961372-7	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
532	H02AB060100	20011084-5	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 200
533	H02AP027012	19906237-5	PREDNISOLONA 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.900
534	H02AP027012	19906237-3	PREDNISOLONA 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.900
535	N03AX160001	20062371-1	PREGABALINA 2 g SOLUCION ORAL FRASCO X 105 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 156.400
536	NP001B03001	19969143-1	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.000
537	NP001B03001	45820-4	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.000
538	C07AA050500	19978181-38	PROPANOLOL 40 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
539	C07AA050500	57771-1	PROPANOLOL 40 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 300
540	J05AX080002	20082552-1	RALTEGRAVIR 100 mg GRANULADO	NO	SOBRE	N/A	\$ 207.200
541	NPR00000002	209802-1	REMIFENTANIL 2 mg POLVO LIOFILIZADO ULTIVA	NO	VIAL	N/A	\$ 81.500
542	J04AB020200	20677-2	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.100
543	NPF00000010	19973415-4	RIFAXIMINA 200 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.400
544	C10AA070001	20075793-5	ROSUVASTATINA CALCICA 40 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
545	R03AS001471	20001675-1	SALBUTAMOL 100 MCG/ DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	NO	UNIDAD	N/A	\$ 18.400
546	R03AS001471	20011983-1	SALBUTAMOL 100 MCG/ DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	NO	UNIDAD	N/A	\$ 18.400
547	NPR03AC0210	19900625-1	SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	NO	UNIDAD	N/A	\$ 24.800
548	A07CS002251	19976587-3	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA. COMPONENTES EXPRESADOS EN GRAMOS 20.5 GR	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.400
549	A07CS002251	19999407-1	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA. COMPONENTES EXPRESADOS EN GRAMOS 20.5 GR	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.400
550	N06AB060101	19932573-3	SERTRALINA 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
551	N06AB060101	19912124-8	SERTRALINA 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
552	NP500000004	20118033-2	SILDENAFIL 25 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.300
553	NP04B0E0305	19914377-3	SILDENAFIL 50 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
554	NP04B0E0305	20170366-1	SILDENAFIL 50 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000

555	B05XS003701	20004032-4	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.100
556	B05XS003701	19911220-10	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.100
557	B05CB010600	29523-6	SODIO CLORURO 0.9 PORCIENTO X 1.000 ML	NO	BOLSA	N/A	\$ 8.300
558	B05XS004702	211361-6	CLORURO SODIO 20 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 3.400
559	B05XS004702	211361-3	CLORURO SODIO 20 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 3.400
560	C02D5010721	20022988-1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 mg SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 86.800
561	M03AS013701	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1g 10 mL SOLUCION INYECTABLE MIOACTINE	NO	VIAL	N/A	\$ 60.700
562	A02B5014011	36743-3	SUCRALFATO 1 g TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.700
563	A02BX020001	20087855-1	SUCRALFATO 20 G SOLUCION ORAL FRASCO POR300 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 75.300
564	J06AA030100	AUT: 2018000284-	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 646.800
565	J06AA030100	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 646.800
566	J01E C020001	20077550-1	SULFADIAZINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 30.800
567	D08AP020321	31337-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1 PORCIENTO CREMA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 28.000
568	D08AP020321	19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1 PORCIENTO CREMA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 28.000
569	A07E5020011	20168960-1	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
570	A07E5020011	201145-2	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
571	N03AM001701	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -2 G	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 4.900
572	NP50000012	20010881-2	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 120 ML -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 21.200
573	NP50000011	20066123-1	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 80 ML -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 19.200
574	NP50000011	20010881-1	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 80 ML -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 19.200
575	B03AA071300	20080792-17	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
576	B03AA071300	20080792-18	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
577	B03AA070000	19963969-4	SULFATO FERROSO 125 mg EN ml GOTAS FERROPROFF	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.300
578	B03AA070001	20071876-1	SULFATO FERROSO 4 g JARABE FRASCO 120 ml	NO	UNIDAD	N/A	\$ 14.000
579	B03AA070001	19963970-1	SULFATO FERROSO 4 g JARABE FRASCO 120 ml	NO	UNIDAD	N/A	\$ 14.000
580	B03AA0712020	32897-5	SULFATO FERROSO DE 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
581	NP60MC00214	20140779-2	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA LIBERACION PROLONGADA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.300
582	NP60MC00214	19984678-1	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA LIBERACION PROLONGADA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.300
583	R03D07004151	20027951-4	TEOFILINA 125 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
584	R03D07004151	20027951-3	TEOFILINA 125 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
585	R03C0005701	39003-1	TERBUTALINA SULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.200
586	R03AT005461	38998-6	TERBUTALINA SULFATO 1 PORCIENTO SOLUCION PARA NEBULIZACION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 25.800
587	R03AT005461	38998-5	TERBUTALINA SULFATO 1 PORCIENTO SOLUCION PARA NEBULIZACION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 25.800
588	A11D07009141	20028241-3	TIAMINA 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 700
589	A11D07009141	23440-4	TIAMINA 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 700
590	NP00000024	46792-3	TIAMINA -VITAMINA B1 25 MG + RIBOFLAVINA -VITAMINA B2 5 MG + PIRIDOXINA -VITAMINA B6 50 MG + NICOTINAMIDA -NIACINAMIDA 50 MG SOLUCION INYECTABLE -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.200
591	NP00000024	46792-2	TIAMINA -VITAMINA B1 25 MG + RIBOFLAVINA -VITAMINA B2 5 MG + PIRIDOXINA -VITAMINA B6 50 MG + NICOTINAMIDA -NIACINAMIDA 50 MG SOLUCION INYECTABLE -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.200
592	A11D07009701	38332-12	TIAMINA 100 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.300
593	A11D07009701	38332-2	TIAMINA 100 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 10.300
594	P01AB020100	19999037-1	TINIDAZOL 200 MG POR ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.500
595	P01AB020100	19946427-1	TINIDAZOL 200 MG POR ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.500
596	P01AT012011	29317-8	TINIDAZOL 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 500
597	P01AT012011	218253-4	TINIDAZOL 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 500
598	N01AT015721	11878-3	TIOPIENTAL SODICO 1 g POLVO SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 38.200
599	NP70000003	19994060-2	TIZANIDINA 2 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.200
600	NP70000003	19994060-1	TIZANIDINA 2 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.200
601	NP501AA1201	19978835-1	TOBRAMICINA 0.3 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 17.000
602	NP501AA1201	19993894-1	TOBRAMICINA 0.3 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 17.000
603	S01CA010001	19983161-1	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 21.900
604	S01AA200002	34283-1	TOBRAMICINA 300 MG + DEXAMETASONA 100 MG UNGUENTO OFTALMICO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 156.100
605	S01AA200002	230337-1	TOBRAMICINA 300 MG + DEXAMETASONA 100 MG UNGUENTO OFTALMICO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 156.100
606	J06AT019701	20046007-2	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INYECTABLE 0.5 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 21.600
607	J06AT019701	20046007-1	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INYECTABLE 0.5 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 21.600
608	N02AT020701	19924285-34	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.700
609	N02AT020701	19924285-33	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.700
610	N02AT020201	19924520-4	TRAMADOL 100 MG POR ML GOTAS SOLUCION ORAL FRASCO	NO	UNIDAD	N/A	\$ 8.400
611	N02AT020702	20045072-4	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.400
612	NPAD000018	20105871-1	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 15.400
613	NPAD000018	20093424-3	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 15.400
614	N06AT023011	19941742-2	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
615	N06AT023011	17135-1	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
616	H02AB080001	38991-2	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 10 MG POR ML SUSPENSION INTRAARTICULAR INTRADERMICO -KENACORT	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 96.900
617	NP70000016	19956858-1	TRIMEBUTINA 300 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.200
618	NP70000016	20001372-3	TRIMEBUTINA 300 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 2.200
619	J01ET025012	51063-3	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 900
620	J01ET025701	20012960-2	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80 MG+400 MG X 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 18.900
621	J01ET025701	20007755-1	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80 MG+400 MG X 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 18.900
622	J01ET025231	26915-5	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 40 + 200 MG POR 5 ML 0.8 PORCIENTO + 4 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 4.300
623	J01ET025011	20128171-6	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.000
624	J01EE010002	32695-2	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SOLUCION INYECTABLE BACTRIM	NO	AMPOLLA	N/A	\$ 69.900
625	S01FT026601	33031-1	TROPICAMIDA 10 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 43.500
626	NPAD000004	29634-2	ACIDO URSODESOXICOICO 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.900
627	NPAD000004	19967084-1	ACIDO URSODESOXICOICO 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 3.900
628	J05AB140001	19996372-1	VALGANCICLOVIR 50 MG POR ML POR 12 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.603.500
629	J01XV013721	19999738-6	VANCOMICINA 500 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	N/A	\$ 17.900
630	J01XA010001	20111871-1	VANCOMICINA 500 mg POLVO LIOFILIZADO VANCOSALA	NO	VIAL	N/A	\$ 66.000
631	H01BV014711	20134604-6	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 36.400
632	H01BV014711	20096205-1	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 36.400
633	M03AV015721	19936614-2	VECURONIO BROMURO 10 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 27.700
634	A11CC050001	20047449-1	VITAMINA D3 5600 UI SOLUCION ORAL FRASCO X 10 ml	NO	UNIDAD	N/A	\$ 59.300
635	A11CV019141	19960905-12	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 800
636	A11CV019141	19904368-7	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 800
637	NPV0000013	58111-19	ACIDO ASCORBICO 500 mg TABLETA MASTICABLE VITAMINCA C	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
638	NPV0000013	58111-11	ACIDO ASCORBICO 500 mg TABLETA MASTICABLE VITAMINCA C	NO	UNIDAD	N/A	\$ 400
639	A11CC050002	20107672-7	VITAMINA D3 2000 UI CAPSULAS BLANDAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 700
640	A11CC050002	20107672-3	VITAMINA D3 2000 UI CAPSULAS BLANDAS	NO	UNIDAD	N/A	\$ 700
641	NPV0000004	20024521-24	VITAMINA E X 100 UI CAPSULA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.200
642	B02BA015306	19961688-2	VITAMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.200
643	B02BA015306	19933064-7	VITAMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	N/A	\$ 6.200
644	B01AW001011	20096037-6	WARFARINA SODICA 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 600
645	S01AX186010	50744-2	YODOPOVIDONA 5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA -R	NO	UNIDAD	N/A	\$ 203.800
646	J05AZ001201	19974944-3	ZIDOVUDINA 10 MG POR ML SOLUCION ORAL- RETROVIR . FCO X 240 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 62.000
647	J05AZ001201	19974944-1	ZIDOVUDINA 10 MG POR ML SOLUCION ORAL- RETROVIR . FCO X 240 ML	NO	UNIDAD	N/A	\$ 62.000
648	J05AZ001142	20064177-1	ZIDOVUDINA 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.100
649	J05AF010301	19237-2	ZIDOVUDINA 200 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	VIAL	N/A	\$ 189.300
650	J05AF010301	19237-1	ZIDOVUDINA 200 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	VIAL	N/A	\$ 189.300
651	55228	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO CANULA NASAL	NO	HORA	N/A	\$ 5.500



Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

652	55202	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA RESERVORIO	NO	HORA	N/A	\$ 14.600
653	55229	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA OXIGENO SIMPLE	NO	HORA	N/A	\$ 10.100
654	55230	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA SIN ACCESORIO	NO	HORA	N/A	\$ 12.300
655	55231	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 24P 4LTS AZUL	NO	HORA	N/A	\$ 12.300
656	55232	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 28P 4LTS AMARILLO	NO	HORA	N/A	\$ 12.300
657	55233	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 31P 6LTS BLANCO	NO	HORA	N/A	\$ 12.300
658	55234	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 35P 8LTS VERDE	NO	HORA	N/A	\$ 16.600
659	55235	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 40P 8LTS ROSADO	NO	HORA	N/A	\$ 16.600
660	55236	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 50P 12 LTS NARANJA	NO	HORA	N/A	\$ 16.600
661	55237	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 24P 4LTS AZUL	NO	HORA	N/A	\$ 6.300
662	55238	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 28P 4LTS AMARILLO	NO	HORA	N/A	\$ 6.300
663	55239	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 31P 6LTS BLANCO	NO	HORA	N/A	\$ 8.600
664	55240	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 35P 8LTS VERDE	NO	HORA	N/A	\$ 11.500
665	55241	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 40P 8LTS ROSADO	NO	HORA	N/A	\$ 14.000
666	55242	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 50P 12 LTS NARANJA	NO	HORA	N/A	\$ 20.300
667	55208	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILADOR MECANICO	NO	HORA	N/A	\$ 23.900
668	55243	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	NO	HORA	N/A	\$ 20.700
669	55244	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILACION MECANICA ALTA FRECUENCIA	NO	HORA	N/A	\$ 32.800
670	55245	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO DE CANULA NASAL DE ALTO FLUJO	NO	HORA	N/A	\$ 12.500
671	55246	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO DE CANULA NASAL DE ALTO FLUJO EN VENTILADOR MECANICO	NO	HORA	N/A	\$ 16.800
672	55247	2021M-006366-R4	OXIGENO POR CANULA NASAL EN BLENDER MEZCLADOR	NO	HORA	N/A	\$ 12.300
673	V03AN03400	2021M-0011004-R2	OXIGENO 21% + HELIO 79% HELONTIX	NO	LITRO	N/A	\$ 700
674	NPV03AN0104	2017M-0012058-R1	OXIGENO 30% + HELIO 70% HELONTIX	NO	LITRO	N/A	\$ 800
675	55224	2021M-0011004-R2	OXIDO NITRICO	NO	LITRO	N/A	\$ 15.600
676	J05AE100001	20155932-1	DARUNAVIR 800mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 5.200
677	J05AN014011	19948934-4	NEVIRAPINA 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 1.100
678	NPV0000006	20003211-1	VENLAFAXINA 150mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO	UNIDAD	N/A	\$ 9.600

