MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6
NIT 811.032.059-3

CONTRATO No. 65-5-20044-25 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.

Entre los suscritos, de una parte, la señora Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA,** mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. **52.803.070** expedida en Bogotá D.C., quien actúa en representación de la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6**, en calidad de Jefe de Regional de Aseguramiento de Salud No. 6, cargo para el cual fue nombrada mediante la Orden Interna 011 del 20/01/2025 expedida por la Directora de Sanidad de la Policía Nacional y delegado para contratar según la Resolución No. 00011 del 02/01/2025 *"Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional, suscribir convenios y/o contratos interadministrativos, y se dictan otras disposiciones"* expedida por el Director General de la Policía Nacional, debidamente facultado por la Ley 80 de 1993 *por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública* y el artículo 91 de la Ley 38 de 1989, quien en adelante se denominará el **CONTRATANTE**, y por la otra, la **E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA** con el número de identificación tributaria No. 891079999-5, representada legalmente por el señor **GUILLERMO JOSE HOYOS NADER**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **15.043.160** expedida en Sahagún - CORDOBA, quien en adelante se denominará el **CONTRATISTA** y declara que tiene capacidad para celebrar este contrato, que no está incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad de las previstas en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007 *Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos*, 1474 de 2011 *Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública* y demás normas constitucionales y legales, hemos acordado celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos:

a) Que se elaboraron los estudios y documentos previos de conformidad con lo señalado en el numeral 12 del artículo 25 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 87 de la Ley 1474 de 2011 *por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*; así como lo descrito en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 *Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional* y demás normatividad legal aplicable;

b) Que, al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso;

c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de selección abreviada prestación de servicios de salud, de conformidad con el literal c) del numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución No. 03049 del 30/07/2014 *por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*, modificada parcialmente por la Resolución No. 00090 del 15/01/2018;

d) Que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** tiene la necesidad constante de prestar servicios de baja y mediana complejidad, actividades que no se pueden realizar en la red propia, pues no se cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y tampoco con el personal profesional y/o técnico, los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo No. 002 del 27 abril de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial* y para su realización el rubro se encuentra establecido en el plan de anual de adquisiciones 2024 aprobado para esta unidad;

e) Que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el **CONTRATISTA** durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014* expedida por el Director General de la Policía Nacional y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen;

f) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, el Decreto 1082 de 2015 y, las resoluciones No. 03049 del 30/07/2014, la No. 00090 del 15/01/2018 de la Policía Nacional), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas:

PRIMERA. OBJETO: El objeto del presente contrato es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.**

SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO: El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, en consecuencia, el **CONTRATISTA** se compromete para con la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** a prestar el servicio requerido y suplir las necesidades definidas en los estudios y documentos previos. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultado. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes.

TERCERA. VALOR: Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma de **CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL** ($155.000.000,00) distribuidos por vigencias presupuestales así: $155.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2025.

PARÁGRAFO PRIMERO: Consultar listado de servicios contratados en el *Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias.

CUARTA. FORMA DE PAGO: La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el *Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO- **CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el *Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato, a favor del **CONTRATISTA**, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre del **CONTRATISTA**. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

PARÁGRAFO SEGUNDO- **REQUISITOS PARA EL PAGO: 1)** El **CONTRATISTA** deberá consolidar una sola cuenta de cobro mensual, la cual deberá cumplir los requisitos señalados en el Estatuto Tributario. **2)** Todas las facturas o cuentas de cobro que se presenten para el pago deberán llevar el número del contrato a la cual le están descargando el valor allí cobrado, si la factura o cuenta de cobro no lleva el número de contrato será devuelta. **3) CAUSALES DE NO PAGO:** La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** no cancelará las cuentas que presenten incoherencia entre el servicio prestado, objeto del contrato y los precios pactados en el presente contrato o por cualquier otro inconveniente que se derive de la revisión del contrato. En el evento de presentarse glosa en la facturación o cuenta de cobro, el valor glosado no será cancelado y la Oficina de Presupuesto radicará la cuenta por la diferencia. Además de las indicadas en el *Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO"* de este contrato

QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: El presente contrato está amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP SIIF No. 32825 del 18/02/2025 y el SIF No. 111 del 18/02/2025 expedidos por la Responsable de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 para la vigencia 2025, expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN: El **CONTRATISTA** debe cumplir con la Prestación del Servicio, a partir del acta de inicio hasta el 30/06/2025, y/o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra.

SÉPTIMA. VIGENCIA: La vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en la cláusula *SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN* de este contrato.

OCTAVA. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: La prestación de servicios objeto del presente contrato, se prestarán en las instalaciones ofrecidas por el **CONTRATISTA** y que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Seccional de Salud Municipal correspondiente. En caso de que el algún procedimiento ofertado por parte del proponente no pueda ser realizado dentro de sus instalaciones, deberá garantizarse que sea ejecutado en unas instalaciones que cumplan con el registro de habilitación y el personal idóneo para la realización de cada procedimiento.

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Córdoba	Municipio	MONTERÍA
Código de Prestador	2300100482 - 01		
Nombre del Prestador	ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA		
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	Empresa Social del Estado	SI
Dirección	CARRERA 14 No. 22 - 50		
Teléfono(s)	094 7958135 - 36 - /37		
Fax	7958136		
Correo Electrónico	calidad@esesanjeronimo.gov.co		
Razón Social	ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA		
Representante Legal	GUILLERMO JOSE HOYOS NADER		
Nivel Atención Prestador	2	Carácter Territorial	DEPARTAMENTAL
Fecha de Inscripción	20030411	Fecha de Vencimiento	20250430

NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA: En general, son derechos del **CONTRATISTA**: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No. 6** para el adecuado desarrollo del contrato.

DÉCIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:**

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el **CONTRATISTA** deberá Informar de tal evento a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a la **POLICÍA NACIONAL** los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.
10. Una vez agotado el presupuesto del contrato, el **CONTRATISTA** se compromete con el **CONTRATANTE** a **NO CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO**, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del Contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el **CONTRATANTE**.
11. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco primeros días de cada mes, en la Oficina de Central de Cuentas de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, con el fin de garantizar el pago de dicha factura el mes siguiente de prestada, para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y

parámetros contemplados en la Circular Externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta. Ver Sección **FORMA DE PAGO** de la Minuta del Contrato.

12. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, pertinencia, seguridad del paciente, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
13. Contar con los certificados de habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios contratados en su sede principal y cada una de las sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
14. Garantizar que el personal asistencial que preste los servicios objeto del contrato, conozca y se base en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial dispuesto en el Acuerdo 002 de 2001 y sus anexos expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, en el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y sus anexos dispuesto en el Acuerdo 080 de 2022 expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, y demás normas que lo complementen o modifiquen, así como la Resolución 057 del 07/02/2014 y sus resoluciones modificatorias 438 del 28/11/2017 y la 164 del 24/04/2018 expedidas por el Director de Sanidad de la Policía Nacional, relacionada con el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, las cuales hacen parte integral del presente Contrato.
15. Aplicar Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía dispuesto en el Acuerdo 080 del 27/05/2022, "Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional" o aquel que lo modifique, derogue o adicione; en caso de que el medicamento o dispositivo médico se encuentre por fuera de este plan deberá obtener previamente la autorización del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, comprometiéndose el oferente a adelantar los trámites administrativos para dicha autorización.
16. Garantizar la atención a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
17. Garantizar, la atención y seguimiento a pacientes (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud.
18. Priorizar en la atención las poblaciones vulnerables protegidas constitucionalmente como: gestante; maternas; menores de 5 años; adolescentes menores de 18 años; adultos mayores; discapacitados.
19. El **CONTRATISTA** en caso de que no pueda generar cumplimiento a algún procedimiento ofertado dentro de sus instalaciones, deberá realizar el trámite a que haya lugar ante una entidad con capacidad y debida habilitación para garantizar el cumplimiento de los procedimientos contratados, asumiendo la totalidad de los costos que se deriven sin ningún recargo adicional para la entidad CONTRATANTE; además deberá informar al supervisor del contrato la novedad presentada.
20. Reportar dentro de los siguientes cinco (05) días hábiles a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, dicho reporte se debe consignar en el Formato REPORTE

DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS con código 2GS-FR-0003 del aplicativo SUIT VISION EMPRESARIAL de la Policía Nacional, que suministrará el supervisor del contrato.

21. Para la prestación del servicio durante la ejecución del contrato, cumplir con la demostración de derechos indicada a continuación:
    1) Para acceder al servicio, el usuario debe dirige a las instalaciones del **CONTRATISTA** o las indicadas en la sección LUGAR DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO de este documento, y presentar documento de identificación en original según el caso (registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).
    2) El **CONTRATISTA** debe exigir a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que soliciten y/o acudan al servicio, el formato de Autorización de Servicios de Salud expedido por el Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**.
    3) Los usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos por el **CONTRATISTA**, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales).

    Todo **procedimiento adicional** que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.

    Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo al Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, para que ésta adelante el trámite ante el EIPS. No se admiten formatos institucionales del **CONTRATISTA**. Solo cuando una orden judicial, tutela o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro o prestación del servicio será reportada a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** con posterioridad, en el formato de justificación ante EIPS diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el EIPS será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del EIPS.
22. Realizar solo los procedimientos autorizados en el contrato, no se realizarán procedimientos que no estén descritos en el mismo, en su defecto, estos no serán cancelados por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6– UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**
23. Designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6– UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** realizar contacto con el **CONTRATISTA** con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas.
24. Garantizar que las atenciones y procedimientos efectuados que no reúnan los requisitos de calidad y confiabilidad, serán practicados nuevamente, sin costo adicional para la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.**
25. Reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de sanidad policial, y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.

26. Reportar la ejecución del contrato al Supervisor del Contrato; en los formatos semanal y mensual al correo antonio.bula@correo.policia.gov.co - decor.upres-rco@policia.gov.co o al que con posterioridad indique el Supervisor del contrato de acuerdo con los formatos establecidos.

27. Reportar al supervisor del contrato y a la oficina de calidad de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, a los correos decor.upres-rco@policia.gov.co – antonio.bula@correo.policia.gov.co o al que con posterioridad indique el Supervisor del Contrato.

28. Aceptar, facilitar y permitir al Auditor Médico Concurrente designado por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** y el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud, el acceso a todos los demás documentos que requiera, a la historias clínicas de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, los documentos conexos con las facturas, aquellos que soportan los distintos cargos del personal que interviene en la prestación del servicio objeto del contrato y, permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.

29. Cuando se presente la necesidad médica de limitarse una actividad policial, durante el acto médico el profesional de salud generara la respectiva excusa de servicio parcial o total con la debida pertinencia, en los términos que contempla la normatividad vigente, es decir, el médico general hasta 8 días y el especialista hasta 30 días, prorrogables hasta por el tiempo que por conveniencia medica se amerite. **NO** se deberán dentro de las limitaciones médicas, aquellas que interfieran con la administración del talento humano, como aquellas que establecen restricciones para traslados. Solamente se podrán emitir indicaciones en cuanto a descripción de ambientes o sitios favorables o desfavorables para ejercer una labor o permanecer, tales como altura sobre el nivel del mar, temperatura ambiente, humedad, acceso a atención en salud por nivel de complejidad, entre otras. Se debe garantizar que las excusas de servicio parcial y en los conceptos de perfil ocupacional para reubicación laboral, **NO** se emitan conceptos de horario laboral o duración de la jornada de trabajo, salvo contadas excepciones que, por su condición de salud o administración de medicamentos, así lo impone. Por consiguiente, podrá emitirse únicamente en los casos pertinentes, limitaciones de turno nocturno, lo cual debe estar completamente justificado en la historia clínica respectiva, contemplando que la jornada nocturna va de 22:00 a las 06:00 horas del día siguiente.

30. Garantizar que los especialistas ofertados en la propuesta y según su competencia e idoneidad, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por el CONTRATANTE y adjunto por el usuario el día de la respectiva consulta. **PARÁGRAFO:** Dentro del concepto medico laboral proferido por el especialista competente NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades medico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del Galeno que suscriba el respectivo concepto medico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente: -Diagnóstico; -Evolución; -Tratamiento realizado; -Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Paciente.

31. Garantizar la aplicación de la Resolución No. 3280 de 2018 Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquellas que la modifiquen, adiciones o complementen.

32. Cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "*Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo*".

33. Cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, Decreto 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 2184 del 2019,

Decreto 4741 del 2005 y las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya, así mismo, el **CONTRATISTA** se compromete a cumplir con la disposición final de los residuos peligrosos generados por el establecimiento, deberá certificar la recolección y disposición final de estos residuos, con empresas avaladas por la autoridad ambiental competente, el supervisor podrá solicitar en cualquier momento los manifiestos y/o certificados de disposición final.

34. Cumplir con las buenas prácticas en materia ambiental. Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, "*Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.
35. Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el **CONTRATISTA** debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar.
36. En virtud del presente contrato, el **CONTRATISTA** se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
37. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, el Supervisor del contrato y/o el Auditor Médico.
38. Cumplir con las exigencias de la Ley 1384 de 2010, por la cual se establecen las acciones para la atención integral del cáncer en Colombia, y la ley 1388 de 2010 Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia.
39. Garantizar la atención prioritaria de procedimientos quirúrgicos en usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que consultan por urgencias oncológicas, pero que por su condición clínica pueden ser intervenidos sin riesgo para su vida o su salud dentro de los siguientes diez días calendario, con los objetivos de asegurar el manejo prioritario y continuo de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con patologías que requieran manejo prioritario programable favoreciendo el acceso al manejo definido por el especialista tratante y disminuir el riesgo de complicaciones por estancias hospitalarias para manejo de sintomatologías de dolor o edema en espera de programación de procedimientos.
    El **CONTRATISTA** será el responsable de contactar al usuario para indicarle fecha de la cita de anestesiología y de la cirugía garantizando la misma de dentro de los diez días calendario posteriores a la atención de la urgencia.
40. Las demás obligaciones del **CONTRATISTA** contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

DÉCIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA**.

DÉCIMA SEGUNDA: OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6: **1.** Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado. **2.** Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**. **3.** Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la

ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar. **4.** Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico. **5.** Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. **6.** Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. **7.** Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. **8.** Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual. **9.** Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales. **10.** Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL CONTRATO. El **CONTRATISTA** se obliga para con la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el **CONTRATISTA**, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. Igualmente, y en virtud de lo previsto en el artículo 133 de la Ley 1474 de 2011, queda expresamente prohibida la promoción o recibimiento de cualquier tipo de prebendas o dádivas, sean estas en dinero o en especie

DÉCIMA CUARTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA: Dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA,** éste deberá presentar a favor de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, la póliza de responsabilidad civil extracontractual global que se encuentre vigente y/o póliza de clínicas y hospitales, con la finalidad de realizar la validación de la misma.

PARÁGRAFO PRIMERO: Si el **CONTRATISTA** se negare a constituir la garantía única prevista en la presente cláusula, en los términos, cuantía y duración establecida, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** podrá declarar la caducidad del presente contrato.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Cuando haya lugar a la modificación del plazo y/o valor consignado en el contrato, el **CONTRATISTA**, deberá constituir los correspondientes certificados de modificación. Si se negaré a constituirlos, en los términos en que se le señale, se hará acreedor a las sanciones respectivas y la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** dará por terminado el contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho deba reconocer o pagar indemnización alguna.

PARÁGRAFO TERCERO: En caso de constituirse póliza, en la misma deberá constar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión. Así mismo, se indicará que en el evento en que por incumplimiento del **CONTRATISTA** garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el **CONTRATISTA** garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador. En todo caso,

dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 1082 de 2015.

DÉCIMA QUINTA. El **CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones.

DÉCIMA SEXTA. SANCIONES: Las partes convienen en establecer las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones, adquiridas por el **CONTRATISTA** en virtud del presente contrato, así: **a) MULTAS**.- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al **CONTRATISTA** –salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1890– las partes acuerdan que la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** mediante acto administrativo, afectará al **CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en la Resolución 04122 del 15 de noviembre de 2011 DIPON, cuyo valor se liquidará con base en el CERO PUNTO CINCO por ciento (0,5%) del valor dejado de entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario, dependiendo de la gravedad del incumplimiento evaluada por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el CINCO por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento evaluada por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6º de la Ley 1150 de 2007. **b) MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando el **CONTRATISTA** no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única, en caso de existir, y/o alguno de los requisitos de legalización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un CERO PUNTO DOS por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por cinco (05) días, el **CONTRATISTA** expresamente autoriza a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** para que le descuente el valor de las multas de los saldos que tenga a su favor o se le adeuden. **c) PENAL PECUNIARIA**. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, el **CONTRATISTA** pagará a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al VEINTE por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. No obstante, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato.

PARÁGRAFO PRIMERO: El procedimiento para la imposición de las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el numeral 2 del Capítulo VIII de la Resolución No. 03049 del 30/07/2014

por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional, modificada parcialmente por la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 y/o aquel que lo modifique, adicione o complemente.

PARÁGRAFO SEGUNDO. **APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si los hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva.

DÉCIMA SÉPTIMA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA: Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los servicios prestados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago.

DÉCIMA OCTAVA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES: En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, debidamente establecidas y documentadas, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables.

DÉCIMA NOVENA. MONEDA DEL CONTRATO: La moneda del presente contrato es PESOS COLOMBIANOS.

VIGÉSIMA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: El **CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas.

VIGÉSIMA PRIMERA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El **CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley.

VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL: Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal

o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio.