MEDICAMENTOS REGULADOS DE MANEJO INSTITUCIONAL

No.	CODIGO DINAMICA	CUMS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	PRESENTACION	OBSERVACION	PRECIO MAXIMO DE VENTA
1	J05AR020100	20085320-1	ABACAVIR 600 mg + LAMIVUDINA 300 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 31.361
2	G03AA080900	13854-2	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25 mg + ESTRADIOL CIPIONATO 5 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	AMPOLLA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 15.020
3	G03DM004711	20175926-2	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 mg /3 ml SUSPENSION INTRAMUSCULAR	SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 12.117
4	J05AA006721	19945134-5	ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA INYECCION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 83.775
5	A16AX010001	20104380-1	ACIDO TIOCTICO 600 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 4.782
6	NPV0000002	20096872-1	ACIDO VALPROICO 500 MG /5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 53.724
7	M05BA040001	20059036-1	ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg/5 mL SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 600.907
8	NPC01EB1001	20058380-1	ADENOSINA 6 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 29.227
9	G03FA040001	19763-6	ALGESTONA ACETOFENIDO 150 mg +ESTRADIOL ENANTATO 10 mg SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA * 1 mL	SOLICION INYECTABLE AMPOLLA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 15.298
10	C01EA010002	20093133-4	ALPROSTADIL 20 mcg SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 361.755
11	NPC01EA0101	27612-1	ALPROSTADIL 500 mcg/ml SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 247.491
12	B01AD0201	33103-2	ALTEPLASE 50 mg polvo liofilizado (INNOVADOR)	POLVO LIOFILIZADO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.891.562
13	J02AA010001	20049640-1	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 630.844
14	J02AA029721	19990851-6	ANFOTERICINA B POR 50 mg POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA INYECCION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 45.274
15	B01AF020001	20056956-1	APIXABAN 5 mg TABLETA RECUBIERTA (R)	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 4.481
16	J05AE080001	20023907-1	ATAZANAVIR 300mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 34.661
17	J01DD530001	20157002-1	AVIBACTAM 0.5 g + CEFTAZIDIMA 2 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR ZAVICEFTA	POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 451.674
18	NPL01XY0110	19956000-1	BEVACIZUMAB 100 mg/ 4 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.263.321
19	C02X010101	20072696-8	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 102.127
20	NPB0000001	54889-1	BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5% + BROMURO DE IPRATROPIO 0.25% (BERODUAL) SOLUCION PARA NEBULIZAR FCO X 20 mL	SOLUCION PARA NEBULIZAR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 32.100
21	NPR01AX0301	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION PARA INHALAR 0,25mg/ml	SALUCION PARA INHALAR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 20.929
22	R03BB040001	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO 5 mcg SOLUCION PARA INHALAR	SALUCION PARA INHALAR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 114.824
23	R03AL030001	20073341-1	BROMURO DE UMECLIDINIO 65mcg + VILANTEROL TRIFENATATO 22mcg POLVO PARA INHALACION	POLVO PARA INHALACION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 200.623
24	R03AK070001	19918906-1	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 mcg + FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4.5 mcg POLVO PARA INHALACIÓN ORAL	POLVO PARA INHALACION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 119.155
25	R03AK070002	20017162-1	BUDESONIDA MICRONIZADA 80mcg + FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4.5mcg SUSENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	SUPENSION PARA NEBULIZAR O INHALAR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 58.858
26	N02AE010001	20076277-3	BUPRENORFINA 20mcg/H PARCHES TRANSDERMICO	PARCHES TRANSDERMICO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 33.222
27	NPN02AE0120	19967651-2	BUPRENORFINA 35mcg/H PARCHES TRANSDERMICO	PARCHES TRANSDERMICO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 58.137
28	N07BA020001	19967275-1	BUPROPION CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.088
29	NPC0000015	19966533-3	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETAS	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 10.147
30	NPNO68C0101	20051078-1	CAFEINA CITRATO 20 mg/mL EQUIVALENTE A CAFEINA BASE 10 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLUCION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 63.135
31	N03AC005231	20014490-1	CARBAMAZEPINA 100 mg/5 mL SUSPENSION ORAL	SUSPENSIÓN ORAL	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 9.578
32	N03AC005011	44969-1	CARBAMAZEPINA 200 MG TAB	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 156
33	NPN03AF0112	227365-7	CARBAMAZEPINA RETARD 400 mg GRAGEAS	GRAGEA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.596
34	NPC0000019	19984250-4	CARBETOCINA 100 mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 97.648
35	C07AG021010	20005748-7	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETAS	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 318
36	J02AX040101	20137885-1	CASPOFUNGINA 50mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION (INNOVADOR)	POLVO ESTERIL PARA INYECCION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.082.528
37	J02AX040001	20115309-1	CASPOFUNGINA 70 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION (INNOVADOR)	POLVO ESTERIL PARA INYECCION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.465.966
38	J01D020001	20039626-1	CEFTAROLINA FOSAMILLO 600 mg POLVO PARA INYECCION (INNOVADOR)	POLVO PARA INYECCION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 228.981
39	J01DC050231	218560-3	CEFUROXIMA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL	SUSPENSION ORAL	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 89.880
40	J01DC020001	19900226-6	CEFUROXIMA 750MG POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 8.185
41	NPC0000030	20052504-9	CILOSTAZOL 100 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.327
42	NPC0000007	19956202-4	CILOSTAZOL 50 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.163
43	M03AC110001	20026310-10	CISATRACURIO 10 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 13.671
44	NPC0000021	208099-1	CISATRACURIO 10 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 13.671
45	B01AC041100	20056052-22	CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.648
46	NPC0000029	19906735-1	CLORHIDRATO DE DEXMETOMIDINA 100mcg/1ml vial x 2mL SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLUCION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 87.170
47	J01XB010001	20081775-2	COLISTINA (COLISTIMETATO) 150 mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 85.877
48	B01AE070001	19993897-2	DABIGATRAN 110 mg CAPSULA DURA (R)	CAPSULA DURA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 4.444
49	B01AB040201	19904162-2	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 5000 UI (INNOVADOR)	JERINGA PRELLENADA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 15.675
50	B01AB040200	19905001-4	DALTEPARINA SODICA 2500UI/0.2ML (INNOVADOR)	JERINGA PRELLENADA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 7.837
51	A10BK01001	20067183-2	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 5.393
52	J01XX090001	19981181-1	DAPTOMICINA 500 mg / 10 ml POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 247.063
53	J05AE100001	20155932-1	DARUNAVIR 800mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 17.426
54	V03AC030100-1	19964305-1	DEFERASIROX 500 mg - COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 90.039
55	NPD0000002	19972124-1	DEFLAZACORT 6 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 945

56	H01BA020002	19917457-4	DESMOPRESINA 15 mcg SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 87.280
57	NP00000022	19917456-3	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 mg SOLUCION PARA INHALACION	SOLUCION PARA INHALACION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 104.383
58	H01BA020001	19979333-2	DESMOPRESINA POLVO LIOFILIZADO ORAL 120 mcg	POLVO LIOFILIZADO ORAL	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 4.805
59	N05CM180002	20157011-2	DEXMEDETOMIDINA 200 mcg SOLUCION INYECTABLE (R)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 87.170
60	N05CM180003	20063203-1	DEXMEDETOMIDINA 400 mcg SOLUCION INYECTABLE (R)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 174.341
61	N05CM180003	20063203-1	DEXMEDETOMIDINA 400 mcg SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 174.341
62	NPNO4BC0502-1	20015270-1	DIHIDROCLORURO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATO 1,5 mg	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 10.036
63	G02AD025011	208575-1	DINOPROSTONA 10 mg	OVULO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 278.786
64	C05CA030001	19962154-3	DIOSMINA MICRONIZADA Y PURIFICADA 450 mg + HESPERIDINA 50 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 938
65	J05AR130001	20081132-1	DOLUTEGRAVIR 50 mg + ABACAVIR 600 mg + LAMIVUDINA 300 mg TABLETAS RECUBIERTAS	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 66.671
66	J05AX120001	20071938-1	DOLUTEGRAVIR 50mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 56.180
67	R05CB130001	200666-1	DORNASA DESOXIRIBONUCLEASA I HUMANA RECOMBINANTE 2.5 mg SOLUCION PARA INHALACION 1MG/ML	SOLUCION PARA INHALACION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 90.268
68	NPS01ED5100	20110165-1	DORZOLAMIDA 20 mg + TIMOLOL 5 mg + BRIMONIDINA 2 mg SOLUCION OFTALMICA (R)	SOLUCION OFTALMICA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 71.064
69	NPT0000019	19991560-1	DORZOLAMIDA 20mg + TIMOLOL 5mg SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 71.064
70	NP00000023	19983819-1	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO 20 mg/mL SOLUCIÓN OFTÁLMICA	SOLUCION OFTALMICA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 31.957
71	NP00000021	20196690-1	DULOXTINA CLORHIDRATO 30 mg CAPSULA	CAPSULA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.432
72	J05AA038162	19962596-1	EFAVIRENZ 600 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 18.097
73	A10BK030002	20073367-3	EMPAGLIFLOZINA 10mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 3.955
74	A10BK030001	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA 25 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 9.887
75	B01AB05040	19960640-1	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELENADA	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 13.979
76	B01AB050100	19960641-1	ENOXAPARINA SODICA 60 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 20.969
77	B01AB05740	19960642-1	ENOXAPARINA SODICA 80 mg/0.8 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 27.958
78	N04BA030100-1	19995528-1	ENTACAPONA 200 mg + LEVODOPA 200 mg + CARBIDOPA MONOHIDRATADA 50 mg COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR 200/50/200 MG)	COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 5.305
79	B03XA010001	19968466-2	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 4.000 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 53.628
80	B03XE20722	20047839-2	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA 2.000UI/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 26.814
81	NPJ01DH0301	19931619-1	ERTAPENEM 1g POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 185.270
82	G03CE012161	19902126-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.101
83	G03CE011511	19934993-2	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 36.031
84	G03AC080100	19969493-1	ETONOGESTREL x 68 mg	IMPLANTE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 234.517
85	NPFO000002	20022442-4	FILGRASTIM G-CSF RECOMBINANTE 300 mcg SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 142.139
86	NPFO000014	30990-1	FLUMAZENIL 0,1MG SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 101.253
87	R03AK100001	20096310-1	FLUTICASONA MICRONIZADO 100 mcg + VILANTEROL MICRONIZADO 25 mcg POLVO PARA INHALACION	POLVO PARA INHALACION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 114.597
88	B01AX050001	19928346-1	FONDAPARINUX SODICO 2,5mg/0,5mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELENADA	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 16.074
89	B01AX050002	19968360-2	FONDAPARINUX SODICO 7,5mg/0,6mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELENADA	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 48.223
90	J01XX010001	20084157-1	FOSFOMICINA GRANULADO 3 g	SOBRE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 20.053
91	NPNO3AX1203	19942333-3	GABAPENTIN 300 mg CAPSULAS	CAPSULA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 510
92	J05AB060001	58875-1	GANCICLOVIR 500 mg POLVO PARA INYECCION (INNOVADOR)	POLVO PARA INYECCION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 108.909
93	NP00000003	19989832-4	GLUCOSAMINA SULFATO+CONDROITINA SULFATO 1500mg+1200mg	GRANULADO PARA RECONSTRUIR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 6.757
94	NPM01AX5252-1	19963295-3	GLUCOSAMINA SULFATO+CONDROITINA SULFATO+METILSULFONILMETANO 1500mg+1200+2400	GRANULADO PARA RECONSTRUIR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 6.757
95	NPI0000007	20018408-1	IBUPROFENO 10 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE (PEDEA *)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 543.753
96	J01DI004721	19982795-1	IMIPENEM 500 mg + CILASTATINA 500 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO ESTERIL PARA INYECCION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 38.204
97	R03AL040000	20064394-2	INDACATEROL 110 mcg + GLICOPIRRONIO 50 mcg CAPSULA DURA (INNOVADOR)	CAPSULA DURA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 5.786
98	J06BB010200	19975089-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D (Rho) 300 mcg SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 215.002
99	NPH0000007	19966283-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERIMUNE CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B 100UI/2mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 169.132
100	NPJ06BA0200	43789-3	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95%: IGG 38mg + IGM 6mg + IGA 6mg/ml por 100mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 5.545.530
101	NPJ06BA0210	43789-2	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95%: IGG 38mg + IGM 6mg + IGA 6mg/ml por 50mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.772.765
102	NPJ06BA0201	43789-1	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95%: IGG 38mg + IGM 6mg + IGA 6mg/ml SOLUCION INYECTABLE 10mL (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 573.313
103	A10AE040104	19914262-4	INSULINA GLARGINA 36.378 mg EQUIVALENTE 1000 U.I. DE INSULINA HUMANA	VIAL	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 136.746
104	A10AB060001	19950478-1	INSULINA GLULISINA 3,49 mg EQUIVALENTE A INSULINA 100 UI - VIAL	VIAL	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 85.856
105	A10AB040402	224030-2	INSULINA LISPRO 100 UI / mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 23.118
106	NPI0000008	19999096-2	IOPRAMIDA 623.4 mg/50 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 30.068
107	V08AB070003	37730-25	IOVERSOL 320 mg/ml SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial x 150 ml)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 99.638
108	V08AB070001	37730-26	IOVERSOL 320 mg/ml SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial x 200 ml)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 128.505
109	V08AB077011	37730-21	IOVERSOL 320 mg/mL SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial por 50 mL)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 33.212
110	V08AB070002	52944-15	IOVERSOL 350 mg/mL SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial por 100 mL)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 72.653
111	R03BB014710	20066836-1	IPRATROPIO DE BROMURO 0.02 mg/ DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 20.929
112	J02AC020001	19993381-2	ITRACONAZOL 100 mg CAPSULA (R)	CAPSULA R	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.848
113	C07AL022701	20104881-1	LABELTALOL 100mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 21.253

114	NPL0000005	20067216-4	LAMOTRIGINA 50 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 940
115	NPL04AA1302	19963298-2	LEFLUNOMIDA 20 mg CAPSULA	CAPSULA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 6.904
116	NPNO3AX1404	19975838-4	LEVETIRACETAM 100 mg/300 ML SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 121.980
117	N03AX1401	19999765-1	LEVETIRACETAM 500 mg Solución inyectable 500 mg/ 5 ml	SOLUCION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 38.343
118	NPNO3AX1412	19936412-2	LEVETIRACETAM 500 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.572
119	G03AC031010	19908046-1	LEVONOGESTREL 0.75 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 13.659
120	NPC01CX0801	19929840-1	LEVOSIMENDAN 12.5 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.871.950
121	NPL0000030	19982562-1	LIDOCAINA 0.7 g PARCHÉ VERSATIS 5%	PARCHÉ TRANSDERMICO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 8.725
122	A10BD110002	20044944-8	LINAGLUPTINA 2.5mg + METFORMINA 1000mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 3.210
123	A10BD110001	20044943-8	LINAGLUPTINA 2.5mg + METFORMINA 850mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.728
124	A10BH050003	20023511-3	LINAGLUPTINA 5 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 4.740
125	NPJ01XX0801	19909516-1	LINEZOLID 600mg TABLETAS	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 75.390
126	NPL0000019	19907394-6	LINEZOLID 600mg/300 mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 153.142
127	J01DH020002	201199-2	MEROPENEM 1G (INNOVADOR) POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 57.587
128	J01CM026722	20087664-1	MEROPENEM 1g POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 57.587
129	J01DH020001	201200-1	MEROPENEM 500 MG (INNOVADOR) POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 28.793
130	J01CM026721	19942152-12	MEROPENEM POR 500 mg POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 28.793
131	A07EM026031	19940343-2	MESALAZINA 500 mgTABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.594
132	A10BD070001	19980565-1	METFORMINA 1000 mg + SITAGLUPTINA 50mg TABLETA LIBERACION PROLONGADA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.450
133	G02AE005701	37193-2	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2mg/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.655
134	H02AM013721	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500 mg POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECCION	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 72.690
135	NP00000009	19927243-1	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 5.815
136	H02AB040001	19967591-1	METILPREDNISOLONA ACETATO ESTERIL MICRONIZADO 40 mg / mL SUSPENSION INYECTABLE VIAL 5 ML	SUSPENSION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 29.076
137	C07AM017161	200541-17	METOPROLOL TARTRATO 50 mg TABLETA DE LIBERACION NO MODIFICADA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 522
138	L01BM018721	20055206-1	METOTREXATO 50 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 240.298
139	L01BM018722	19992309-1	METOTREXATO 500mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.324.387
140	L04AA061030	216049-3	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 mg TABLETA (R)	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 7.816
141	NPL01DC0301	19940720-1	MITOMICINA C 20 mg POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA INYECCION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 510.619
142	NPM0000004	19976917-1	MONTELUKAST 10 mg TABLETAS RECUBIERTAS	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.698
143	NPM01MA1403	20014297-1	MOXIFLOXACINA 5 mg SOLUCION OFTALMICA	SOLUCIO OFTALMICA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 93.032
144	J05AN014011	19948934-4	NEVIRAPINA 200 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 4.361
145	NPH01CB0210	20007947-2	NETROSTIDA 0.1 mg/ mL SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 19.187
146	N05AH031100	19974414-1	OLANZAPINA 5 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.301
147	NPNO3AF0210	1980885-5	OXCARBAZEPINA 60 mg SUSPENSION ORAL	SUPENSION ORAL	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 32.870
148	NP00000013	19908545-13	OXCARBAZEPINA 600 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.483
149	NPJ06BB167210	20085777-1	PALIVIZUMAB 50 mg SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.801.741
150	N03AX160500	20028918-5	PREGABALINA 25mg capsulas	CAPSULA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 594
151	NPP0000015	19953202-7	PREGABALINA 75 mg CAPSULA (Innovador)	CAPSULA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.784
152	R03BA050001	19913482-1	PROPIONATO DE FLUTICASONA 250 mcg SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES x 60 dosis	SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 66.286
153	NPR03BA0502	19913481-2	PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 mcg SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 26.514
154	NPI00000006	20014504-2	PROTEINAS DE PLASMA HUMANO QUE CONTIENE NO MENOS DE 96% DE INMUNOGLOBULINAS DE LA SUBCLASE IGG 2.5 g SOLUCION INYECTABLE - 50mL	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 637.693
155	J06BA010100	19972378-1	PROTEINAS DE PLASMA HUMANO QUE CONTIENE NO MENOS DE 96% DE INMUNOGLOBULINAS DE LA SUBCLASE IGG 5g SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.233.668
156	N05AH040002	19979152-4	QUETIAPINA 200 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 4.791
157	NPNO5AH0440	20112759-2	QUETIAPINA FUMARATO 25 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 598
158	J05AX080001	19988423-1	RALTEGRAVIR 400 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 32.826
159	NPNO4BD0202-1	20044655-2	RASAGILINA MESILATO 1,56 MG TABLETAS 1.0 MG)	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 14.697
160	N05AX080001	19956205-3	RISPERIDONA 0.1 % SOLUCIÓN ORAL FRASCO X 30ML	SOLUCION ORAL	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 16.793
161	NPNO5AX0850	20153948-1	RISPERIDONA 1 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 483
162	J05AR009141	20010550-4	RITONAVIR 100mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.431
163	L01XC020002	20111833-1	RITUXIMAB 500 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	SOLUCION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 4.903.364
164	B01AF010001	20029236-1	RIVAROXABAN 15 mg TABLETA (R)	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 8.172
165	N04BC090001-1	20019919-2	ROTIGOTINA 13.5 mg PARCHÉ TRANSDERMICO *	PARCHÉ TRANSDERMICO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 14.261
166	C090XD040002	20088574-1	SACUBITRILLO 24,3 mg + VALSARTAN 25,7 mg / 50 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 4.569
167	C090XD040001	20104457-1	SACUBITRILLO 48,6 mg VALSARTAN 51,4 mg / 100 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 9.139
168	R03AK060002	19913254-1	SALMETEROL 25 mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 125 mcg SUSPENSIONES INHALADORES	SUSPENSION PARA INHALADOR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 108.016
169	R03AK060001	19913258-1	SALMETEROL 25 mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 250 mcg SUSPENSION PARA NEBULIZAR O INHALAR	SUSPENSION PARA NEBULIZAR O INHALAR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 131.931
170	NP00000009	19913256-1	SALMETEROL 25 mcg + PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 mcg INHALADOR (25/50 mcg)	INHALADOR	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 86.092
171	NPR03AK0600	20013309-2	SALMETEROL 50 mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 250 mcg/ 60 DOSIS. POLVO PARA INHALACION DISKUS	POLVO PARA INHALACION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 131.706

172	NP50000002	58816-1	SEVOFLURANO 100% SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (INNOVADOR)	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 368.906
173	NPV03AB3510	20006959-1	SUGAMMADEX 200 mg/ 2 mL SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLUCIÓN INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 297.326
174	R07AA020000	228028-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS) 120 mg/1.5 ml (INNOVADOR)	VIAL	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 879.319
175	R07AA020100	19906076-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS) 240MG/3.0ML VIAL (INNOVADOR)	VIAL	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.701.112
176	R07AS023711	19915281-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS) 25 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE X 4ML	SUSPENSION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 732.765
177	R07AS023712	44762-3	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS) 25 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE X 8ML	SUSPENSION INYECTABLE	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.417.593
178	NPS01EA0510	19924045-2	TARTRATO DE BRIMONIDINA 2mg/mL SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 24.909
179	J05AR030001	20092764-2	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300mg+200mg TABLETAS	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 37.779
180	H01BA040001	19979420-1	TERLIPRESINA ACETATO 1mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 202.355
181	B01AC240001	20039341-1	TICAGRELOR 90 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 4.447
182	NPT0000006	19959604-6	TIGECICLINA POLVO LIOFILIZADO POR 50 mg	POLVO LIOFILIZADO	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 175.081
183	S01ED010100	19941885-7	TIMOLOL 0,50% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 12.489
184	B01AC170001	20145295-1	TIROFIBAN 0,25 MG/ ML SOLUCIÓN CONCENTRADA ESTÉRIL PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA	SOLUCIÓN CONCENTRADA ESTÉRIL PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 650.291
185	N03AX110001	213766-2	TOPIRAMATO 100 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.103
186	NPN03AX1102	19981258-4	TOPIRAMATO 50 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.051
187	C01EB150001	19942431-5	TRIMETAZIDINA 35 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.174
188	N03AV011160	47792-5	VALPROICO ACIDO 250 mg CAPSULA	CAPSULA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.284
189	C09CA030002	19978105-1	VALSARTAN 160 mg TABLETA (R)	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.708
190	C09CA030001	19930410-1	VALSARTAN 80 mg TABLETA (R)	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 854
191	NPV0000006	20003211-1	VENLAFAXINA 150mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.027
192	C08DV016011	37897-5	VERAPAMILLO CLORHIDRATO 120 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 329
193	NPV0000008	51881-1	VIGABATRINA 500 mg TABLETA	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.214
194	A10BD080003	19998394-4	VILDAGLIPTINA 50 mg + METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg TABLETAS	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.749
195	A10BD080002	20003706-1	VILDAGLIPTINA 50 mg + METFORMINA CLORHIDRATO 500 mg TABLETAS	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 1.374
196	A10BD080001	19998393-1	VILDAGLIPTINA 50 mg + METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TABLETAS	TABLETA	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 2.337
197	NPJ02AC0301	19943917-1	VORICONAZOL 200 mg POLVO PARA INFUSION	POLVO PARA INFUSION	VALOR VARIABLE SEGÚN RESOLUCION Y PRECIO MAXIMO DE VENTA NORMATIVO	\$ 316.627

ANEXO 7 TARIFAS PROPIAS ALIMENTOS CON PROPOSITO MEDICO ESPECIAL

No	CODIGO DINAMICA	REGISTRO	ALIMENTO CON PROPÓSITO MÉDICO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REGULACION MAXIMO	TARIFA 2025
1	NPP00000101	RSA-001242-2016	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, PARA ALIMENTACION POR VIA ORAL O Sonda, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, LIPIDOS, MEZCLA DE PROTEINA -CASEINATO, CONCENTRADO DE SUERO , CON FIBRA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS PEDIASURE CLINICAL FCO x 220 mL	UNIDAD	N/A	\$ 15.200
2	NPP00000100	RSA-001242-2016	ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO, PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGETICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCION DE VOLUMEN. PEDIASURE® CLINICAL FRASCO x 500 mL	UNIDAD	N/A	\$ 34.900
3	MAN00000010	RSA-001747-2016	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, OLIGOMERICO, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, PROTEÍNA HIDROLIZADA Y TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA PARA ADULTOS CON DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA MODERADA O SEVERA QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE MALABSORCIÓN INTESTINAL VITAL 1.5	UNIDAD	N/A	\$ 28.400
4	NPN0000031	RSA-001764-2016	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75 LATA 400 G	UNIDAD	N/A	\$ 131.500
5	NPP0000010	RSA-000539-2015	ALIMENTO EN POLVO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, LIPIDOS, MEZCLA DE PROTEINA -CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE, AISLADO PROTEINA DE SOYA, VITAMINAS Y MINERALES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 1 A 13 AÑO PEDIASURE LATA X 400 G	UNIDAD	N/A	\$ 78.800
6	MAN00000018	RSA-0030039-2024	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA PARA ALIMENTACION POR Sonda; HIPERCALORICA 1.5 KCAL, HIPERPROTEICA 20.6 PORCIENTO DE LA ENERGIA. A BASE DE PROTEINA LACTEA, CARBOHIDRATOS Y LIPIDOS CON EPA Y DHA DIBEN DRINK HP BOLSA X 1000 ML	UNIDAD	N/A	\$ 118.600
7	ALF00000011	RSA-004159-2017	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, OLIGOMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON ARGININA, PARA ADULTOS CON DESNUTRICION PROTEICO - CALORICA MODERADA O SEVERA ASOCIADA A ESTRES METABOLICO, SEPSIS, HERIDAS PERATIVE 1.3 KCAL ML	UNIDAD	N/A	\$ 151.400
8	MAN00000013	RSA-000929-2016	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, DENSAMENTE CALORICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, PROTEINAS, LIPIDOS, VITAMINAS Y MINERALES PARA PERSONAS CON RESTRICCION DE VOLUMEN Y - O SACIEDAD TEMPRANA - ENSURE COMPACT FRASCO X 125 ML	UNIDAD	N/A	\$ 13.000
9	MAN00000017	RSA-006127-2018	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB, PARA ADULTOS, QUE REQUIEREN INTERVENCION MEDICA PARA RECUPERAR - MANTENER SU MASA CORPORAL - ENSURE ADVANCE FRASCO 220 ML	UNIDAD	N/A	\$ 22.100
10	MAN00000012	RSA-001241-2016	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB, PARA ADULTOS HOSPITALIZADOS O AMBULATORIOS QUE PRESENTEN SARCOPENIA O CAQUEXIA ASOCIADA A DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA-ENSURE CLINICAL FCO x 220 mL	UNIDAD	N/A	\$ 25.300
11	NPA00000001	RSA-002532-2016	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO A BASE DE CASEINATOS Y CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA Y FIBRA, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL POR Sonda A ADULTOS CON DIABETES MELLITUS O HIPERGLUCEMIA- GLUCERN	UNIDAD	N/A	\$ 122.100
12	NPN00000006	RSIA10I115616	ALIMENTO LIQUIDO A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEINA LACTEA, VITAMINAS Y MINERALES, CON SABOR A VAINILLA (NUTREN JUNIOR) FRASCO POR 250ml	UNIDAD	N/A	\$ 24.000
13	MAN00000006	RSA-002940-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR Sonda, HIPERCALORICA 1.5 KCAL POR ML, NORMOPROTEICA. A BASE DE MALTODEXTRINA, LIPIDOS Y PROTEINA LACTEA , FIBRA SOLUBLE, VITAMINAS Y MINERALES FREBINI ENERGY	UNIDAD	N/A	\$ 15.000
14	NPA00000031	RSIA03I16314	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA. PULMOCARE 1.5 KCAL POR ML LATA 237 ML 8 OZ	UNIDAD	N/A	\$ 27.100
15	MAN00000016	RSIA03I9010	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA MODULAR EN POLVO A BASE DE CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE DE VACA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS MAYORES DE 3 AÑOS Y ADULTOS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA - CASILAN PRO LATA X 2	UNIDAD	N/A	\$ 205.000
16	NPL00000021	RSIA19I15911	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA OLIGOMERICA EN POLVO A BASE DE SUERO PARCIALMENTE HIDROLIZADO, PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER O LACTANTES NO NACIDOS A TERMINO (PRENAN)	UNIDAD	N/A	\$ 114.200
17	MAN000000005	RSA-0007592-2019	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PERSONAS QUE REQUIEREN NUTRICION ENTERAL POR Sonda A MEDIANO Y LARGO PLAZO, CON TRASTORNOS DE LA DEGLUCION, QUE NO LOGRAN SUPLEN SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES CON ALIMENTACION NORMAL/MODIFICADA Frasco LPC 500 mL – JEVITY 2	UNIDAD	N/A	\$ 37.800
18	NE00000011	RSA-001507-2016	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, DENSAMENTE CALORICO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS EN CALORIAS, CON TOLERANCIA LIMITADA AL VOLUMEN Y SACIEDAD TEMPRANA - ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL POR ML FCO 1.0	UNIDAD	N/A	\$ 75.000
19	NPN00000030	RSA-007011-2018	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA MONOMERICA EN POLVO, NORMOCALORICA, NO LACTEA, CON CARBOHIDRATOS- SOLIDOS DE JARABE DE MAIZ , ACEITES VEGETALES, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA -TCM , ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA- NEOCATE	UNIDAD	N/A	\$ 448.400
20	MAN000000011	RSIA01I43614	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA OLIGOMERICA, PARA ALIMENTACION POR Sonda, HIPERCALORICA -1,33 KCAL POR ML, HIPERPROTEICA 20, 105 PORCIENTO DE LA ENERGIA A BASE DE MALTODEXTRINAS Y PROTEINA WHEY HIDROLIZADA - SURVIMED OPD NH BOLSA X	UNIDAD	N/A	\$ 75.400
21	MAN000000008	RSA-003252-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR Sonda, HIPERCALORICA 1.3 KCAL POR ML. A BASE DE MALTODEXTRINA, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA - FRESUBIN HEPA DRINK 200 ML	UNIDAD	N/A	\$ 40.000
22	MAN000000009	RSIA19I22814	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR Sonda, HIPERCALORICA 1,5 KCAL POR ML, HIPERPROTEICA 20.63 PORCIENTO DE LA ENERGIA, A BASE DE PROTEINA LACTEA CON FIBRA, VITAMINAS Y MINERALES. DIBEN DRINK 200 ML	UNIDAD	N/A	\$ 28.300
23	MAN000000007	RSA-002984-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O Sonda, HIPERCALORICA 2 KCAL POR ML, BAJA EN PROTEINAS 6 PORCIENTO DE LA ENERGIA - FRESUBIN RENAL 200 ML	UNIDAD	N/A	\$ 28.500
24	NPN00000022	RSA-0012837-2021	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. MONOMERICA, FORMULA PARA LACTANTES A BASE DE SOLIDOS DE JARABE DE MAIZ CON AMINOACIDOS LIBRES, NO LACTEA, CON HIERRO, DHA, ARA, CON TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA Y SIN LACTOSA, DE O A 24 MESES, PARA EL MANEJO. NUTRICIONAL DE LA ALERGIA A LA PRO. PURAMINO	UNIDAD	N/A	\$ 398.200
25	NPA00000032	RSIA03I16214	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO SLATA 237ml NEPRO AP	UNIDAD	N/A	\$ 16.200
26	NPK00000001	RSA-002803-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA PARA ENFERMEDADES ESPECIFICAS, EN POLVO, CON ALTO CONTENIDO DE GRASAS - 88,6 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL Y BAJO CONTENIDO DE CARBOHIDRATOS DISPONIBLES -1,7 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL KETOCAOL 4:1	UNIDAD	N/A	\$ 1.294.500
27	NPN00000035	RSA-003160-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA MONOMERICA, EN POLVO, NO LACTEA, SIN LACTOSA, CON AMINOACIDOS LIBRES SINTETICOS, CARBOHIDRATOS, GRASA VEGETAL, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA - TCM 35 PORCIENTO DE GRASA, ACIDOS GRASOS ESENCIALES LINOLEI (Neocate Junior)	UNIDAD	N/A	\$ 243.600
28	B05BA01000	2017M-014616R2	L-ALANINA + L-GLUTAMINA 0.2G POR ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	N/A	\$ 738.800
29	NPF00000018	RSA-0007351-2019	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA OLIGOMERICA EN POLVO A BASE DE MALTODEXTRINA, CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADO, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA, HIERRO, DHA Y ARA PARA LACTANTES CON ALERGIA A LA PROTEINA DE LECHE DE VACA. ALFARE	UNIDAD	N/A	\$ 127.400
30	NPF00000032	RSIA02I55712	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA INFATRINI	UNIDAD	N/A	\$ 139.800
31	NPN00000034	RSA-001754-2016	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-100 LATA 400 G	UNIDAD	N/A	\$ 112.900