VIGÉSIMA TERCERA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS: Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en la Ley 1564 de 2012, Ley 2220 de 2022 y demás normas vigentes en materia de conciliación extrajudicial en asuntos contencioso administrativos. La conciliación extrajudicial en asuntos contencioso administrativos se guiará por los principios generales previstos en el artículo 91 de la Ley 2220 de 2022, así como por los principios de la función administrativa y de la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política. Igualmente, serán aplicables los principios de que trata el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo en cuanto resulten compatibles con la naturaleza y características de este mecanismo alternativo de solución de controversias.

VIGÉSIMA CUARTA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN: Para el perfeccionamiento del presente Contrato se requiere de las firmas de las partes. Para su legalización se requiere el correspondiente registro presupuestal y la constitución de la garantía solicitada. Para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** del mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA**. ***PARÁGRAFO-*** Dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA**, éste se obliga a constituir la garantía única. Dentro de ese mismo término, deberá presentar el mecanismo de cobertura de riesgos en la oficina de Contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6**. Las sanciones que ocasionen su no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA**.

VIGÉSIMA QUINTA. DOCUMENTOS: Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **a)** Pliego de Condiciones. **b)** Propuesta del **CONTRATISTA**, publicada en el expediente electrónico del proceso: página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II. **c)** Certificado de Disponibilidad Presupuestal y el Registro Presupuestal que amparan el contrato. **d)** La garantía única de que trata el presente Contrato, debidamente aprobada por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 f)**. Documentos que suscriban las partes. **g)** Anexos de este contrato.

VIGÉSIMA SEXTA. IMPUESTOS: El **CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana.

VIGÉSIMA SÉPTIMA. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO: El presente Contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen.

VIGÉSIMA OCTAVA. VEEDURÍAS CIUDADANAS: El presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993.

VIGÉSIMA NOVENA. RÉGIMEN LEGAL: Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen.

TRIGÉSIMA. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: El **CONTRATISTA** acepta ser notificado por medio electrónico, según lo señalado en el numeral 1) del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 *Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo*.

TRIGÉSIMA PRIMERA. DOMICILIO CONTRACTUAL: Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual el municipio de Envigado – Antioquia.

Para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Envigado – Antioquia el 26/03/2025

EL CONTRATANTE

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

EL CONTRATISTA

Señor **GUILLERMO JOSE HOYOS NADER**
Representante Legal E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Elaboró: CPS DARLIS JOHANA ALTAMIRANDA MORALES
Analista de Contratos RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SÁNCHEZ FLOREZ
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: Mayor MARTHA LUCÍA CANCALEZ MERA
Jefe Logística y Financiera RASES No. 6 (E)

Revisó: Abogado RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asesor Jurídico RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 17/03/2025
Ubicación D//:Contratos 2025 BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD DECOR

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO No. 1
DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO	No. 65-5-20044-25
CONTRATANTE	LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 NIT. 811.032.059-3
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	C.C. 52.803.070 expedida en Bogotá D.C.
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO	Orden Interna 011 del 20/01/2025 expedida por la Directora de Sanidad de la Policía Nacional
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	Resolución No. 00011 del 02/01/2025 "*Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional de Colombia, suscribir comodato de bienes inmuebles, convenios y/o contratos interadministrativos, y se dictan otras disposiciones*" expedida por el Director General de la Policía Nacional
CONTRATISTA	**Entidad:** E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA. **NIT:** 891.079.999-5 **Representante Legal:** GUILLERMO JOSE HOYOS NADER **Cedula de Ciudadanía:** 15.043.160 expedida en Sahagún - CORDOBA. **Dirección:** Carrera 14 No. 22-50 Barrio COSTA DE ORO en Montería - CORDOBA **Teléfonos:** 3164717798 **E-mail:** contabilidad@esesanjeronimo.gov.co
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 DECOR CD IA 054-2025.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será el Intendente ANTONIO ELIAS BULA DIAZ de la Unidad Prestadora de Salud de Córdoba o quien hagas sus veces o a quien con posterioridad designe el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014 expedida por el Director General de la Policía Nacional* y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen.
CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO	El objeto del presente contrato es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.
CLAUSULA TERCERA. - VALOR	Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma de **CIENTO CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL** ($155.000.000,00) distribuidos así: $155.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2025. ***PARÁGRAFO:*** Todos los precios

	aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **NOTA:** Consultar valores ofertados en el *Anexo "Oferta Económica"* de este contrato.
CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO	La **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6** (**RASES 6**) efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 del Decreto 441 de 2022 *Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud* que a la letra dicta: *...**4. Pago por evento:** Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona...* Además, de los siguientes enunciados: **1.** El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, radicación en la Oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba (UPRES DECOR), junto con el Recibido a Satisfacción (RAS) suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC). **2.** Si los documentos en referencia son devueltos por la **RASES 6**, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES** DECOR se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las inconsistencias y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. **3.** Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del **CONTRATISTA**, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en caso de que el **CONTRATISTA** no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES** DECOR. **4.** Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos: ¬ Ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes (cuando se trate de facturación de servicios sin respaldo presupuestal – urgencia médica deben ser entregadas en medio físico los primeros 10 días calendario de cada mes). Si el **CONTRATISTA** no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los veintidós (22) días posteriores a la prestación de los servicios. ¬ Ser entregadas junto con el certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas impreso como tapa de las facturas a entregar, es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen. ¬ Ser entregadas junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en medio magnético (CD), en la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES** DECOR, ¬ De acuerdo a la Ley 594 del 2000 *Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones*, las facturas deben estar legajadas a tamaño oficio, con gancho totalmente plástico y máximo hasta 250 folios (sin enumerar), en carpetas yute o propalcote. ¬ No se permiten facturas de multiusuarios. ¬ Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica contratada.

- Original de la Autorización de Servicio Externo (orden) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6** y/o **UPRES** DECOR.
- Las entidades que son SIN ÁNIMO DE LUCRO deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad SIN ÁNIMO DE LUCRO.
- Certificado de Parafiscales dirigido a la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6**, con fecha igual o posterior a la de emisión de las facturas, informando que el **CONTRATISTA** se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según aplique y corresponda de acuerdo a la Ley 1607 de 2012.
- Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura electrónica de venta y debe estar pre-impresa.
- Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador, debe estar pre-impreso.
- Debe dirigida a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 identificada con número de identificación tributaria No. 811.032.059-3
- Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la DIAN (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

5. Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000042 del 05 de mayo del 2020 *Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación expedida por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN*[1] y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 *Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN*[2], que a la letra dice:

La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.

Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.

[1] https://www.dian.gov.co/normatividad/Normatividad/Resoluci%C3%B3n%20000042%20de%2005-05-2020.pdf

[2] https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?nodeId=%2FConexionContent%2FWCC_CLUSTER-157563%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased

Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.

...

I. ACTIVIDADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN

A continuación, se describen las actividades de cada uno de los roles que intervienen en el proceso:

A) Contratista o proveedor (emisor).

1. *Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.*

2. *Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.*

3. *Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto.*

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
ó
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

4. *Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.*

5. *Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).*

6. *Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto:*

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
ó
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

***Nota importante:** De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.*

7. *La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico.*

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** identificada con el NIT. 811.032.059-3, junto con los soportes establecidos en la Resolución 3047 de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social, adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 4331 del 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoria respectiva

Las facturas electrónicas deberán ser enviadas al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co de acuerdo a previa instrucción brindada por el supervisor del contrato, así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo web Sistema Registro de Cuentas Médicas (RECUM) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el link https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx

Para acceder al Sistema RECUM y cargue de los RIPS, en caso de no contar con usuario y contraseña, después de adjudicado el contrato, el **CONTRATISTA** debe enviar al correo electrónico deant.rases-ccu@policia.gov.co los siguientes datos:

Código Habilitación	Nit	Razón Social	Nombre funcionario que cargara los RIPS	Cédula	Teléfono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico

Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES** DECOR

En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 2275 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la UPRES DECOR, si estás son entregadas posterior a veintidós (22) días hábiles a su elaboración.

6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la UPRES DECOR, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II[3] referente al Envió de Facturas, descrito de la siguiente manera:

> Antes de cargar una factura en el SECOP II usted debe radicarla en la Entidad Estatal y obtener un número de radicación. Para ingresar la factura, vaya a la sección "Ejecución del Contrato" y haga clic en "Crear".

[3] https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170407_gestion_contractual_proveedores.pdf



El SECOP II le muestra una ventana emergente en donde debe ingresar la información que aparece en la imagen a continuación. Haga clic en "Anexar" para cargar la factura.



Busque el documento en su computador y cárguelo. Una vez registrada y cargada su factura haga clic en "Confirmar". No olvide enviar la factura a la Entidad Estatal para su revisión y aprobación. Cuando la Entidad Estatal apruebe la factura el estado será "Aceptada" y cuando la pague cambiará a "Pagado".

7. La **RASES 6** sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato.

8. **AUDITORÍA DE CUENTAS**
   Para que se realice la respectiva auditoria, el responsable de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la **RASES 6** y/o **UPRES** DECOR, realizará la radicación de las facturas para trámite de pago, en el evento que se presenten objeciones – glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en la, el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución No. 2284 de 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social

9. **OBJECIONES Y GLOSAS**
   El **CONTRATISTA** deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la **RASES 6**, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito electrónicas, subsanar las causales que generaron la glosa, o

indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada tácitamente y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula *Forma de Pago*. Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

10. Ley 1438 de 2011. Artículo 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

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

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

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

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

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

11. CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6 y/o **UPRES** DECOR.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6 y/o UPRES** DECOR, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747 de 2007.
- Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
- Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el

<table>
<tr><td></td><td>EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
¬ Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
¬ Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 y el numeral 25 del artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000042 de 2020, disponen:
"Notas débito y notas crédito para la factura electrónica de venta: Las notas débito y notas crédito son documentos electrónicos que se derivan de las operaciones de venta de bienes y/o prestación de servicios que han sido previamente facturados, asociadas o no a una factura electrónica de venta, mediante el Código Único de Factura Electrónica -CUFE cuando sea el caso, las cuales se generan por razones de tipo contable y/o fiscal, cumpliendo las condiciones, términos, mecanismos técnicos y tecnológicos que para el efecto señale la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales -DIAN"
De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.
NOTA: Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada.

LOS PAGOS SE HARÁN A LA SIGUIENTE CUENTA:

NOMBRE BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
BANCO: BANCO DE BOGOTÁ
TIPO DE CUENTA: Corriente
NUMERO DE CUENTA: 438056624</td></tr>
<tr><td>**CLAUSULA QUINTA. - APROPIACIÓN PRESUPUESTAL**</td><td>El presente contrato está amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP SIIF No. 32825 del 18/02/2025 y el SIF No. 111 del 18/02/2025 expedidos por la Responsable de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 para la vigencia 2025, expedidos por la Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.</td></tr>
<tr><td>**CLAUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN**</td><td>El **CONTRATISTA** debe cumplir con la Prestación del Servicio, a partir del acta de inicio hasta el 30/06/2025, y/o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra.</td></tr>
<tr><td>**CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**</td><td>La prestación de servicios objeto del presente contrato, se prestarán en las instalaciones ofrecidas por el **CONTRATISTA** y que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Seccional de Salud Municipal que corresponda. En caso de que el algún procedimiento ofertado por parte del proponente no pueda ser realizado dentro de sus instalaciones, deberá garantizarse que sea ejecutado en unas instalaciones que cumplan con el registro de habilitación y el personal idóneo para la realización de cada procedimiento.

</td></tr>
</table>

CLAUSULA DECIMA NOVENA: MONEDA DEL CONTRATO	La moneda del presente contrato es PESOS COLOMBIANOS.

EL CONTRATANTE

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

EL CONTRATISTA

Señor **GUILLERMO JOSE HOYOS NADER**
Representante Legal E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Elaboró: CPS DARLIS JOHANA ALTAMIRANDA MORALES
Analista de Contratos RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SÁNCHEZ FLOREZ
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: Mayor MARTHA LUCIA AÑIZ RUIZ MERA
Jefe Logística y Financiera RASES No. 6 (E)

Revisó: Abogado RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asesor Jurídico RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 17/03/2025
Ubicación D//:Contratos 2025 BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD DECOR

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANEXO No. 2
CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS
	EXPERIENCIA PROPONENTE Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos ejecutados en los últimos tres años (2022 y/o 2023 y/o 2024) de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. En el evento que el oferente presente certificaciones en número superior al máximo permitido, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, para efectos de verificación de la experiencia, tomará únicamente las de mayor valor que cumplan con los requisitos exigidos en el presente proceso. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica: ¬ Fecha de inicio de la contratación ¬ Fecha de término de la contratación ¬ Valor de la contratación ¬ Objeto contractual ¬ Número del contrato ¬ Firma del representante legal contratante ¬ NIT del contratante ¬ Dirección del contratante ¬ Teléfono del contratante ¬ Membrete de la entidad que lo expide ¬ Cumplimiento
	EXPERIENCIA DEL PERSONAL Con el fin de garantizar la idoneidad del recurso humano que se requiere para el cumplimiento del objeto del presente proceso contractual, el represente legal de la entidad deberá presentar un listado con la relación del personal asistencial que cuenta la entidad para la ejecución del futuro contrato, donde demuestre que se encuentran capacitados en una entidad educativa debidamente reconocida ante el Ministerio de Educación; por lo anterior y en complemento a la mencionada información, se debe elaborar una relación en Excel que contenga como mínimo la siguiente información: ¬ Nombre del profesional y/o técnico, ¬ Edad, ¬ Número de documento de identidad, ¬ Número del registro de inscripción departamental ante la secretaría de salud, ¬ Número de tarjeta profesional (si aplica), ¬ Título de formación universitaria y/o técnica, ¬ Nombre de la entidad educativa, ¬ Tiempo de servicio en la entidad,

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS
	Esta información es muy importante e indispensable para la regional ya que para el proceso de parametrización de medicamentos en el Módulo de Autorización de Medicamentos (MDM) se debe ingresar estos datos para dispensar oportunamente los medicamentos pactados en el contrato nacional de medicamentos que sean requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Sanidad Policial. Este personal no debe estar sancionado disciplinariamente o haber sido declarado responsable por fallas relativas a la prestación médica o cualquier servicio relacionado a la salud.
	CAPACIDAD OPERATIVA El oferente deberá presentar certificación firmada por el representante legal, en donde soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios de salud a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), disciplinas generales, especializadas con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico frente a las necesidades expresadas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. Igualmente, el oferente deberá cumplir con las siguientes condiciones, los cuales serán verificados por parte del comité técnico evaluador en visita a las instalaciones del oferente, a fin de verificar si la propuesta es garante con el objeto del presente proceso, de lo cual se deberá suscribir un acta, anexando registro fotográfico de la visita: **1.** Debe contar con una sala de espera que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación. **2.** Debe contar con el talento humano indispensable para la prestación de los servicios de salud ofertados; con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de la Protección Social. **3.** Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben ser suministrados por el futuro contratista. **4.** Cumplir con la Resolución 544 de 2023 *Por la cual se modifica la Resolución 3100 de 2019 en el sentido de adecuar algunos aspectos relacionados con la inscripción de prestadores y la habilitación de servicios de salud* expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. **5.** Cumplir con las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SOGCS descritos en el artículo 2.5.1.2.1 del Decreto 780 del 2016 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, relacionados con la Accesibilidad, Oportunidad, Seguridad, Pertinencia, Continuidad en la atención de los pacientes. **6.** Debe contar con la infraestructura necesaria para la prestación de los servicios objeto del presente proceso contractual. **7.** EQUIPOS: Con el fin de verificar la idoneidad de los equipos, el oferente deberá presentar Certificación firmada por el representante legal en la que garantice la existencia, y disponibilidad de los equipos médicos que empleará para la prestación del servicio de salud; deberá relacionarlos en detalle adjuntando las correspondientes hojas de vida y planes de mantenimiento **8.** ATENCIÓN AL USUARIO: El oferente debe contar con una oficina y línea de atención al usuario con capacidad resolutiva, efectiva y eficiente para garantizar el buen servicio a nuestros usuarios, donde puedan tramitar sus peticiones, quejas, reclamos y sugerencias durante la prestación del servicio.
	OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES Atendiendo los lineamientos de la Dirección de Sanidad contenidos en el Instructivo 009 del 06 de marzo de 2014 *"Modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional"*; el oferente deberá contar con las siguientes condiciones técnicas y presentar los documentos que confirmen dichas condiciones así: **1.** Formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud del servicio con código cups ofrecido en la ficha técnica.

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS
	2. Certificado de Habilitación expedido por la Secretaría de Salud o entes departamentales designados para tal fin. 3. El oferente presentará en documento anexo, las características del servicio que oferta respecto a la atención a los usuarios, incluyendo como mínimo: ¬ Requisitos para la atención de servicio ¬ Horarios de atención ¬ Modalidad para la asignación de citas (Telefonía y/o Presencial) ¬ Entrega de copia de Resultados ¬ Entrega del formato de Referencia y autorización o Dirección y teléfonos (Fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para las atenciones programadas.
	REGISTRO DE LOS ESTÁNDARES MÍNIMOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SGSST) El oferente deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato Formulario de compromiso firmado por el representante legal de la empresa, de acuerdo con al *FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL* de este documento
	SEGURIDAD DEL PACIENTE El oferente debe garantizar el reporte de los eventos adversos presentados en la institución prestadora de salud con nuestros usuarios, los cuales se deben analizar. Lo anterior en cumplimiento de los lineamientos de la política de seguridad de la paciente emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia. Para lo anterior anexar carta de compromiso de cumplimiento de las políticas de seguridad del paciente.
	OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO El oferente debe contar con oficina de atención al usuario que en forma permanente atienda los requerimientos y solicitudes en forma personalizada. El oferente debe presentar hoja de vida de la persona encargada anexando los teléfonos de contacto, y líneas de atención para todos los servicios permanente
	PERSONA ENLACE El oferente tiene que informar en su oferta la persona enlace, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato. Nombre: WALTER GOMEZ REYES - Subgerente Asistencial Teléfonos: 312 667 3999 Correo electrónico dir.cientifica@esesanjeronimo.gov.co
	COMPROMISO AMBIENTAL El oferente deberá diligenciar el *FORMULARIO DE COMPROMISO AMBIENTAL*, donde se deberá comprometerse a realizar buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la Legislación Ambiental Colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos posconsumos y a su disposición final, durante la ejecución del futuro contrato.
	NORMAS DE BIOSEGURIDAD

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS
	Cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, Decreto 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 2184 del 2019, decreto 4741 del 2005 y las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya, así mismo, el contratista se compromete a cumplir con la disposición final de los residuos peligrosos generados por el establecimiento, deberá certificar la recolección y disposición final de estos residuos, con empresas avaladas por la autoridad ambiental competente, el supervisor podrá solicitar en cualquier momento los manifiestos y/o certificados de disposición final.