ANEXO 8 TARIFAS PROPIAS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Nro	CODIGO DINAMICA	REGISTRO	DISPOSITIVO MEDICO	UNIDAD DE MEDIDA	TARIFA 2025
1	DCM0000034	2016DM-0000128-R2	CERA PARA HUESOS PALMITATO ISOPROPILICO Y ÓXIDO DE SILICO 2,5 GR	SOBRE	\$ 26.200
2	DMA0000002	2010DM-4778-R1	AGUIA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 53 X 88MM 25G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4505905	UNIDAD	\$ 28.300
3	DMA0000003	2010DM-4778-R1	AGUIA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88MM 26G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4502906	UNIDAD	\$ 29.000
4	DMA0000004	2010DM-4778-R1	AGUIA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF.4503902 POR REF. 405259	UNIDAD	\$ 29.000
5	DMA0000018	2019DM-0020064	ALGODON LAMINADO DE 3X5	UNIDAD	\$ 4.000
6	DMA0000019	2019DM-0020064	ALGODON LAMINADO DE 4X5	UNIDAD	\$ 4.700
7	DMA0000020	2019DM-0020064	ALGODON LAMINADO DE 6X5	UNIDAD	\$ 7.100
8	DMA0000021	2019DM-0020064	ALGODON LAMINADO DE 5X5	UNIDAD	\$ 7.400
9	DMA0000025	2020DM-4778-R2	AGUIA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 70 X 88MM 22G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4507908	UNIDAD	\$ 40.200
10	DMA0000026	2020DM-4778-R2	AGUIA PARA ANESTESIA ESPINAL G-18*88mm	UNIDAD	\$ 26.200
11	DMA0000033	2021DM-0024336	TOALLITA REMOVEDORA DE ADHESIVO-ELIMINADOR DE ADHESIVO NO IRRITANTE REF. 413500	UNIDAD	\$ 7.700
12	DMA0000054	2015DM-0013141	APPOSITO TRANSPARENTE 10 cm x 12 cm REF 1626W	UNIDAD	\$ 4.700
13	DMA0000055	2015DM-0013141	APPOSITO TRANSPARENTE 6 cm x 7 cm REF 1624W	UNIDAD	\$ 2.400
14	DMA0000058	2022DM-0009389-R1	AGUIA DE INFUSION INTRAOSEA DESECHABLE #16G/4CM	UNIDAD	\$ 291.200
15	DMA0000059	2018DM-0017803	ADAPTADOR MOUNT CON CODO ANGULADO DE 90 GRADOS CONECTOR "Y" PEDIATRICO CON PUERTO DE PRESION YT UM	UNIDAD	\$ 56.600
16	DMA0000103	2023DM-0010036-R1	AMBU RESUCITADOR ADULTO DESECHABLE (REF. GC-6141)	UNIDAD	\$ 193.500
17	DMA0000117	2020DM-004110-R2	APPOSITO ANTIMICROBIANO EN ESPUMA DE SXSCM REF. 8201 AQUACEL-ATRAUMAN	UNIDAD	\$ 31.200
18	DMA0000140	2020DM-001287-R3	ADAPTADOR DE TITANIO BAXTER PPCA129	UNIDAD	\$ 911.700
19	DMA0000179	2015DM-0014044	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA FIJACION 7CM X 9 CM LEUKOMED ref 72390 05	UNIDAD	\$ 12.400
20	DMA0000180	2015DM-0014044	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA LA FIJACION 6CM X 8CM LEUKOMED REF. 72390-00	UNIDAD	\$ 9.000
21	DMA0000182	2010DM-004786-R1	AGUIA PARA ESTIMULACION NERVIOSA PERIFERICA STIMUFLEX ULTRA 20G POR 6 PULG., 0.90 X 150MM	UNIDAD	\$ 103.200
22	DMA0000196	2012DM-0001219-R1	APPOSITO PARA MANEJO DE ULCERAS Y HERIDAS TRAUMATICAS 10 X 10 cm DUODERM REF. 187660	UNIDAD	\$ 56.100
23	DMA0000196	2013DM-0001793-R1 EN RENOVACIÓN	APPOSITO PARA MANEJO DE ULCERAS Y HERIDAS TRAUMATICAS 10 X 10 cm DUODERM REF. 187660	UNIDAD	\$ 56.100
24	DMA0000199	2016DM-0000133-R1	AGUIA PARA ANESTESIA ESPINAL PUNTA LAPIZ 25G REF. 405138 REF. 4502043	UNIDAD	\$ 64.200
25	DMA0000200	2016DM-0000133-R1	AGUIA PARA ANESTESIA ESPINAL PUNTA LAPIZ 27G REF. 405079 REF. 4502051	UNIDAD	\$ 64.200
26	DMA0000213	2014DM-0001087-R1	APPOSITO ESTERIL DE ESPUMA HIDROFILA 20X20 CM ASKINA REF. 7242005-AQUACEL REF. 420646	UNIDAD	\$ 170.500
27	DMA0000215	2017DM-0017290	APPOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 5 9 x 5 9 15 cm x 15cm FoamLite ref 421561	UNIDAD	\$ 38.900
28	DMA0000217	2017DM-0017290	APPOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 3 1 in x 3 1 in 8cm x 8cm FoamLite ref 421557	UNIDAD	\$ 22.600
29	DMA0000220	2015DM-0014044	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA FIJACION 8.5CM X 11.5CM LEUKOMED REF. 72390-03	UNIDAD	\$ 23.400
30	DMA0000221	2017DM-0017290	APPOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 4 PULG x 4 PULG DE 10 CM x 10 CM FOAMLIFE REF. 421559	UNIDAD	\$ 22.200
31	DMA0000223	2014DM-0002764-R1	APPOSITO ANTIMICROBIANO DE CAPTACION BACTERIANA 7X9CM CUTIMED REF 72161 00	UNIDAD	\$ 47.200
32	DMA0000224	2016DM-0014393	APPOSITO MEJORADO DE HYDROFIBER CON PLATA Y FIBRA DE REFUERZO 15CMX15CM AQUACEL AG EXTRA REF.413568	UNIDAD	\$ 194.400
33	DMA0000225	2020DM-4778-R2	AGUIA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0,70 X 120MM-22G SPINOCAN REF 450690	UNIDAD	\$ 57.300
34	DMA0000226	2020DM-4778-R2	AGUIA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0,47 X 120MM-26G SPINOCAN REF 4504917	UNIDAD	\$ 57.300
35	DMA0000227	2019DM-0020818	AMBU RESUCITADOR NEONATAL DESECHABLE	UNIDAD	\$ 397.600
36	DMA0000229	2019DM-0020818	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDAD	\$ 397.600
37	DMA0000230	REG. 2019EBC-0004341-R1	ARGON PLASMA	UNIDAD	\$ 807.419
38	DMA0000231	REG. 2022DM-0025817	AGUIA DE ESCLEROTERAPIA	UNIDAD	\$ 218.700
39	DMA0000251	2018DM-0018293	ADAPTADOR EN T PARA INHALADOR DOSIS MEDIA PEDIATRICO ref.1751	UNIDAD	\$ 11.000
40	DMA0000252	2018DM-0018293	ADAPTADOR EN T PARA INHALOTERAPIA REF. 1964001	UNIDAD	\$ 6.500
41	DMA0000256	2020DM-4778-R2	AGUIA PARA ANESTESIA ESPINAL G-20*88mm	UNIDAD	\$ 26.200
42	DMA0000267	REG. 2022DM-0025754	ASA DE POLIPECTOMIA DE (2.5CM / 5 CM / 10 MM)	UNIDAD	\$ 240.570
43	DMA0000269	REG. 2022DM-0025754	ASA DE POLIPECTOMIA HEXAGONAL	UNIDAD	\$ 211.167
44	DMA0000271	REG. 2022DM-0025754	ASA FRIA DE POLIPECTOMIA OVAL	UNIDAD	\$ 238.788
45	DMA0000272	REG. 2022DM-0025754	ASA DE POLIPECTOMIA OVAL	UNIDAD	\$ 211.167
46	DMA0000273	REG. 2012DM-000856-R1	AGUIA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNA	UNIDAD	\$ 2.916.000
47	DMA0000274	REG. 2012DM-000856	AGUIA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNB	UNIDAD	\$ 3.690.870
48	DMB0000004	2019DM-0019177	BURETROL	UNIDAD	\$ 13.900
49	DMB0000030	2020DM-0022713	BOLSA ESTANDAR DE COLOSTOMIA 45	UNIDAD	\$ 34.700
50	DMB0000033	2020DM-0022713	BOLSA ESTANDAR DE COLOSTOMIA 57 AD	UNIDAD	\$ 34.700
51	DMB0000034	2023DM-0010036-R1	BOLSA RESERVORIO AMBU ADULTO REF.4441.2	UNIDAD	\$ 30.900
52	DMB0000052	2020DM-0022713	BARRERA O GALLETA DE COLOSTOMIA 32 MM	UNIDAD	\$ 58.700
53	DMB0000053	2020DM-0022713	BOLSA ESTANDAR DE COLOSTOMIA 32 MM	UNIDAD	\$ 33.200
54	DMB0000055	2018DM-0017597	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 16 FR X 2 CM	UNIDAD	\$ 2.827.400
55	DMB0000056	2021DM-0024336	TOALLITA PROTECTORA PARA PIEL SKIN BARRIER WIPE REF. 6560 SENSICARE C. REF. 413501	UNIDAD	\$ 5.000
56	DMB0000062	2020DM-0022713	BOLSA DE COLOSTOMIA 70 MM	UNIDAD	\$ 34.700
57	DMB0000066	2021DM-0024650	BOLSA DE COLOSTOMIA 50 MM	UNIDAD	\$ 23.600
58	DMB0000075	2020DM-0008652-R1	BALON HIDROSTATICO BAKRI PARA HPP CON INSTALACION RAPIDA COOK MEDICAL	UNIDAD	\$ 3.061.400
59	DMB0000076	2018DM-0017597	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 16 FR X 1.5 CM	UNIDAD	\$ 4.185.300
60	DMB0000078	2018DM-0019041	BOLSA RESERVORIO PARA NEONATO REF. 4446-2	UNIDAD	\$ 26.200
61	DMB0000082	2018DM-0017597	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM REF. 0120-14-1.5	UNIDAD	\$ 4.683.300
62	DMB0000084	2018DM-0018503	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 14 FR X 1.0 CM	UNIDAD	\$ 4.520.000
63	DMB0000102	REG. 2019DM-0019450	BALON DE DILATACION NEUMATICA - ESOFAGICA / COLONICA	UNIDAD	\$ 2.268.000
64	DMB0000103	REG. 2019DM-0019791	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS	UNIDAD	\$ 1.828.119
65	DMB0000104	REG. 2019DM-0019450	BALON DE DILATACION DE ACALASIA HERCULES	UNIDAD	\$ 4.052.242
66	DMB0000105	REG. 2012DM-0008724	BALON GASTRICO	UNIDAD	\$ 4.050.000
67	DMB0000106	REG. 2019DM-0019450	BALON DE DILATACION DE VIA BILIAR	UNIDAD	\$ 1.518.791
68	DMB0000091	2020DM-0022713	BARRERA LISA CUTANEA 20X20 CM REFE 21715	UNIDAD	\$ 126.100
69	DMB0000093	2021DM-0024229	BARRERA DE PROTECCION CUTANEA SPRAY 50ML ESENTA	UNIDAD	\$ 100.500
70	DMC0000002	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 50MM	UNIDAD	\$ 4.900
71	DMC0000003	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 60MM	UNIDAD	\$ 8.300
72	DMC0000004	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 70MM	UNIDAD	\$ 7.600
73	DMC0000005	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 80MM	UNIDAD	\$ 7.600
74	DMC0000006	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 90MM	UNIDAD	\$ 7.400
75	DMC0000007	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 100MM	UNIDAD	\$ 9.600
76	DMC0000008	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL 110MM	UNIDAD	\$ 3.800
77	DMC0000010	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 8FEN Y CON CANULA INTERNA FENESTRADO	UNIDAD	\$ 299.900
78	DMC0000011	2016DM-0000161-R1	CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	\$ 8.500
79	DMC0000012	2016DM-0000161-R1	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 8.100
80	DMC0000013	2016DM-0000161-R1	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO 2 MTS	UNIDAD	\$ 6.400
81	DMC0000015	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO 5 720 7F X 8 PULG -20CM	UNIDAD	\$ 209.800
82	DMC0000016	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX MONO PAED 5 110 0.6 X 0.9 MM EN 22G	UNIDAD	\$ 296.100
83	DMC0000017	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO PAED 5 508 5F X 3 8CM	UNIDAD	\$ 324.800
84	DMC0000019	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM	UNIDAD	\$ 6.200
85	DMC0000020	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	\$ 6.200
86	DMC0000021	2006DM-0000215 R1	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	\$ 5.500
87	DMC0000022	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	\$ 5.800
88	DMC0000023	2015DM-0013929	CATETER EPICUTANEO CAVA VIGON 24G 2FR Ref 2184 00	UNIDAD	\$ 687.900
89	DMC0000031	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED 5 413 4F X 5.13CM	UNIDAD	\$ 344.100
90	DMC0000047	2018DM-0018293	CIRCUITOS PARA VENTILACION ADULTO	UNIDAD	\$ 70.000
91	DMC0000049	2022DM-0025422	CIRUDREN DE UN CUARTO	UNIDAD	\$ 71.900
92	DMC0000051	2022DM-0025043	CONDON LATEX	UNIDAD	\$ 900
93	DMC0000059	2014DM-0012205	BOLSA DRENAJE URINARIO LONGITUD DE TUBO 40 102 CMS GRADUADO DE 100 ML HASTA 2000 CC CYSTOFLO	UNIDAD	\$ 15.800
94	DMC0000059	2018DM-0003501-R1	BOLSA DE ORINA CISTOFLO ADULTO 2000 ml	UNIDAD	\$ 19.700
95	DMC0000062	2010DM-004786-R1	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	UNIDAD	\$ 103.200
96	DMC0000064	2012DM-0001443-R1	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	\$ 8.000
97	DMC0000070	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 16G X 1 1 4 1 7 X 32 MM	UNIDAD	\$ 5.500
98	DMC0000072	2015DM-0013345	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1.3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017	UNIDAD	\$ 162.400
99	DMC0000072	2015DM-0003725-R1	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1.3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017	UNIDAD	\$ 162.400
100	DMC0000079	2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL DE 3.5 FR .X40 CM REF. 270.03	UNIDAD	\$ 17.000
101	DMC0000080	2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL DE 5.0 FR X 38-40 CM REF. 270.05	UNIDAD	\$ 17.000
102	DMC0000115	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 6 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS.	UNIDAD	\$ 585.800