ANEXO No. 3
OFERTA ECONOMICA

ITEMS	COD. CUPS	DESCRIPCION SERVICIO O PROCEDIMIENTO	PRECIO
1	902211	HEMATOCRITO	$ 5.680
2	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 7.200
3	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 7.200
4	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 8.000
5	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 9.520
6	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 9.520
7	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 9.520
8	907016	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL CUANTITATIVA	$ 9.520
9	902101	CELULAS L.E.	$ 10.400
10	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$ 10.640
11	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 11.360
12	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	$ 11.360
13	902213	HEMOGLOBINA	$ 11.760
14	907002	COPROLOGICO	$ 12.560
15	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 12.560
16	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 12.880
17	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.880
18	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 12.880
19	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 12.880
20	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 12.880
21	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 12.880
22	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 12.880
23	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 14.080
24	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 14.080

25	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 14.080
26	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 14.080
27	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR MEDICINA GENERAL	$ 14.080
28	990102	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 14.080
29	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	$ 14.080
30	990105	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 14.080
31	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR PSICOLOGIA	$ 14.080
32	990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR AGENTE EDUCATIVO	$ 14.080
33	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR MEDICINA GENERAL	$ 14.080
34	990202	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 14.080
35	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	$ 14.080
36	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 14.080
37	990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR PSICOLOGIA	$ 14.080
38	990207	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR TRABAJO SOCIAL	$ 14.080
39	990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR FISIOTERAPIA	$ 14.080
40	990210	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	$ 14.080
41	993101	VACUNACION CONTRA COLERA	$ 14.080
42	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$ 14.080
43	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC O BC)	$ 14.080
44	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B	$ 14.080
45	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	$ 14.080
46	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO	$ 14.080
47	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	$ 14.080
48	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [TD]	$ 14.080
49	993121	VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	$ 14.080
50	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA - TETANOS Y TOS FERINA [DPT]	$ 14.080
51	993123	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B - DIFTERIA - TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	$ 14.080
52	993124	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA - TETANOS - TOS FERINA Y HEPATITIS B (TETRAVALENTE)	$ 14.080
53	993125	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA - TETANOS - TOS FERINA Y POLIOMELITIS (IVP)	$ 14.080
54	993130	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B - DIFTERIA - TETANOS - TOS FERINA Y HEPATITIS B (PENTAVALENTE)	$ 14.080
55	993131	VACUNACION COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B - DIFTERIA - TETANOS - TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	$ 14.080

56	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	$ 14.080
57	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	$ 14.080
58	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	$ 14.080
59	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	$ 14.080
60	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	$ 14.080
61	993506	VACUNACION CONTRA SARAMPION	$ 14.080
62	993507	VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS	$ 14.080
63	993508	VACUNACION CONTRA RUBEOLA	$ 14.080
64	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA	$ 14.080
65	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA	$ 14.080
66	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	$ 14.080
67	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	$ 14.080
68	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	$ 14.080
69	993521	VACUNACION COMBINADA CONTRA HEPATITIS A Y HEPATITIS B	$ 14.080
70	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION - PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	$ 14.080
71	993523	VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO)	$ 14.080
72	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	$ 14.080
73	994200	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD	$ 14.080
74	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD	$ 14.080
75	995101	VACUNACION CONTRA LA MALARIA	$ 14.080
76	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	$ 14.080
77	903813	CLORO	$ 14.400
78	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 14.400
79	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 14.400
80	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 14.400
81	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 14.757
82	903856	NITROGENO UREICO	$ 15.200
83	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.200
84	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 15.200
85	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 16.320
86	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 16.320
87	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 16.320
88	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 16.320
89	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 16.720
90	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.720
91	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA	$ 16.720
92	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 17.120

93	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	$ 17.333
94	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 17.767
95	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	$ 18.240
96	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18.240
97	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 18.240
98	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 18.240
99	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 18.240
100	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	$ 18.633
101	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	$ 18.640
102	906901	AGLUTININAS AL FRIO	$ 18.960
103	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 18.960
104	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 18.960
105	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 18.960
106	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 18.960
107	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	$ 18.960
108	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 18.960
109	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.960
110	939402	NEBULIZACION	$ 18.960
111	954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	$ 18.960
112	953502	TERAPIA PLEOPTICA	$ 18.960
113	931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (CADA SESION)	$ 19.067
114	902041	RETRACCION DE COAGULO	$ 20.080
115	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 20.080
116	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 20.080
117	907106	UROANALISIS	$ 20.080
118	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 20.080
119	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 20.080
120	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 20.080
121	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 20.080
122	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 20.080
123	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 20.080
124	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 20.080
125	901302	DEMODEX EXAMEN DIRECTO	$ 20.723
126	901318	SARCOPTES EXAMEN DIRECTO	$ 20.723
127	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	$ 20.800
128	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 20.880
129	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 20.880
130	990107	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR TRABAJO SOCIAL	$ 20.880
131	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	$ 21.233

132	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 21.280
133	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21.280
134	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$ 21.280
135	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 21.280
136	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 21.280
137	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.280
138	903868	TRIGLICERIDOS	$ 21.280
139	933700	ENTRENAMIENTO PRE - PERI Y POST PARTO SOD	$ 21.667
140	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 22.000
141	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 22.400
142	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 22.400
143	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 23.120
144	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 23.520
145	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 23.520
146	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 24.640
147	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 24.640
148	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 24.640
149	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	$ 24.640
150	829200	ASPIRACION DE BURSA DE MANO SOD	$ 24.640
151	829400	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	$ 24.640
152	829500	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD	$ 24.640
153	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	$ 24.640
154	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	$ 24.640
155	992300	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	$ 24.640
156	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 25.440
157	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 25.440
158	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 25.440
159	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 25.840
160	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 25.840
161	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 26.960
162	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 26.960
163	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 26.960
164	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 26.960
165	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 26.960
166	903830	FOSFATASA ACIDA	$ 26.960
167	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 26.960
168	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 26.960

169	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 28.080
170	902024	FIBRINOGENO	$ 28.880
171	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 28.880
172	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 29.200
173	903823	CREATININA DEPURACION	$ 29.200
174	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 29.200
175	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 29.200
176	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 29.200
177	954314	PRUEBAS DE FATIGA ACUSTICA	$ 29.200
178	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 29.200
179	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 29.200
180	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	$ 29.200
181	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 29.200
182	930401	EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR	$ 29.200
183	930402	EVALUACION DE FUNCION MUSCULAR ESTATICA - DINAMICA Y FLEXIBILIDAD	$ 29.200
184	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 29.200
185	931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	$ 29.200
186	931600	MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD	$ 29.200
187	931700	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA SOD	$ 29.200
188	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 29.200
189	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 29.200
190	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 29.200
191	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 29.200
192	932400	DISEÑO - ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION SOD	$ 29.200
193	938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BASICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	$ 29.200
194	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE JUEGO - OCIO Y ESPARCIMIENTO	$ 29.200
195	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$ 29.200
196	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	$ 29.200
197	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	$ 29.200
198	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA	$ 29.200
199	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	$ 29.200
200	930107	PRUEBAS FONOAUDIOLOGICAS DEL HABLA	$ 29.200
201	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	$ 29.200
202	937101	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	$ 29.200

203	937201	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA	$ 29.200
204	937202	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA VOZ	$ 29.200
205	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	$ 29.200
206	937300	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD	$ 29.200
207	937400	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS SOD	$ 29.200
208	937502	ADAPTACION DE OTROS DISPOSITIVOS DE COMUNICACION	$ 29.200
209	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	$ 29.200
210	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 29.200
211	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 29.200
212	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 29.200
213	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 29.200
214	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 29.200
215	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	$ 29.200
216	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGG	$ 30.000
217	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IGM	$ 30.000
218	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	$ 30.000
219	911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE POR MICROTECNICA	$ 30.000
220	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 30.400
221	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 30.769
222	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 31.120
223	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 31.120
224	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	$ 31.120
225	940301	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	$ 31.120
226	940302	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	$ 31.120
227	940701	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 31.120
228	940901	DETERMINACION DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGIA	$ 31.120
229	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	$ 31.200
230	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	$ 31.200
231	890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERIA	$ 31.200
232	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 31.520
233	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.520

234	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$ 31.520
235	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 31.520
236	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA - HEMATOCRITO - RECUENTO DE ERITROCITOS - INDICE ERITROCITARIO - LEUCOGRAMA - RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO - MORFOLOGIA ELECTRONICA - RECUENTO AUTOMATIZADO DE CELULAS MADURAS E INMADURAS - DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS)	$ 31.520
237	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 31.520
238	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.520
239	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 31.920
240	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 31.920
241	954305	ACUFENOMETRIA [TINNITUGRAMA]	$ 31.920
242	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 31.920
243	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	$ 31.920
244	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 31.920
245	966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA	$ 31.920
246	991501	INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL	$ 31.920
247	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 33.040
248	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.040
249	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 33.040
250	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 33.040
251	954610	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA)	$ 33.341
252	930101	EVALUACION DE INTEGRACION SENSORIAL	$ 33.366
253	944301	TERAPIA DE REHABILITACION COGNITIVA	$ 33.366
254	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	$ 33.400
255	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS - TUNEL - OBLICUAS)	$ 33.760
256	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 34.160
257	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 34.960
258	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	$ 34.960
259	903006	CAROTENOS	$ 34.960
260	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 34.960
261	903425	FRUCTOSAMINA	$ 35.280
262	930103	EVALUACION DEL COMPONENTE COGNITIVO	$ 35.533

263	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	$ 36.080
264	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	$ 36.080
265	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 36.080
266	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 36.400
267	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 36.400
268	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	$ 36.480
269	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.480
270	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 36.480
271	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	$ 36.480
272	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 37.200
273	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 37.200
274	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 37.200
275	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.600
276	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 37.600
277	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 37.600
278	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 37.600
279	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 37.600
280	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 37.600
281	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 37.600
282	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.633
283	903035	OSTEOCALCINA	$ 37.676
284	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 38.720
285	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 38.720
286	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 38.720
287	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 38.720
288	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 38.720
289	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 38.720
290	960700	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD	$ 38.720
291	963100	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD	$ 38.720
292	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	$ 38.720
293	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 39.440

294	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 39.440
295	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 39.440
296	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	$ 39.440
297	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 39.440
298	954313	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	$ 39.440
299	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	$ 40.300
300	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	$ 40.300
301	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	$ 40.500
302	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.640
303	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	$ 40.960
304	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 40.960
305	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 41.760
306	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.760
307	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.760
308	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.760
309	901319	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	$ 42.160
310	906037	SHIGUELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.160
311	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	$ 42.466
312	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	$ 42.466
313	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 42.880
314	953800	BETATERAPIA SOD	$ 42.880
315	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.900
316	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 43.680
317	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 44.800
318	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 44.800
319	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 44.800
320	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	$ 44.800
321	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$ 44.800
322	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 44.800
323	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	$ 44.800
324	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 44.800
325	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 44.800
326	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 44.800

327	860204	PRUEBA INTRADERMOREACCION DE ESPOROTRIQUINA	$ 44.800
328	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 44.800
329	860206	LEPROMINA PRUEBA [DE MITSUDA]	$ 44.800
330	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 44.800
331	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 44.800
332	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	$ 45.000
333	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 45.200
334	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 45.200
335	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 45.200
336	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 45.200
337	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.520
338	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 45.520
339	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 45.520
340	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.920
341	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.920
342	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 45.920
343	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 45.920
344	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.920
345	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.920
346	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 45.920
347	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 45.920
348	954103	AUDIOMETRIA POR REFUERZO VISUAL	$ 45.920
349	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS	$ 45.920
350	954106	MEDIDAS DE COMUNICACION FUNCIONAL	$ 45.920
351	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	$ 45.920
352	954301	LOGOAUDIOMETRIA	$ 45.920
353	954307	LOGOAUDIOMETRIA SENSIBILIZADA	$ 45.920
354	860209	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	$ 47.840
355	904815	ALDOSTERONA PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO)	$ 48.000
356	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 48.240
357	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 48.240
358	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 48.240
359	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 48.240
360	903847	LIPASA	$ 48.560
361	902225	TITULO ANTI D	$ 48.960

362	860207	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$ 48.960
363	903602	AMONIO	$ 49.360
364	907004	COPROSCOPICO	$ 49.360
365	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 49.360
366	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 49.760
367	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 49.760
368	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.760
369	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	$ 50.080
370	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 50.080
371	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 50.080
372	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 50.080
373	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.080
374	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.080
375	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.080
376	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.266
377	902116	HIERRO MEDULAR	$ 51.133
378	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO - RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES - PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$ 51.280
379	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 51.280
380	903402	ALDOLASA	$ 51.280
381	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 51.280
382	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	$ 51.280
383	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	$ 51.280
384	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.280
385	965202	CURACION DE OIDO	$ 51.280
386	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA	$ 51.280
387	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 51.600
388	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.600
389	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 51.600
390	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.600
391	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 51.600
392	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.400

393	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.400
394	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 52.500
395	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.500
396	906017	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.500
397	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 52.800
398	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 52.800
399	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 52.800
400	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 53.520
401	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$ 53.520
402	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 53.520
403	890417	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	$ 53.520
404	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 53.920
405	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$ 53.920
406	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	$ 53.920
407	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 54.640
408	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.640
409	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	$ 55.040
410	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	$ 55.040
411	902105	DIMERO D MANUAL	$ 55.466
412	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG G	$ 55.888
413	906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG M	$ 55.888
414	906236	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG G	$ 55.888
415	906237	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG M	$ 55.888
416	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.900
417	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 57.000
418	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 57.000
419	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 57.142
420	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 57.280
421	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	$ 57.280
422	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.680
423	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 57.680
424	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 57.680
425	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 57.680
426	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 57.680
427	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 57.680
428	912020	INFUSION DE EXPANSORES PLASMATICOS	$ 57.680
429	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$ 58.500

430	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$ 58.500
431	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	$ 58.500
432	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.800
433	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	$ 58.800
434	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.800
435	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 59.600
436	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.600
437	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.600
438	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	$ 60.000
439	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.000
440	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.000
441	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 60.720
442	903846	HIERRO TOTAL	$ 61.068
443	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 61.520
444	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 61.520
445	943500	INTERVENCION EN CRISIS SOD	$ 61.840
446	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 62.240
447	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.400
448	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 63.000
449	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 63.000
450	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 63.000
451	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.000
452	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.000
453	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.000
454	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.000
455	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.000
456	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.000
457	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 63.040
458	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	$ 63.266
459	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.266
460	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 64.091
461	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP - LATERAL)	$ 64.160
462	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 64.160

463	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 64.160
464	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 64.160
465	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 64.160
466	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 64.160
467	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 64.160
468	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 64.160
469	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	$ 64.160
470	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	$ 64.160
471	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	$ 64.160
472	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	$ 64.160
473	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 64.160
474	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 64.160
475	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 64.160
476	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 64.160
477	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 64.160
478	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 64.160
479	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 64.160
480	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 64.160
481	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL Y OBLICUA)	$ 64.160
482	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 64.160
483	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 64.160
484	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	$ 64.160
485	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	$ 64.160
486	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 65.680
487	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 65.680
488	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 65.680
489	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 65.680
490	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 65.680
491	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 65.680
492	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA - ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 65.680
493	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 65.680
494	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 65.680
495	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 65.680

496	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 65.680
497	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 65.680
498	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 65.680
499	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 65.680
500	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 65.680
501	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 65.680
502	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 65.680
503	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$ 65.680
504	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 65.680
505	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 65.680
506	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 65.680
507	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 65.680
508	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 65.680
509	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 65.680
510	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 65.680
511	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 65.680
512	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 65.680
513	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 65.680
514	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 65.680
515	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA - ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 65.680
516	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 65.680
517	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 65.680
518	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 65.680
519	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 65.680

520	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 65.680
521	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 65.680
522	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 65.680
523	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 65.680
524	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 65.680
525	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 65.680
526	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$ 65.680
527	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 65.680
528	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 65.680
529	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 65.680
530	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 65.680
531	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 65.680
532	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 65.680
533	930200	EVALUACION ORTESICA SOD	$ 65.680
534	930300	EVALUACION PROTESICA EN EXTREMIDADES SOD	$ 65.680
535	819202	APLICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	$ 65.866
536	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 66.800
537	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.800
538	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	$ 66.800
539	819101	ASPIRACION ARTICULAR	$ 66.800
540	839400	ASPIRACION DE BURSA SOD	$ 66.800
541	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 66.800
542	935700	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD	$ 66.800
543	965901	LAVADO - IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$ 66.800
544	965902	LAVADO - IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$ 66.800
545	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.599
546	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 67.600