103	DMC0000117	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G X 1 1/4 2 X 32MM	UNIDAD	\$ 6.200
104	DMC0000118	2021DM-0007150-R1	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO FEMENINA TIPO TVT REF. 810081	UNIDAD	\$ 2.728.300
105	DMC0000119	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 7 RF DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160178	UNIDAD	\$ 441.700
106	DMC0000128	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.0 NEO NEONATAL SIN BALON	UNIDAD	\$ 299.900
107	DMC0000144	2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMICO 5-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 15-17 MM X 70 CM REF U202T	SOBRE	\$ 16.500
108	DMC0000151	2014DM-0011883	CLAMP UMBILICAL ESTERIL DE GRAPAS DE PLASTICO PARA SELLAR CORDON UMBILICAL	UNIDAD	\$ 1.700
109	DMC0000154	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED 5 408 4F X 3.8CM	UNIDAD	\$ 311.900
110	DMC0000385	2019DM-0004142-R1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR NEONATAL OPT314 (REF. EQ-1-C-0045)	UNIDAD	\$ 566.000
111	DMC0000155	2019DM-0004142-R1	REANIMADOR NEONATAL CON PIEZA EN FORMA DE T NEOPUFF REF RD1300 10	UNIDAD	\$ 81.000
112	DMC0000156	2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL DE 4.0	UNIDAD	\$ 12.700
113	DMC0000157	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.5 NEO NEF NEONATAL SIN BALON	UNIDAD	\$ 299.900
114	DMC0000158	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.5 PED PEF PEDIATRICA SIN BALON	UNIDAD	\$ 299.900
115	DMC0000159	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 PED- PEF SIN BALON	UNIDAD	\$ 299.900
116	DMC0000167	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.0 PED-PELF SIN BALON	UNIDAD	\$ 299.900
117	DMC0000173	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED 5 513 DE 5 F X 5 13CM	UNIDAD	\$ 295.900
118	DMC0000174	2016DM-0000045-R1	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO 5 720 7F X 8 pulgadas 20CM VIGON REF 6209 2521	UNIDAD	\$ 241.600
119	DMC0000180	2021DM-01451-R3	CELULOSA HEMOSTATICO ESPONJA 7 X 5 X 1 CMREF M50002	UNIDAD	\$ 1.258.000
120	DMC0000202	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6 LPC NO FENESTRADA CON BALON	UNIDAD	\$ 299.900
121	DMC0000203	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.5 NEO NEONATAL SIN BALON	UNIDAD	\$ 299.900
122	DMC0000204	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 PDC-PCF PEDIATRICA CON BALON	UNIDAD	\$ 299.900
123	DMC0000205	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.5 PED PEF SIN BALON	UNIDAD	\$ 299.900
124	DMC0000206	2019DM-0004475-R1	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF. PL568T	UNIDAD	\$ 87.800
125	DMC0000213	2020DM-0005269-R1	CUELLO DE THOMAS ADULTO	UNIDAD	\$ 47.700
126	DMC0000214	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 35 - 37 MM X 90 CM	SOBRE	\$ 17.700
127	DMC0000225	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.5 PDC-PCF PEDIATRICA CON BALON	UNIDAD	\$ 299.900
128	DMC0000227	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6 CFN-6UN75R FENESTRADA SIN BALON	UNIDAD	\$ 299.900
129	DMC0000232	2015DM-0013245	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN 3FR * 6cm	UNIDAD	\$ 664.000
130	DMC0000236	2019DM-0003563R1	CATETER PD PEDIATRICO CURLCATHCURVO 1 CUFF 39CM - PERITONEAL PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 1.342.200
131	DMC0000240/DMC0000285	2019DM-0004142-R1	CABLE SENSOR DE TEMPERATURA - 1640MM REF 900MR860	UNIDAD	\$ 2.193.000
132	DMC0000244	2020DM-0005269-R1	COLLAR PHILADELFA TALLA L	UNIDAD	\$ 62.800
133	DMC0000245	2020DM-0005269-R1	COLLAR PHILADELFA TALLA S	UNIDAD	\$ 45.500
134	DMC0000256	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4 FEN. FENESTRADA CON BALON	UNIDAD	\$ 299.900
135	DMC0000257	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6,5 4CN65R SHILEY CON BALON ADULTO	UNIDAD	\$ 297.600
136	DMC0000260	2019DM0003563R1	CATETER PERITONEAL CURVO 2 CUFF 57 CM	UNIDAD	\$ 1.261.000
137	DMC0000263	2020DM-0005269-R1	COLLAR PHILADELFA TALLA M	UNIDAD	\$ 62.300
138	DMC0000266	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 7CN80R 8.0 MM CON BALON	UNIDAD	\$ 299.900
139	DMC0000267	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.5 PED-PEF SIN BALON	UNIDAD	\$ 297.600
140	DMC0000268	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6 DFEN SHILEY CON BALON	UNIDAD	\$ 299.900
141	DMC0000269	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON No 7.5 REF. GCA-MC7.5	UNIDAD	\$ 299.900
142	DMC0000279	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.0 PED - PEF PEDIATRICA SIN BALON	UNIDAD	\$ 299.900
143	DMC0000286	2019DM-0004142-R1	CANULA NASAL ALTO FLUIJO OPTIFLOW TALLA S REF. OPT942	UNIDAD	\$ 263.600
144	DMC0000309	2019DM-0004142-R1	CIRCUITO DESECHABLE PARA CANULA DE ALTO FLUIJO ADULTO - MODELO RT202	UNIDAD	\$ 387.400
145	DMC0000316	2016DM-0015463	CATETER ARROW ARTERIAL No. 24 G X 3	UNIDAD	\$ 171.900
146	DMC0000335	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 65 MM X 70 CM	SOBRE	\$ 26.000
147	DMC0000139	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 1/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM	SOBRE	\$ 17.700
148	DMC0000140	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 2/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM	SOBRE	\$ 17.700
149	DMC0000141	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 2/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM	SOBRE	\$ 16.400
150	DMC0000142	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 3/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM	SOBRE	\$ 16.400
151	DMC0000143	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 4/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 15-17 MM X 70 CM	SOBRE	\$ 16.400
152	DMC0000337	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 NEO - NEF NEONATAL SIN BALON	UNIDAD	\$ 299.900
153	DMC0000345	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 3 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160138	UNIDAD	\$ 598.400
154	DMC0000346	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 4 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160148	UNIDAD	\$ 585.800
155	DMC0000347	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 5 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160138	UNIDAD	\$ 585.800
156	DMC0000348	2015DM-0013193	CIRCUITOS PARA MAQUINA DE ANESTESIA ADULTO REF. 7 8303 10 - REF. A60111.15 (Con codo con puerto Luer, Longitud 2m y balón de reservorio de 3L)	UNIDAD	\$ 73.100
157	DMC0000349	2017DM-0017342	CIRCUITO RESPIRATORIO DE ANESTESIA DESECHABLE PEDIATRICO REF 01000932Con codo con puerto Luer, Longitud 2m, balón de reservorio de 1L y diámetro de 15mm)	UNIDAD	\$ 71.600
158	DMC0000352	2016DM-0015344	CANISTER X 1100 CC - RECOLECTORES DE EXUDADOS PARA SER UTILIZADOS CUANDO SE MANEJA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA GENADYNE REF. A4-599D11	UNIDAD	\$ 1.133.800
159	DMC0000354	2015DM-000207-R2	CATETER Arterial 3fr L.8cm-O0.9mm-24ml/min ref. 115090	UNIDAD	\$ 86.200
160	DMC0000355	2016DM-0015344	CANISTER X 600 CC - RECOLECTORES DE EXUDADOS PARA SER UTILIZADOS CUANDO SE MANEJA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA GENADYNE REF. A4-500D6	UNIDAD	\$ 706.600
161	DMC0000358	2019DM-0003614R1	CATETER PARA HEMODIALISIS 8 FR. 2.7 CM X 12 CM CATETERALTO FLUIJO MAHURKAR 8832539006	UNIDAD	\$ 766.400
162	DMC0000359	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6CN75R 7.5 MM CON BALON	UNIDAD	\$ 299.900
163	DMC0000360	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5CN70R 7.0 MM CON BALON	UNIDAD	\$ 299.900
164	DMC0000364	2019DM-0004142-R1	CIRCUITO RESPIRATORIO 1.6 M CON VALVULA DE EXHALACION PEDIATRICO REF. 5093500-5113011	UNIDAD	\$ 462.100
165	DMC0000368	2015DM-0013245	CATETER CENTRAL DE INSERCCION PERIFERICA BILUMEN 4.5 Fr x 60 cm PICC REF. 1294.345	UNIDAD	\$ 845.500
166	DMC0000370	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 0.55 0.7 X 14MM	UNIDAD	\$ 5.800
167	DMC0000373	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 8CN85R	UNIDAD	\$ 299.900
168	DMC0000374	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON Y CON CANULA INTERNA FENESTRADO 6FEN	UNIDAD	\$ 299.900
169	DMC0000375	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL SIN BALON 3.0NEF	UNIDAD	\$ 299.900
170	DMC0000378	2020DM-0006469-R1	CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX S1150 SET 1 5ms	UNIDAD	\$ 2.552.500
171	DMC0000383	2019DM-0004142-R1	KIT DE TUBO PARA ALTO FLUIJO JUNIOR RT330 REF EQ 1 C 0050	UNIDAD	\$ 669.800
172	DMC0000384	2019DM-0004142-R1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR PREMATURO OPT312 OJR412 REF EQ 1C 0044	UNIDAD	\$ 566.000
173	DMC0000386	2019DM-0004142-R1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR INFANTE OPT316 (REF. EQ-1C-0049)	UNIDAD	\$ 566.000
174	DMC0000387	2019DM-0004142-R1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR PEDIATRICO OPT318 (REF. EQ-1C-0051)	UNIDAD	\$ 566.000
175	DMC0000391	2019DM-0005249-R1	CANULA DE SUCCION YANKAUER TUBOS DE SUCCION E INSTRUMENTOS DE SUCCION REF. GC.56100003	UNIDAD	\$ 6.600
176	DMC0000392	2018DM-0003342-R1	CATETER DE SUCCION CERRADO TRAQUEOSTOMIA 4 67 MM 14 FR L 305 MM REF 83 314	UNIDAD	\$ 199.000
177	DMC0000392	2018DM-0018675	CATETER DE SUCCION CERRADO TRAQUEOSTOMIA 4 67 MM 14 FR L 305 MM REF 83 314	UNIDAD	\$ 199.000
178	DMC0000393	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL SIN BALON SHILEY 2.5NEF	UNIDAD	\$ 299.900
179	DMC0000398	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 8LPC CON BALON	UNIDAD	\$ 299.900
180	DMC0000401	2018DM-0018293	CIRCUITO MAPLESON C CON BALON 2L BOLSA DE RESERVORIO 1.8 M REF. 2108000	UNIDAD	\$ 162.800
181	DMC0000408	2019DM-0004142-R1	CANULA ALTO FLUIJO PARA TRAQUEOSTOMIA REF 970	UNIDAD	\$ 256.100
182	DMC0000402	2019DM-0004142-R1	CANULA NASAL ALTO FLUIJO OPTIFLOW TALLA M REF OPT944	UNIDAD	\$ 263.600
183	DMC0000403	2016DM-0000250-R1	CONECTOR REF 385100 BD Q SYTE ADAPTADOR LIBRE DE AGUIJAS	UNIDAD	\$ 10.400
184	DMC0000405	2020EBC-0022055	COAGULADOR DE SUCCION 10 FR-CH-6 PULG 3.33 MM 15-24 CM REF.E3310	UNIDAD	\$ 400.300
185	DMC0000406	2020EBC-0022055	COAGULADOR DE SUCCION 8 FR CH 6.2 67 MM 15.24 CM REF.E2608 6	UNIDAD	\$ 379.000
186	DMC0000424	2022DM-0025986	CATETER PARA HEMODIALISIS 13FR X 20 CM JOLINE REF PKHF13PH200	UNIDAD	\$ 549.700
187	DMC0000425	2022DM-0025986	CATETER PARA HEMODIALISIS 6.5 FR X 75 CM JOLINE REF PKDLO6P075	UNIDAD	\$ 923.300
188	DMC0000430	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G x 2 2 X 50MM	UNIDAD	\$ 5.800
189	DMC0000431	2019DM-0020393	LINER TAPA AZUL RECOLECTOR FLUIDOS 3200 CC GHC	UNIDAD	\$ 43.900
190	DMC0000441	2019DM-0020477	CATETER NEONATAL TENOX RECTO 1 CUFF X 31CM PERITONEAL NEONATAL 8812329002	UNIDAD	\$ 1.471.000
191	DMC0000460	REG. 2019DM-0019473	CANASTILLA EXTRACTORA DE CALCULOS EXAGONAL	UNIDAD	\$ 830.963
192	DMC0000461	REG. 2022DM-0026270	CLIPS METALICOS 360 RESOLUTION C/U	UNIDAD	\$ 1.296.000
193	DMC0000462	REG. 2019EBC-0004341-R1	CANASTILLA EXTRACTORA DE POLIPOS	UNIDAD	\$ 830.963
194	DMC0000005	2017DM-0016665	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE SENCILLO	UNIDAD	\$ 12.800
195	DMC0000006	2015DM-00718-R3	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO R33	UNIDAD	\$ 8.700
196	DMC0000011	2016DM-0000121-R1	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE	UNIDAD	\$ 2.500
197	DMC0000012	2016DM-0000271-R1	GUIA DE INTUBACION ADULTO 14FR	UNIDAD	\$ 21.600
198	DMC0000012	2019DM-0003739-R3	GUIA DE INTUBACION ADULTO 14FR	UNIDAD	\$ 21.600
199	DMC0000021	2016DM-0015322	ELECTRODO ADULTO REF. 2228 REF.31050522 -MH3033	UNIDAD	\$ 1.500
200	DMC0000021	2015DM-0013301	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	\$ 1.300
201	DMC0000025	2021DM-0023860	EQUIPO DE IRRIGACION CONTINUA EN Y UROMATICA PARA RTU	UNIDAD	\$ 83.200
202	DMC0000028	2016DM-0014889	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE LIBRE DE AGUJA REF. 8700110SP	UNIDAD	\$ 48.800
203	DMC0000029	2016DM-0014889	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 8250437SP	UNIDAD	\$ 69.800
204	DMC0000031	2015DM-0013301	ELECTRODO PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 1.300
205	DMC0000031	2020DM-0022302	ELECTRODO PEDIATRICO DESECHABLE REF 31118733 -MH3030	UNIDAD	\$ 1.300