547	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 67.600
548	892500	PERFIL DE PRESION URETRAL SOD	$ 67.600
549	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 68.720
550	903604	CALCIO IONICO	$ 69.333
551	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 69.440
552	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 69.440
553	938501	REHABILITACION PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR - ESCOLAR O LABORAL	$ 69.440
554	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 70.240
555	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 70.640
556	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 70.640
557	903003	BICARBONATO	$ 70.640
558	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 70.640
559	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 70.640
560	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.640
561	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 70.640
562	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 70.640
563	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 70.640
564	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP - LATERAL)	$ 70.640
565	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	$ 71.360
566	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.499
567	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 71.760
568	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 71.760
569	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 71.760
570	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 71.933
571	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 72.000
572	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.366
573	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 72.480
574	903016	FERRITINA	$ 72.480
575	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$ 72.480
576	890401	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	$ 72.480
577	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 72.480
578	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 72.480
579	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 72.480

580	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	$ 72.480
581	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 72.480
582	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 72.480
583	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 72.480
584	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA - ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 72.480
585	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 72.480
586	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 72.480
587	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 72.480
588	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 72.480
589	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 72.480
590	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 72.480
591	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 72.480
592	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 72.480
593	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 72.480
594	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$ 72.480
595	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 72.480
596	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 72.480
597	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 72.480
598	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 72.480
599	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	$ 72.480
600	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 72.480
601	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.799
602	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS SEROTIPIFICACION POR LATEX	$ 73.233
603	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.233
604	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.313
605	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 73.666
606	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.680
607	905740	OPIACEOS MANUAL	$ 73.680
608	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 73.680
609	903807	ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 73.680
610	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 73.680

611	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 74.400
612	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 74.400
613	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 74.400
614	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 74.400
615	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	$ 74.400
616	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 74.800
617	890735	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 74.800
618	890750	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 74.800
619	890780	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 74.800
620	890783	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 74.800
621	890793	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 74.800
622	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 74.966
623	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.966
624	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 74.975
625	904405	MACROPROLACTINA	$ 75.000
626	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 75.399
627	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 75.920
628	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 75.920
629	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	$ 75.920
630	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 76.320
631	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	$ 77.040
632	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$ 77.040
633	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 77.040
634	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	$ 77.040
635	981202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA ENDOSCOPICA	$ 77.040
636	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	$ 77.040
637	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 77.040
638	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 77.133
639	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.999
640	904006	LEPTINA	$ 78.000
641	906201	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.000
642	906202	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 78.000

643	906204	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 78.000
644	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 78.000
645	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.000
646	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.000
647	906476	GLIADINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.000
648	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	$ 78.160
649	938610	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE	$ 79.299
650	938611	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA MODERADA	$ 79.299
651	938612	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA	$ 79.299
652	938660	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA LEVE	$ 79.299
653	938661	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA MODERADA	$ 79.299
654	938662	REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD DEFINITIVA SEVERA	$ 79.299
655	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 79.360
656	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 79.360
657	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.360
658	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL	$ 79.680
659	898020	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.680
660	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	$ 79.680
661	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 79.680
662	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 79.680
663	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.480
664	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	$ 80.480
665	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 80.480
666	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 80.480

667	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 80.480
668	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 80.480
669	903608	ZINC	$ 80.480
670	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 80.480
671	954401	PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR	$ 80.480
672	A32028	SARS CoV2 [COVID-19] ANTIGENO	$ 80.832
673	930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE	$ 80.880
674	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.880
675	906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.880
676	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	$ 80.880
677	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	$ 81.466
678	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 81.600
679	950101	EVALUACION ORTOPTICA	$ 82.000
680	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	$ 82.000
681	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 82.400
682	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 82.400
683	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 82.400
684	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 82.400
685	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 82.400
686	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 82.400
687	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	$ 82.400
688	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 82.400
689	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 82.400
690	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 82.400
691	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 82.720
692	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	$ 82.720
693	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 82.720
694	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$ 82.720

695	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 83.120
696	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 83.120
697	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 83.120
698	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 83.120
699	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 83.120
700	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$ 83.120
701	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 83.120
702	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 83.120
703	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 83.120
704	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP - LATERAL)	$ 83.120
705	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP - LATERAL)	$ 83.120
706	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 83.120
707	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP - LATERAL)	$ 83.120
708	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 83.120
709	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 83.120
710	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 83.120
711	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 83.120
712	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 83.120
713	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 83.120
714	977300	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	$ 83.202
715	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.920
716	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	$ 83.920
717	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 84.240
718	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.240
719	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.240
720	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	$ 84.499
721	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.933
722	906320	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.440
723	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.500
724	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 86.160
725	906253	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	$ 87.127
726	906254	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	$ 87.127
727	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 87.280

728	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 87.280
729	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 87.280
730	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 87.280
731	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 87.280
732	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 87.280
733	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 87.280
734	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 87.280
735	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 87.280
736	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 87.280
737	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 87.280
738	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.680
739	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.680
740	906340	SARS CoV2 [COVID-19] ANTIGENO	$ 87.702
741	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 88.833
742	906014	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.000
743	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.000
744	906255	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.000
745	906266	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.000
746	906267	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.000
747	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.000
748	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 90.000
749	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 90.000
750	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 90.000
751	904812	CORTISOL AM	$ 90.000
752	904813	CORTISOL PM	$ 90.000
753	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 90.000
754	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 90.000
755	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 90.000

756	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 90.000
757	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 90.000
758	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	$ 90.000
759	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 90.000
760	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 90.000
761	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 90.320
762	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 90.320
763	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 90.320
764	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	$ 91.120
765	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 91.120
766	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 91.120
767	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 91.120
768	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 92.240
769	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$ 92.240
770	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 92.640
771	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 92.733
772	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 93.000
773	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 93.360
774	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 93.360
775	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 93.360
776	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 93.360
777	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 93.360
778	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 93.360
779	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 93.360
780	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 93.360
781	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	$ 93.360
782	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 93.360
783	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 93.760
784	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 93.760
785	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 93.760
786	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 93.760
787	961400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD	$ 93.760
788	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 95.333
789	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 96.000
790	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 96.000
791	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL)	$ 96.000

792	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 96.000
793	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.000
794	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.000
795	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 96.000
796	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.000
797	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 96.000
798	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 96.000
799	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 96.000
800	861803	INSERCION DE CATETER SUBDERMICO (EPIDERMOCLISIS)	$ 97.066
801	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.200
802	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	$ 97.200
803	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 97.200
804	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.500
805	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.500
806	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 98.320
807	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 98.320
808	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 98.320
809	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.366
810	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.000
811	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 99.040
812	940201	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 99.040
813	904922	TIROXINA TOTAL	$ 99.840
814	904921	TIROXINA LIBRE	$ 99.840
815	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.840
816	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.840
817	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 99.840
818	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 99.840
819	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 99.840
820	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 99.840
821	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	$ 99.840
822	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 99.840

823	901206	COPROCULTIVO	$ 100.560
824	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 101.760
825	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 101.760
826	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 101.760
827	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 101.760
828	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.000
829	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 102.000
830	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 102.000
831	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 102.000
832	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 102.000
833	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.000
834	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.000
835	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.000
836	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 102.880
837	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 102.880
838	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 102.880
839	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.880
840	904108	PROLACTINA	$ 102.880
841	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 102.880
842	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 102.880
843	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 102.880
844	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.280
845	890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 103.999
846	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 103.999
847	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 103.999
848	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 104.000
849	904503	ESTRADIOL	$ 104.000
850	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 104.800
851	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	$ 104.800
852	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 105.000
853	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 105.120

854	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 105.120
855	904920	TIROGLOBULINA	$ 105.682
856	902106	ERITROPOYETINA	$ 106.166
857	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$ 106.320
858	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 106.320
859	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.467
860	904510	PROGESTERONA	$ 106.640
861	906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	$ 107.033
862	972600	SUSTITUCION DE OTRO TAPON (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR SOD	$ 107.065
863	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 107.440
864	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 107.899
865	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.000
866	906115	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.000
867	906117	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.000
868	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.960
869	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 108.960
870	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 108.960
871	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.960
872	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 108.960
873	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 108.960
874	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	$ 109.577
875	906301	ADENOVIRUS ANTIGENO	$ 109.632
876	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 110.066
877	903431	LIPOPROTEINA A	$ 110.080
878	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 110.080
879	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 110.080
880	954801	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	$ 110.080
881	930102	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	$ 110.499
882	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 110.949
883	904706	PEPTIDO C	$ 110.949
884	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 111.200
885	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.000

886	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.000
887	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.000
888	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.000
889	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 112.400
890	906104	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.520
891	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.520
892	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.520
893	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	$ 113.520
894	906135	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.520
895	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.520
896	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 113.520
897	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 113.520
898	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 113.520
899	904705	INSULINA LIBRE	$ 113.520
900	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 113.520
901	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 113.520
902	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 113.520
903	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 113.520
904	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 113.520
905	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 113.520
906	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 113.520
907	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 113.520
908	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 113.520
909	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 113.520
910	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 113.972
911	906137	TRICHENELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.000
912	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 114.640
913	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 114.640