206	DME0000032	2017DM-0017019	ELECTRODO NEONATAL	UNIDAD	\$ 2.700
207	DME0000033	2017DM-0016665	EQUIPO TRANSFUSION PLAQUETAS	UNIDAD	\$ 56.800
208	DME0000037	2018DM-0018393	EQUIPO CRICOTIROIDOTOMIA PRECUTANEA ADULTO JUEGO CONIOTOMIA EMERGENCIA ADULTO QUICKTRACH 1 PRESENTACION UNIDAD ESTERIL REF. 313-D4550	UNIDAD	\$ 1.985.800
209	DME0000038	2018DM-0018393	EQUIPO CRICOTIROIDOTOMIA PRECUTANEA PEDIATRICO JUEGO CONIOTOMIA EMERGENCIA PEDIATRICO QUICKTRACH 1 PRESENTACION UNIDAD ESTERIL	UNIDAD	\$ 1.985.800
210	DME0000045	2014DM-0012393	EXTENSION RIGIDA PARA LINEA ARTERIAL REF.71100	UNIDAD	\$ 16.500
211	DME0000046	2018023295 202205297	SET JERINGA PERFUSOR 50 MI OPACO FOTOPROTECTOR	UNIDAD	\$ 65.400
212	DME0000047	2008DM-0002585	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF. 82700665P	UNIDAD	\$ 60.400
213	DME0000053	2020DM-001287-R3	EQUIPO AUTOMATIZADO PD CON CASSETTE 4 ENTRADAS HOMECHOICE BAXTER	UNIDAD	\$ 160.600
214	DME0000079	2017DM-0016518	ESTILETE LUMINOSO ADULTO	UNIDAD	\$ 254.000
215	DME0000014	2017DM-0016518	ESTILETE LUMINOSO PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 254.000
216	DME0000086	2019DM-0003614R1	EQUIPO DE CATETER DE DOBLE LUMEN PARA ENFERMOS AGUDOS 13.5 FR POR CH 4.5MM x 19.5 CM MAHURKAR REF. 8888135191	UNIDAD	\$ 597.600
217	DME0000087	2018DM-0002585-R1	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS, FILTRO DE AIRE, PURGA AUTOMATICA LIBRE DE AGUJA REF. 8700240	UNIDAD	\$ 43.600
218	DME0000088	2018DM-0002585-R1	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS FOTOPROTECTOR, CONECTOR LIBRE DE AGUJA, FILTRO DE AIRE, PURGA AUTOMATICA REF. 8700270	UNIDAD	\$ 62.700
219	DME0000089	2018DM-0002585-R1	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS PARA ADMINISTRACION DE SANGRE CON FILTRO 200 MICRAS REF. 8700350	UNIDAD	\$ 33.992
220	DME0000091	2019DM-0003614R1	EQUIPO DE CATETER DE DOBLE LUMEN PARA ENFERMOS AGUDOS 13.5 FR POR CH 4.5MM x 24 CM MAHURKAR REF. 8888211224	UNIDAD	\$ 806.400
221	DME0000095	2016DM-0000131-R1	ENDOGRAPIADOR 45MM FLEX - ARTICULADA	UNIDAD	\$ 2.274.000
222	DMR0000029	2016DM-0000131-R1	RECARGA PARA GRAPADORA FLEXIBLE O ARTICULADA DE 45MM. BLANCA	UNIDAD	\$ 1.068.300
223	DMR0000020	2016DM-0000131-R1	RECARGA PARA GRAPADORA FLEXIBLE O ARTICULADA DE 45MM. BLANCA, DORADA	UNIDAD	\$ 1.068.300
224	DMF0000017	2017DM-0001253-R1	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION NARIZ DE CAMELLO DE TAMAÑO ADULTO REF. 63-804	UNIDAD	\$ 25.100
225	DMF0000028	2018-DM-0018672	FILTRO EXALATORIO DESECHABLE NEONATAL PURITAN BENNET REF. 4-076408-00	UNIDAD	\$ 163.400
226	DMF0000037	2018-DM-0018672	FILTRO DESECHABLE INSPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-074601-00	UNIDAD	\$ 89.400
227	DMF0000038	2018-DM-0018672	FILTRO DESECHABLE EXPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-076887-00	UNIDAD	\$ 128.200
228	DMF0000043	2018DM-0018409	FILTRO RESPIRATORIO HIDROFÓBICO REF. 179000	UNIDAD	\$ 63.000
229	DMF0000044	2018DM-0018409	FILTRO BACTERIANO VIRICO ADULTO REF. 1544000	UNIDAD	\$ 19.700
230	DMF0000060	REG. 2023DM- 0027527	FLUSHKNIFE	UNIDAD	\$ 4.684.554
231	DMG0000019	2020DM-0022713	GALLETAS O BARRERAS DE COLOSTOMIA 45 PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 59.200
232	DMG0000024	2020DM-0022713	GALLETAS O BARRERAS COLOSTOMIA 57 ADULTO	UNIDAD	\$ 59.200
233	DMG0000031	2016DM-0000271-R1	GUÍA DE INTUBACIÓN 6FR	UNIDAD	\$ 22.400
234	DMG0000031	2019DM-0003739-R4	GUÍA DE INTUBACIÓN 6FR	UNIDAD	\$ 22.400
235	DMG0000032	2015DM-0013885	GUÍA DE INTUBACIÓN 10 FR PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 13.900
236	DMG0000032	2019DM-0003739-R2	GUÍA DE INTUBACIÓN 10 FR PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 13.900
237	DMG0000036	2015DM-0012578	GALLETAS O BARRERAS DE COLOSTOMIA 70	UNIDAD	\$ 78.200
238	DMG0000037	2022DM-0001054-R2	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	UNIDAD	\$ 1.671.000
239	DMG0000043	2017DM-0000699-R2	GRAPADORA CDH33A CIRCULAR 33MM PROXIMATE	UNIDAD	\$ 3.870.900
240	DMG0000053	2020DM-0022383	GORRO TALLA S REF. EQ-5C-0016	UNIDAD	\$ 117.900
241	DMM0000170	2021DM-0007666-R1	MASCARILLA TALLA XL REF. EQ-5-C-0014	UNIDAD	\$ 114.900
242	DMG0000054	2020DM-0022383	GORRO TALLA XS REF. EQ-5-C0015	UNIDAD	\$ 117.900
243	DMF0000012	2017DM-0001253-R1	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMAÑO PEDIATRICO REF. 355-430	UNIDAD	\$ 17.600
244	DMG0000055	2020DM-0022383	GORRO TALLA M REF. EQ-5-C-0017	UNIDAD	\$ 117.900
245	DMG0000056	2020DM-0022383	GORRO TALLA L REF. EQ-C-0018/1217-10	UNIDAD	\$ 117.900
246	DMG0000057	2020DM-0022383	GORRO TALLA XL REF. EQ-C-0019	UNIDAD	\$ 117.900
247	DMG0000058	2020DM-0022383	GORRO TALLA XXL REF. EQ-5C-0020	UNIDAD	\$ 117.900
248	DMG0000062	2017DM-0000699-R2	GRAPADORA CIRCULAR ELECTRICA DE 29 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	UNIDAD	\$ 4.110.400
249	DMG0000066	2021DM-0008391-R1	GRAPADORA DE PIEL	UNIDAD	\$ 209.100
250	DMG0000087	REG. 2019DM - 0019449	GUÍA HIDROFÍLICA DE 0.035"	UNIDAD	\$ 730.717
251	DMG0000088	REG. 2019DM - 0019449	GUÍA HIDROFÍLICA DE 0.025"	UNIDAD	\$ 785.700
252	DMH0000001	2016DM-0000409-R1	HUMIDIFICADORES CON VENTURY	UNIDAD	\$ 21.800
253	DMH0000002	2017DM-0000413-R1	HUMIDIFICADORES PARA OXIGENO	UNIDAD	\$ 22.400
254	DMH0000004	2018DM-0017550	HARNES SUJETADOR PARA MASCARA	UNIDAD	\$ 337.600
255	DMIO0000005	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 14.000
256	DMIO0000006	2020DM-0021287	INCENTIVO RESPIRATORIO DE 3 BALONES (PEDIATRICO) REF B502600	UNIDAD	\$ 64.500
257	DMIO0000007	2014DM-0011691	INCENTIVO RESPIRATORIO UN BALON	UNIDAD	\$ 30.600
258	DMIO0000008	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	\$ 15.500
259	DMIO0000009	2021DM-0008031-R1	INFUSOR DE PRESION 500ML	UNIDAD	\$ 1.255.000
260	DMIO0000010	2022025297 CERT.2020019822	SET JERINGA PERFUSOR 10ML	UNIDAD	\$ 58.800
261	DMJO0000011	2018023295 202205297	SET JERINGA PERFUSOR 20 MI	UNIDAD	\$ 54.700
262	DMJO0000012	2018023295 202205297	SET JERINGA PERFUSOR 50 MI	UNIDAD	\$ 60.400
263	DMJO0000013	2014DM-0010942	JERINGAS DE 1ML PARA GASES ARTERIALES 23 G	UNIDAD	\$ 8.200
264	DMJO0000013	2014DM-0010942	JERINGAS DE 1ML PARA GASES ARTERIALES NEONATOS (25X16)	UNIDAD	\$ 8.200
265	DMJO0000014	2018DM-0018552	JERINGA DESECHABLE PARA INSULINA TAPA NARANJA 1 ML 29x1 2	UNIDAD	\$ 1.300
266	DMJO0000020	2020DM-0021001	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 50 ML	UNIDAD	\$ 44.100
267	DMJO0000021	2014DM-0011137	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20ML	UNIDAD	\$ 37.300
268	DMJO0000022	2020DM-0021001	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 10ML	UNIDAD	\$ 51.900
269	DMKO0000028	2019DM-0004142-R1	SISTEMA DESECHABLE PARA EL SUMINISTRO DE GASES NEONATAL CON CALENTAMIENTO DUAL RT265 REF. EQ-1C-0021	UNIDAD	\$ 556.400
270	DMKO0000022	2016EBC-0015500	KIT- CATETER CENTRAL DE INSERCCION PERIFERICA ADULTO REF. PV2015L20M (CATETER PICCO)	UNIDAD	\$ 2.477.400
271	DMKO0000023	2016EBC-0015500	KIT CATETER PEDIATRICO FEMORAL 37 CM - CATETER GASTROCARDIACO CONTINUO POR TERMODILUCION (REF PV2013L07N) (CATETER PICCO)	UNIDAD	\$ 3.669.500
272	DMKO0000027	2018DM-0017597	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 14 FR X 2.0 CM	UNIDAD	\$ 5.022.200
273	DMKO0000028	2018DM-0017597	KIT BOTON PARA GASTROSTOMIA 12 FR X 2.0 CM	UNIDAD	\$ 2.302.000
274	DMKO0000031	2017DM-0016946	KIT DE FERULAS FRACK-CARE	UNIDAD	\$ 1.699.700
275	DMKO0000032	2018DM-0018503	KIT BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.5 CM	UNIDAD	\$ 2.302.000
276	DMKO0000034	2020DM-0021563	SONDA PARA GASTROSTOMIA 14 FR	UNIDAD	\$ 326.300
277	DMKO0000038	2013DM-0009791	KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 7.5 CM X 10 CM X 1 CM REF. PVA-SFOAM1	KIT	\$ 719.000
278	DMKO0000039	2014DM-0011123	KIT APOSITO DE PLATA 15 CM X 26 CM X 3.3 CM AG-LFOAM2	KIT	\$ 1.235.200
279	DMKO0000040	2015DM-0013790	KIT APOSITO POLIURETANO SMALL 7.5 CM x 10 CM x 3.3 CM REF. XF-DSMF1	KIT	\$ 436.900
280	DMKO0000041	2015DM-0013790	KIT APOSITO POLIURETANO MEDIUM 12.5 CM X 18 CM X 3.3 CM REF. XF-DMDF1	KIT	\$ 621.600
281	DMKO0000042	2013DM-0009791	KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 15 CM X 10 CM X 1 CM REF. PVA-FOAM1	KIT	\$ 869.100
282	DMKO0000043	2016DM-0015461	KIT PARA ACCESO VENOSO CENTRAL MAC CON LUMEN DUPLO, VALVULA HEMOSTASIS INTEGRAL, 9 FR, 2 LUMEN, 10 CM PARA CATETER DE 7-8 FR	UNIDAD	\$ 652.300
283	DMKO0000046	2014DM-0011123	KIT APOSITO DE PLATA MEDIUM 12.5 CM X 18 CM X 3.3 CM GENADYNE REF. AG-MFOAM2	KIT	\$ 1.031.100
284	DMKO0000047	2013DM-0010504	KIT APOSITO ABDOMINAL GENADYNE REF. A4-ABD01-K	KIT	\$ 2.710.500
285	DMKO0000048	2014DM-0011123	KIT APOSITO DE PLATA SMALL 7.5CM X 10CM X 3.3CM GENADYNE REF. AG-SFOAM2	KIT	\$ 762.400
286	DMKO0000052	2017DM-0015992	KIT DE DILATACION PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 7 MM REF 100-563-070	UNIDAD	\$ 2.623.300
287	DMKO0000053	2017DM-0015992	KIT DE DILATACION PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 8.0 MM	UNIDAD	\$ 2.623.300
288	DMKO0000059	2017DM-0015992	KIT DE DILATACION PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 9.0 MM	UNIDAD	\$ 2.623.300
289	DMKO0000069	REG. 2014DM- 0012201	KIT DE GASTROSTOMIA	UNIDAD	\$ 1.258.502
290	DMKO0000070	REG. 2023DM- 0026818	KIT DE LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES	UNIDAD	\$ 1.742.288
291	DMKO0000071	REG. 2023DM-0008656-R1	KIT DE LIGADURA ENDOSCOPICA DE HEMORROIDES	UNIDAD	\$ 620.325
292	DMKO0000072	REG. 2014DM- 0012201	KIT DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 2.565.000
293	DMKO0000073	REG. 2019DM-0019791	KIT DE EXTRACCION DE BALON	UNIDAD	\$ 1.383.750
294	DML00000002	2022DM-0025598	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI	UNIDAD	\$ 21.300
295	DML00000003	2015DM-000771-R3	LIGACLIPS-DISPOSITIVO PARA CLIPADO EN ACERO REF LT-300	UNIDAD	\$ 91.300
296	DML00000004	2018DM-0018902	LLAVE DE 3 VIAS P INYEC DE LIQUIDOS PARENT Y MEDICAMENTOS	UNIDAD	\$ 5.300
297	DML00000004	2023DM-0010309-R1	LLAVE DE 3 VIAS P INYEC DE LIQUIDOS PARENT Y MEDICAMENTOS	UNIDAD	\$ 5.300
298	DML00000022	2017DM-0017348	LINER BOLSA RECOLECTORA DE SECRECIONES DE 1.000 ML	UNIDAD	\$ 40.300
299	DML00000036	2014DM-0012116	LINOVERA - ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS REF 467933	UNIDAD	\$ 120.700
300	DML00000049	2022DM-0025984	LINER RECIPiente DE SUCCION FLEXIBLE 2000 CC CON SOLIDIFICANTE	UNIDAD	\$ 22.300
301	DML00000056	2019DM-0020393	LINER TAPA AZUL RECOLECTOR FLUIDOS 1300 CC GHT	UNIDAD	\$ 28.400
302	DML00000057	2019DM-0020393	LINER TAPA AZUL RECOLECTOR FLUIDOS PAREDES DELGADAS 1800 CC GHC	UNIDAD	\$ 40.800
303	DMM00000005	2015DM-0013193	MANGUERA CORRUGADA	UNIDAD	\$ 111.200
304	DMM00000008	2014DM-0012165	MASCARA SIMPLE DE OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 9.300

305	DMM0000020	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 5.0	UNIDAD	\$ 186.500
306	DMM0000021	2014DM-0012165	MASCARA SIMPLE PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	\$ 10.400
307	DMM0000022	2017DM-0000410-R1	MASCARA DE AEROSOLTERAPIA ADULTO	UNIDAD	\$ 6.300
308	DMM0000023	2017DM-0000410-R1	MASCARA DE AEROSOLTERAPIA PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 4.100
309	DMM0000024	2019DM-0020855	MICROGOTEROS	UNIDAD	\$ 7.400
310	DMM0000025	2020DM-0021051	MICRONEBULIZADOR ADULTO	UNIDAD	\$ 10.900
311	DMM0000026	2020DM-0021051	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 11.600
312	DMM0000027	2017DM-0016564	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 0	UNIDAD	\$ 24.400
313	DMM0000038	2017DM-0000410-R1	MASCARA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTOS REF. B503250	UNIDAD	\$ 13.900
314	DMM0000043	2016DM-0000409-R1	MANGUERA LISA CON CONECTORES LONGITUD 2.10 METROS	UNIDAD	\$ 7.800
315	DMM0000053	2017DM-0016119	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA UMI REF. 0361	UNIDAD	\$ 32.000
316	DMM0000075	2015DM-0013212	MASCARAS O GAFAS PARA FOTOTERAPIA REF. PREMATURO R300P02 PARA PROTECCION OCULAR	UNIDAD	\$ 43.200
317	DMM0000087	2017DM-0000529-R1	POLIGLECAPRONE 25 4-0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO 19 MM X 45 CM CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL REF.MCP496G	SOBRE	\$ 39.400
318	DMM0000088	2017DM-0000529-R1	POLIGLECAPRONE 25 5-0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO 11 MM X 45 CM CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL REF. MCP490G	SOBRE	\$ 39.400
319	DMM0000095	2021DM-0007666-R1	MASCARA PARA CPAP BURBUJA TALLA S. MODELO BC800-10	UNIDAD	\$ 116.800
320	DMM0000096	2021DM-0007666-R1	MASCARA PARA CPAP BURBUJA TALLA M. MODELO BC801-10	UNIDAD	\$ 119.300
321	DMM0000097	2021DM-0007666-R1	MASCARA PARA CPAP BURBUJA TALLA L. MODELO BC802-10	UNIDAD	\$ 129.900
322	DMM0000119	2017DM-0000410-R1	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA	UNIDAD	\$ 20.300
323	DMM0000137	2017DM-0001253-R1	MASCARA CON SISTEMA VENTURY ADULTO	UNIDAD	\$ 11.500
324	DMM0000138	2017DM-0001253-R1	MASCARA CON SISTEMA VENTURY PEDIATRICO	UNIDAD	\$ 10.200
325	DMM0000145	2017DM-0016564	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 1	UNIDAD	\$ 17.200
326	DMM0000146	2017DM-0016564	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 2	UNIDAD	\$ 17.200
327	DMM0000147	2018DM-0018364	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 3	UNIDAD	\$ 17.800
328	DMM0000148	2017DM-0016564	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 4	UNIDAD	\$ 17.200
329	DMM0000149	2019DM-0020286	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 5	UNIDAD	\$ 17.200
330	DMM0000150	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 1.0	UNIDAD	\$ 170.500
331	DMM0000151	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 1.5	UNIDAD	\$ 187.900
332	DMM0000152	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 2.0	UNIDAD	\$ 143.500
333	DMM0000153	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 2.5	UNIDAD	\$ 143.500
334	DMM0000154	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 3.0	UNIDAD	\$ 139.900
335	DMM0000155	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 4.0	UNIDAD	\$ 206.200
336	DMM0000157	2021DM-0007247-R1	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cmx15cm	UNIDAD	\$ 703.700
337	DMM0000158	2014DM-000768-R3	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 15cmx15cm 91014207- 91043716	UNIDAD	\$ 782.400
338	DMM0000159	2014DM-000768-R3	MALLA POLIPROPILENO MEDIANA DENSIDAD 15X15 CM	UNIDAD	\$ 364.800
339	DMM0000160	2014DM-000768-R3	MALLA POLIPROPILENO 30X30 CM	UNIDAD	\$ 796.500
340	DMM0000174	2018DM-0018671	MASCARA LARINGEA DE SEGUNDA GENERACION NRO 3 DESECHABLE AMBU. REF. 321300000	UNIDAD	\$ 109.000
341	DMM0000175	2018DM-0018671	MASCARA LARINGEA DE SEGUNDA GENERACION NRO 4 DESECHABLE AMBU. REF. 321400000	UNIDAD	\$ 109.000
342	DMM0000176	2018DM-0018671	MASCARA LARINGEA DE SEGUNDA GENERACION NRO 5 DESECHABLE AMBU. REF. 321500000	UNIDAD	\$ 109.000
343	DMM0000178	2018DM-0018333	MASCARILLA FILTAMASK ECO DE CONCENTRACION MEDIA DE ADULTO CON LINEA DE OXIGENO 2.1M REF. 1145000	UNIDAD	\$ 18.300
344	DMM0000179	2016DM-0000409-R1	MICRONEBULIZADOR EN T AUTO-SELLADO REF. 2609000	UNIDAD	\$ 47.700
345	DMM0000181	2018DM-0002585-R1	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM. MACROGOTEROS-INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	\$ 9.100
346	DMM0000181	2018DM-0002585-R1	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM. MACROGOTEROS-INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	\$ 9.100
347	DMM0000184	2020DM-0004072-R1	MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA TOT REF. M068050000	UNIDAD	\$ 2.479.000
348	DMM0000185	2015DM-0003345-R1	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE POLIPROPILENO + POLIGLECAPRONE DE 30X30 CM	UNIDAD	\$ 1.503.800
349	DMN00000007	2018DM-0000907-R4	NYLON MONOFILAMENTO 9 0 2 AGUJAS 3 8 CIRCULO 6 5 MM 30 CM Ref 77176 OFTALMICA	SOBRE	\$ 123.300
350	DMN00000009	2018DM-0000907-R4	NYLON MONOFILAMENTO 10-0, 2 AGUJAS TRES OCTAVOS CIRCULO x 6,5 MM x 30 CM REF.. 7718G OFTAMILCA	SOBRE	\$ 121.000
351	DMP00000035	2020DM-0022684	PLACA PARA ELECTROBISTURIA ADULTO VALLEYLAB REF E7507- MH CARE	UNIDAD	\$ 29.700
352	DMP00000045	2008EBC-0001750	PUNTA LARGA ESPATULADA VALLEYLAB REF. E1551-6	UNIDAD	\$ 43.300
353	DMP0000128	2015DM-0013396	PREMICATH CATETER REF. 126120	UNIDAD	\$ 903.200
354	DMP0000241	2019DM-0020710	PLACA PARA ELECTROBISTURIA PEDIATRICA REF. E7510-25	UNIDAD	\$ 29.800
355	DMP0000241	2017EBC-0000505-R1	PLACA PARA ELECTROBISTURIA PEDIATRICA REF. E7510-25	UNIDAD	\$ 29.800
356	DMP0000276	2008EBC-0001750	PUNTA PARA ELECTROBISTURIA CORTA PEDIATRICA REF. E1552	UNIDAD	\$ 56.100
357	DMP0000330	2017DM-0016718	PASTA STOMAHESIVE 56.7 gr.	UNIDAD	\$ 182.100
358	DMP0000569	2018DM-0000908-R3	POLIGLACTINA 910 7-0, 2 AGUJAS TRES OCTAVOS CIRCULO, ESPATULADA 6,5 MM X 45 CM REF.. J546G VASCULAR	SOBRE	\$ 122.200
359	DMP0000604	2016DM-0015506	PELICULA FIJADORA PARA SER UTILIZADA CUANDO SE UTILIZA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA 26 X 30 CM REF. A4-500F5	UNIDAD	\$ 121.600
360	DMP0000629	2018DM-0018387	PELICULA PROTECTORA NO IRRITANTE x 28 ml CAVILON REF 3346E ASKINA ref 4002801	UNIDAD	\$ 88.300
361	DMP0000635	2018DM-0000847-R3	POLIPROPILENO 7/0, 2 AGUJAS 3/8 CIRCULO AHUSADA, DE 9.3 MM X 60CM	SOBRE	\$ 61.200
362	DMP0000636	2018DM-0000847-R3	POLIPROPILENO 6/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE , DE 11 MM X45 CM	SOBRE	\$ 53.200
363	DMP0000643	2015DM-0013368	PANIO ANTISEPTICO IMPREGNADO CON SOLUCION DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2 PORCIENTO 107 02	UNIDAD	\$ 8.400
364	DMP0000656	2021DM-0008445-R1	PUNTA DE ARMONICO BLADES HDH05	UNIDAD	\$ 3.141.200
365	DMP0000675	REG. 2015DM- C0031 23- RI	PINZA DE CUERO EXTRAÑO	UNIDAD	\$ 918.000
366	DMP0000676	REG. 2019DM-0021 228	PAPILOTOMO CURVO - PAPILOTOMO DE PUNTA	UNIDAD	\$ 799.754
367	DMP0000677	REG. 2019DM-0019980	PINZAS DE BIOPSIA DESECHABLES - PINZAS DE BIOPSIA(COLONOSCOPIA - GASTROSCOPIA)	UNIDAD	\$ 80.190
368	DMP0000679		PINZA COAGRASPER/PINZA HEMOSTATICA 360	UNIDAD	\$ 3.886.400
369	DMP0000860	2021DM-0008024-R1	SOLUCION PARA LAVADO DE HERIDAS CUTÁNEAS AGUDAS 40ml REF 400484	UNIDAD	\$ 18.400
370	DMP0000872	REG. 2019 DM- 0019540	PISTOLA PARA BALON DILATADOR	UNIDAD	\$ 408.330
371	DMR0000019	2022DM-0001054-R2	RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTE DE 75 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	UNIDAD	\$ 958.400
372	DMS00000019	2021DM-0023198	SONDA FOLEY 6	UNIDAD	\$ 15.100
373	DMS00000020	2021DM-0023198	SONDA FOLEY 8	UNIDAD	\$ 12.100
374	DMS00000021	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 10	UNIDAD	\$ 9.300
375	DMS00000022	2019DM-0020277	SONDA FOLEY 12	UNIDAD	\$ 7.200
376	DMS00000023	2021DM-0023198	SONDA FOLEY 14	UNIDAD	\$ 7.500
377	DMS00000024	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 16	UNIDAD	\$ 7.200
378	DMS00000025	2019DM-0020277	SONDA FOLEY 18	UNIDAD	\$ 5.900
379	DMS00000026	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 20 TRES VIAS	UNIDAD	\$ 9.400
380	DMS00000027	2014DM-0012269	SONDA FOLEY NRO 22 DOS VIAS	UNIDAD	\$ 8.200
381	DMS00000028	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 24 TRES VIAS	UNIDAD	\$ 8.300
382	DMS00000029	2016DM-0000099-R2	SONDA NASOGASTRICA 06 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	\$ 1.900
383	DMS00000030	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA 08 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	\$ 2.600
384	DMS00000031	2019DM-0020456	SONDA NASOGASTRICA 10 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	\$ 2.500
385	DMS00000032	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA 12 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	\$ 3.400
386	DMS00000033	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA 14 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	\$ 3.000
387	DMS00000034	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA 16 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	\$ 3.100
388	DMS00000035	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA NRO. 18 LEVIN 85 CM.	UNIDAD	\$ 3.700
389	DMS00000036	2015DM-0003051-R1	SONDA NASOGASTRICA 20 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	\$ 3.800
390	DMS00000037	2018DM-0001689-R3	SONDA NELATON 04	UNIDAD	\$ 2.000
391	DMS00000038	2018DM-0001689-R3	SONDA NELATON 05	UNIDAD	\$ 2.500
392	DMS00000039	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON 06	UNIDAD	\$ 2.000
393	DMS00000041	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON 08	UNIDAD	\$ 2.000
394	DMS00000042	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON No 10	UNIDAD	\$ 2.500
395	DMS00000043	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON 12	UNIDAD	\$ 1.900
396	DMS00000044	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON NRO 14	UNIDAD	\$ 2.500
397	DMS00000045	2020DM-0021372	SONDA NELATON 16	UNIDAD	\$ 2.400
398	DMS00000046	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON 18	UNIDAD	\$ 2.600
399	DMS00000047	2019DM-0020457	SONDA NELATON 20	UNIDAD	\$ 3.200
400	DMS00000051	2021DM-000275-R3	SUTURA STEEL ACERO REF M653G	UNIDAD	\$ 172.500
401	DMS00000062	2020DM-0021744	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO 3 CAMARAS AQUA SEAL CDU REF 8888571299	UNIDAD	\$ 382.600
402	DMS00000062	2018DM-0018811	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO 3 CAMARAS AQUA SEAL CDU REF 8888571299	UNIDAD	\$ 382.600
403	DMS00000068	2018DM-0018679	SISTEMA DE SUCCION CERRADA NEONATAL NRO 5	UNIDAD	\$ 140.900
404	DMS00000069	2018DM-0018680	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6FR REF T20006 444502606	UNIDAD	\$ 102.700
405	DMS00000070	2017DM-0017308	SONDA NASOYEYUNAL 10 Sonda ALIMENTACION	UNIDAD	\$ 185.800
406	DMS00000071	2017DM-0017308	SONDA NASOYEYUNAL NRO 8 Sonda ALIMENTACION REF. 8884720858	UNIDAD	\$ 238.300
407	DMS00000072	2017DM-0017308	SONDA NASOYEYUNAL 6FR Sonda ALIMENTACION REF. 8884730741	UNIDAD	\$ 238.300
408	DMS00000091	2017DM-0017308	SONDA NASOYEYUNAL 12 ENTFIX	UNIDAD	\$ 249.600

409	DMS0000098	2022DM-0008124-R1	SURGICEL - CELULOSA OXIDADA REGENERADA REF. 1952	UNIDAD	\$ 894.600
410	DMS0000099	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 22 TRES VIAS	UNIDAD	\$ 7.600
411	DMS00000100	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 20 DOS VIAS	UNIDAD	\$ 6.700
412	DMS00000103	2019EBC-0003481-R1	SENSOR DE FLUIDO DESECHABLE VENTILADOR SLE MODELO N5302-05	UNIDAD	\$ 2.237.000
413	DMS00000109	2018DM-0018681	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 8FR	UNIDAD	\$ 97.800
414	DMS00000111	2020DM-0021563	SONDA PARA RECAMBIO DE GASTROSTOMIA 20FR	UNIDAD	\$ 907.100
415	DMS00000121	2021DM-0008207-R1	DISPOSITIVO FIJACION DE MALLAS ABSORBIBLE DE 5MM X 12 DISPAROS	UNIDAD	\$ 1.343.900
416	DMS00000122	2021DM-0008207-R1	DISPOSITIVO FIJACION DE MALLAS ABSORBIBLE DE 5MM X 25 DISPAROS	UNIDAD	\$ 2.955.700
417	DMS00000133	2016DM-0015067	SONDA PARA RECAMBIO DE GASTROSTOMIA 22FR	UNIDAD	\$ 1.022.900
418	DMS00000145	2018DM-0018678	SISTEMA DE SUCCION CERRADA 10 FR REF. 4445P02110	UNIDAD	\$ 97.000
419	DMS00000152	2018DM-0002585-R1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1000ml 82508315P	UNIDAD	\$ 79.600
420	DMS00000155	2020DM-0021151	SENSORES PARA PULSOXIMETROS Y ACCESORIOS CABLES NEONATAL ADULTO SPO2	UNIDAD	\$ 111.000
421	DMS00000156	2009DM-0003958-R1	SISTEMA DE MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA SENSOR BIS PEDIATRICO REF. 186-0200	UNIDAD	\$ 215.400
422	DMS00000161	2018DM-0018676	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4.7 mm 14fr x 540mm 21 3in REF 372001 REF Z210 14 REF 83 214 0091	UNIDAD	\$ 347.800
423	DMS00000163	2019DM-0019294	SET STENT URETERAL BIOTEQ - CATETER TIPO DOBLE J 3FR X 12 CM PED. REF. BT-DJ-3012-210-CL	UNIDAD	\$ 525.400
424	DMS00000170	2021DM-0007666-R1	SISTEMA MINIFLOW DESECHABLE 4000 (REF. EQ-5C-0001)	UNIDAD	\$ 278.700
425	DMS00000174	2020DM-0005701R1	SOLUCION DE BICARBONATO ESTERIL CON 2MMOL POR L POTASIO PARA HEMODIALISIS 2 K X 5000 ML	UNIDAD	\$ 165.900
426	DMS00000175	2020DM-0005701R1	SOLUCION DE BICARBONATO ESTERIL CON 4MMOL POR L POTASIO PARA HEMODIALISIS 4 K X 5000 ML	UNIDAD	\$ 175.200
427	DMS00000176	2015DM-0013562	SOPORTE PARA TUBO ENDOTRAQUEAL REF. 270	UNIDAD	\$ 205.900
428	DMS00000177	2020DM-0004339-R1	PINZA BIPOLAR AVANZADA SELLADORA DE VASOS 7MM CON CORTE PARA CIRUGIA ABIERTA, ACTIVACION MANUAL O CON PEDAL X 40MM, MANDIBULA, VASTAGO DE 12MM DE DIAMETRO, ROTACION DE 360º	UNIDAD	\$ 4.008.000
429	DMT00000880	2020DM-0004339-R1	PINZA BIPOLAR AVANZADA SELLADORA DE VASOS HASTA 7MM CON CORTE, ACTIVACION MANUAL O CON PEDAL, MANDIBULA CURVA DE 3MM, VASTAGO DE 5MM DIAMETRO, LONGITUD DE EJE DE 35CM, ROTACION DE 360º	UNIDAD	\$ 4.008.000
430	DMS00000178	2017DM-0016650	SISTEMA DE CONTROL FECAL 45 ML FLEXI-SEAL SIGNAL REF. 418000	UNIDAD	\$ 1.501.300
431	DMS00000179	2018DM-0018677	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 5.3 MM 16 FR REF. Z210-16	UNIDAD	\$ 180.400
432	DMS00000180	2018DM-0018675	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4.0 MM 12 FR REF. Z210-12	UNIDAD	\$ 104.600
433	DMS00000181	2020DM-001287-R3	SISTEMA DE LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS REF. 7211195	UNIDAD	\$ 201.400
434	DMS00000184	2020DM-0021418	RESUCITADOR NEO TEE REF 1050823	UNIDAD	\$ 250.500
435	DMS00000190	2020DM-0006469-R1	SET PRISMAFLEX ST T YPE 2000 HEMODIALIZADOR REF 107143 107144 114093	UNIDAD	\$ 2.431.000
436	DMS00000192	2015DM-0013800	DISPOSITIVO DE CONTROL DE TEJIDOS SIN NUDO POLYDIOXANONA MONOFILAMENTO SINTETICA ABSORBIBLE UNIDIRECCIONAL 1 DE 36MM 1/2 CIRCULO X 45 CM	SOBRE	\$ 177.500
437	DMS00000195	REG. 2019DM-0019295	STENT BILIAR CON KIT INTRODUTOR TEFLOON DE (5 FR / 7 FR / 8.5FR / 10FR)	UNIDAD	\$ 1.063.444
438	DMS00000196	REG. 2022DM-0022385	STENT ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE MONO HOMBRO / MONO CUERPO	UNIDAD	\$ 8453.363
439	DMS00000200	REG. 2018DM-0017965	STENT BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE DE 10 FR	UNIDAD	\$ 8.453.363
440	DMS00000201	REG. 2017DM-0000447-R1	STENT DUODENAL / COLONICO	UNIDAD	\$ 8.453.363
441	DMS00000202	REG. 2015DM-0013158	SPYGLAS MAX BIOPSY FORCEPS - SPYGLAS SPYBITE	UNIDAD	\$ 18.708.400
442	DMS00000204	REG. 2014DM-0012201	SONDA DE GASTROSTOMIA	UNIDAD	\$ 284.067
443	DMT00000004	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 22	UNIDAD	\$ 10.800
444	DMT00000005	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 26	UNIDAD	\$ 9.200
445	DMT00000006	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 28	UNIDAD	\$ 8.800
446	DMT00000007	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 30	UNIDAD	\$ 9.200
447	DMT00000008	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 32	UNIDAD	\$ 9.300
448	DMT00000009	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 34	UNIDAD	\$ 9.600
449	DMT00000010	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 36	UNIDAD	\$ 10.800
450	DMT00000011	2023DM-0026821	TUBO EN T NRO 14	UNIDAD	\$ 19.000
451	DMT00000012	2023DM-0026821	TUBO EN T NRO 16	UNIDAD	\$ 17.900
452	DMT00000013	2023DM-0026821	TUBO EN T NRO 18	UNIDAD	\$ 18.700
453	DMT00000015	2016DM-0000274-R1	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON NRO 2.5	UNIDAD	\$ 14.100
454	DMT00000018	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 4 0	UNIDAD	\$ 19.400
455	DMT00000019	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 4 5	UNIDAD	\$ 19.400
456	DMT00000020	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5 0	UNIDAD	\$ 19.400
457	DMT00000021	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5 5	UNIDAD	\$ 19.400
458	DMT00000022	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6 0	UNIDAD	\$ 19.400
459	DMT00000023	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6 5	UNIDAD	\$ 19.400
460	DMT00000024	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7 0	UNIDAD	\$ 19.400
461	DMT00000025	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7.5	UNIDAD	\$ 19.400
462	DMT00000026	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8 0	UNIDAD	\$ 19.400
463	DMT00000135	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 24	UNIDAD	\$ 6.900
464	DMT00000209	2019DM-003815-R2	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 METROS CON DOBLE CONECTOR DE 7.0 MM	UNIDAD	\$ 16.200
465	DMT00000209	2019DM-0020279	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 METROS SILASTIC CON DOBLE CONECTOR DE 7.0 MM REF 8888301713	UNIDAD	\$ 16.200
466	DMT00000245	2019DM-0020874	TRAMPA DE LUKEN, SPECIMEN TRAP	UNIDAD	\$ 19.200
467	DMT00000245	2020DM-0021909	TUBO TRAMPA SPECIMEN PARA TOMA DE MUESTRAS REF. 8884724500	UNIDAD	\$ 19.200
468	DMT00000419	2015DM-001449-R2	TRANSDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESECHABLE Y VAMP SISTEMA CERRADO DE MUESTREO SANGUINEO PEDIATRICO REF. PKVMP260	UNIDAD	\$ 616.800
469	DMT00000420	2019DM-0020056	TRANSDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESECHABLE Y VAMP SISTEMA CERRADO DE MUESTREO SANGUINEO NEONATAL REF. VMP426PX -VMP448PX - REF. 02429310	UNIDAD	\$ 553.400
470	DMT00000751	2021DM-0007162-R1	TAPA DE DESCONEXION - MINIPAC PREPKIT BAXTER	UNIDAD	\$ 8.500
471	DMT00001205	2021DM-0006705-R1	TRANSDUCTOR DE PRESION DESECHABLE CABLES IBP Y ACCESORIOS SCW PARA MONITOREO DE TIPO DE PRESIONES REF. SCW-U-01 - SCW-R-01- CR015-004 ADULTO	UNIDAD	\$ 455.700
472	DMT00001247	2018EBC-0017898	TUBOS PARA HEMODIALISIS LINEAS NIKKISO DBB-06 REF. BL 05R	UNIDAD	\$ 1.288.200
473	DMT00001253	2015DM-0013014	T DE COBRE T380	UNIDAD	\$ 17.100
474	DMT00001367	2021DM-0006161-R1	TIJERA INSTRUMENTAL DESECHABLE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA Y SUS ACCESORIOS	UNIDAD	\$ 1.498.400
475	39306	N/A	MATERIALES GRUPOS ESPECIALES 20,21,22 Y 23 (adicionar a QX de grupos especiales)	MATERIALES GP	\$ 1.635.900
476	DMV00000002	2018DM-0003155-R1	VENDA DE YESO 3XS	UNIDAD	\$ 14.200
477	DMV00000003	2018DM-0003155-R1	VENDA DE YESO 4XS	UNIDAD	\$ 19.300
478	DMV00000004	2018DM-0003155-R1	VENDA DE YESO 5XS	UNIDAD	\$ 22.000
479	DMV00000005	2018DM-0003155-R1	VENDA DE YESO 6XS	UNIDAD	\$ 25.500
480	DMV00000006	2018DM-0002979-R1	VENDA ELASTICA 3XS	UNIDAD	\$ 6.000
481	DMV00000007	2018DM-0002979-R1	VENDA ELASTICA 4XS	UNIDAD	\$ 6.800
482	DMV00000008	2018DM-0002979-R1	VENDA ELASTICA 5XS	UNIDAD	\$ 7.300
483	DMV00000009	2018DM-0002979-R1	VENDA ELASTICA 6XS	UNIDAD	\$ 8.500
484	DMF00000061	2015DM-003607-R1	OXIGENADOR 0,6MS POLIMETILPENTENO - (FILTRO OXIGENADOR DE MEMBRANA BIOCEB)	UNIDAD	\$ 12.162.600
485	DMED0000108	2017DM-0000207-R2	EQUIPO PARA DIALISIS ULTRASET MRM4366MP	UNIDAD	\$ 27.200
486	DMM00000042	2015DM-0003345-R1	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE POLIPROPILENO + POLIGLECAPRONE DE 10X15 CM	UNIDAD	\$ 713.800
487	DMM00000048	2015DM-0003345-R1	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE POLIPROPILENO + POLIGLECAPRONE DE 15X15 CM	UNIDAD	\$ 739.200
488	DMM00000142	2019DM-0001819-R1	MALLA PARA PROLAPSO CALISTAR SLING	UNIDAD	\$ 5.954.000
489	DMA00000279	2023DM-0027784	ASA DE RESECTOSCOPIO	UNIDAD	\$ 350.300



Innovamos y nos transformamos para cuidarte mejor

ANEXO 9 TARIFAS PROPIAS TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADO

Nro.	CÓDIGO CUPS	CODIGO INSTITUCIONAL	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2336/ 2023	MANUAL DE REFERENCIA	TARIFA 2025
1	601T02	1002	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYÁN – CALI SENCILLO)	TARIFA PROPIA	\$ 911.700
2	601T02	1003	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO - (SIMPLE - ZONA URBANA POPAYAN (CAUCA))	TARIFA PROPIA	\$ 107.700
3	601T02	1006	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO - (REDONDO - ZONA URBANA POPAYAN (CAUCA)	TARIFA PROPIA	\$ 215.500
4	601T02	1026	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO -(POPAYAN CALI REDONDO)	TARIFA PROPIA	\$ 1.507.400
5	602T02	1008	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYAN CALI- SIMPLE)	TARIFA PROPIA	\$ 1.868.300
6	602T02	1009	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (URBANO SENCILLO)	TARIFA PROPIA	\$ 414.400
7	602T02	1018	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (URBANO REDONDO)	TARIFA PROPIA	\$ 714.600
8	602T02	1019	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYAN - CALI REDONDO)	TARIFA PROPIA	\$ 2.804.000
9	602T02	1021	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (SENCILLO VENTILADO POPAYAN CALI)	TARIFA PROPIA	\$ 2.420.800
10	602T02	1023	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO POPAYAN - CALI REDONDO)	TARIFA PROPIA	\$ 3.334.200
11	602T02	1024	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO URBANO SENCILLO)	TARIFA PROPIA	\$ 607.400
12	602T02	1025	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO URBANO REDONDO)	TARIFA PROPIA	\$ 953.000
13	602T02	1027	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO INCUBADORA POPAYAN CALI REDONDO)	TARIFA PROPIA	\$ 3.046.200
14	602T02	1028	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO INCUBADORA URBANO REDONDO)	TARIFA PROPIA	\$ 928.900
15	602T02	1029	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO INCUBADORA URBANO SENCILLO)	TARIFA PROPIA	\$ 607.400
16	602T02	1030	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL POPAYAN CALI SENCILLO)	TARIFA PROPIA	\$ 3.119.100
17	602T02	1031	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL POPAYAN CALI REDONDO)	TARIFA PROPIA	\$ 3.465.600
18	602T02	1012	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO POPAYAN SAN JUAN DE PASTO	TARIFA PROPIA	\$ 3.351.000
19	602T02	1032	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL URBANO SENCILLO)	TARIFA PROPIA	\$ 714.600
20	602T02	1033	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL URBANO REDONDO)	TARIFA PROPIA	\$ 866.400
21	602T02	1076	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	SERVICIO AMBULANCIA MEDICALIZADO (KILOMETRO)	TARIFA PROPIA	\$ 11.000
22	601T02	1072	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	SERVICIO AMBULANCIA BASICO (KILOMETRO)	TARIFA PROPIA	\$ 7.300
23	601T02	1074	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	HORA ESPERA TRASLADO BASICO	TARIFA PROPIA	\$ 71.500
24	602T02	1078	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	HORA ESPERA TRASLADO MEDICALIZADO	TARIFA PROPIA	\$ 163.000