914	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$ 114.640
915	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 115.760
916	898014	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 115.760
917	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 115.760
918	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 115.760
919	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 115.760
920	904004	RENINA TOTAL	$ 115.760
921	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	$ 115.760
922	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 115.760
923	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 115.760
924	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.132
925	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 116.560
926	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$ 116.560
927	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 116.560
928	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 117.000
929	904701	GLUCAGON	$ 117.000
930	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	$ 117.000
931	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	$ 117.680
932	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 117.680
933	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.680
934	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.680
935	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.680
936	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.680
937	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.680
938	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.680
939	906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.680
940	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.680
941	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 118.400
942	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 118.400
943	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.000

944	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL - HASTA SEIS LESIONES	$ 120.320
945	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 120.466
946	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.720
947	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.720
948	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.720
949	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.720
950	903305	FRUCTOSA	$ 121.766
951	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 122.199
952	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 124.160
953	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 124.160
954	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 125.680
955	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 128.266
956	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 128.320
957	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 128.320
958	906315	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.132
959	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 129.440
960	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 129.440
961	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 129.440
962	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 129.440
963	901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 129.999
964	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 130.960
965	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 130.960
966	870002	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	$ 130.960
967	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 132.131
968	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$ 132.480
969	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 132.480
970	952501	PAQUIMETRIA	$ 132.480
971	952001	BIOMETRIA OCULAR	$ 132.480
972	890501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	$ 132.480
973	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 132.480

974	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 133.600
975	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO - PIERNA O TOBILLO)	$ 133.600
976	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	$ 133.600
977	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	$ 134.720
978	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.000
979	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.040
980	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.040
981	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.040
982	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	$ 137.040
983	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.040
984	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$ 137.040
985	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	$ 137.040
986	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.040
987	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 137.040
988	863501	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA - HASTA CINCO LESIONES	$ 137.366
989	950602	INTERFEROMETRIA	$ 137.760
990	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 138.960
991	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 138.960
992	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	$ 138.960
993	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.200
994	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.200
995	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.200
996	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 141.200
997	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 141.200
998	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	$ 141.600
999	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO - ESPICA - ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	$ 141.600
1000	971400	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD	$ 141.600
1001	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	$ 141.600

1002	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	$ 142.320
1003	874901	FISTULOGRAFIA DE CUELLO	$ 142.320
1004	878906	FISTULOGRAFIA EN SITIO NO ESPECIFICADO	$ 142.320
1005	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 142.566
1006	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.040
1007	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.040
1008	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.040
1009	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.040
1010	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.040
1011	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 147.280
1012	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 147.680
1013	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$ 147.680
1014	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 147.680
1015	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	$ 147.680
1016	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 147.680
1017	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 147.680
1018	939300	METODOS DE RESUCITACION NO MECANICOS (RESPIRACION ARTIFICIAL - BOCA A BOCA - MANUAL) SOD	$ 149.200
1019	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA	$ 149.920
1020	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION INDIRECTA	$ 149.920
1021	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 150.000
1022	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	$ 150.000
1023	902078	INHIBIDOR DE FACTOR XIII	$ 150.000
1024	903019	FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO	$ 150.000
1025	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 151.840
1026	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 151.840
1027	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 151.840
1028	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 151.840
1029	906341	DENGUE ANTIGENO MANUAL	$ 153.800
1030	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154.080
1031	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$ 154.080
1032	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 155.280
1033	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 155.280
1034	898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 155.280
1035	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 156.000

1036	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 156.000
1037	908803	HEPATITIS B GENOTIPO	$ 156.358
1038	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156.394
1039	992102	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO	$ 156.865
1040	992901	INYECCION DE VITAMINA K	$ 156.865
1041	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	$ 156.865
1042	991403	APLICACION INMUNOGLOBULINA ANTITETANICA	$ 156.865
1043	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 159.440
1044	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 159.440
1045	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 159.440
1046	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 159.440
1047	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 159.440
1048	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 159.440
1049	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 159.440
1050	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 159.440
1051	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 159.440
1052	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 159.440
1053	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 159.440
1054	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 159.440
1055	960100	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD	$ 159.440
1056	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	$ 159.440
1057	960300	INSERCION DE VIA AEREA OBTURADA ESOFAGICA SOD	$ 159.440
1058	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$ 159.440
1059	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$ 159.440
1060	960403	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	$ 159.440
1061	960404	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	$ 159.440
1062	960405	INSERCION DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL	$ 159.440
1063	960406	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL BAJO VISION ENDOSCOPICA	$ 159.440
1064	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 160.160
1065	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 160.160
1066	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 160.160
1067	877861	URETROCISTOGRAFIA	$ 160.160
1068	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	$ 160.160
1069	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	$ 160.160
1070	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 160.160

1071	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	$ 160.160
1072	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	$ 160.160
1073	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 160.160
1074	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 161.360
1075	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 161.360
1076	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 161.360
1077	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 161.360
1078	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 161.360
1079	906051	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTICUERPOS	$ 165.000
1080	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 167.040
1081	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 167.040
1082	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 167.040
1083	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 167.040
1084	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 167.040
1085	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 167.040
1086	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 167.040
1087	904801	ALDOSTERONA	$ 170.080
1088	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 170.080
1089	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	$ 173.120
1090	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 173.332
1091	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 173.840
1092	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 174.632
1093	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 178.800
1094	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 178.800
1095	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.920
1096	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.920
1097	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.920
1098	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.920
1099	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	$ 179.920
1100	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.920
1101	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.920
1102	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.920
1103	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.920
1104	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.920
1105	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$ 182.240

1106	935400	APLICACION DE FERULA SOD	$ 182.240
1107	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 182.240
1108	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 184.480
1109	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 189.440
1110	971500	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA SOD	$ 192.800
1111	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 192.800
1112	394200	REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	$ 192.800
1113	964100	IRRIGACION - LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD	$ 192.800
1114	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD	$ 192.800
1115	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	$ 192.800
1116	970300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO SOD	$ 192.800
1117	970400	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO SOD	$ 192.800
1118	970500	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD	$ 192.800
1119	971600	SUSTITUCION DE TAPON O DRENAJE DE HERIDA SOD	$ 192.800
1120	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$ 192.800
1121	973700	EXTRACCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$ 192.800
1122	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 192.800
1123	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 193.200
1124	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 193.200
1125	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 193.200
1126	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 193.200
1127	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 193.200
1128	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 193.200
1129	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 193.200
1130	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 193.200
1131	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 195.120
1132	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 195.120
1133	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 196.640

1134	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 196.640
1135	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 199.280
1136	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 199.280
1137	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$ 199.280
1138	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL - MAS DE SEIS LESIONES	$ 200.400
1139	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 204.240
1140	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 205.360
1141	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	$ 209.120
1142	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 209.120
1143	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	$ 210.320
1144	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 210.580
1145	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 212.960
1146	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 214.080
1147	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 214.080
1148	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 214.080
1149	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 214.080
1150	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 214.080
1151	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 214.080
1152	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	$ 214.080
1153	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	$ 214.080
1154	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	$ 214.080
1155	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 214.932
1156	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 216.000
1157	975900	EXTRACCION DE OTRO DISPOSITIVO TERAPEUTICO DEL APARATO DIGESTIVO SOD	$ 220.095
1158	965500	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA SOD	$ 220.132
1159	10M004	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	$ 222.800
1160	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 224.720

1161	992101	INFILTRACION - IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	$ 227.474
1162	863502	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA - ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 228.798
1163	863503	ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA - MAS DE DIEZ LESIONES	$ 228.798
1164	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	$ 228.880
1165	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 234.240
1166	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 234.240
1167	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 237.280
1168	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 239.198
1169	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 239.920
1170	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO - ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 239.920
1171	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	$ 240.640
1172	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	$ 241.040
1173	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 242.960
1174	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 243.098
1175	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 244.398
1176	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 244.880
1177	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO - ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 249.040
1178	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 250.160
1179	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 256.640
1180	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	$ 256.640
1181	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	$ 256.640
1182	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 262.598
1183	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 263.465
1184	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	$ 269.120
1185	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$ 270.831
1186	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	$ 273.280
1187	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 285.040
1188	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	$ 285.564
1189	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 285.564

1190	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	$ 285.564
1191	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 289.280
1192	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	$ 292.937
1193	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$ 294.960
1194	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	$ 302.898
1195	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 318.498
1196	10M002	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	$ 318.880
1197	998201	MONITOREO DE LA PROFUNDIDAD ANESTESICA	$ 320.800
1198	998202	MONITOREO DEL ESTADO DE LA RELAJACION MUSCULAR (UNION MIONEURAL)	$ 320.800
1199	992507	ADMINISTRACION (INFUSION O PERFUSION) DE TERAPIA ANTINEOPLASICA EN CAVIDADES	$ 320.800
1200	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	$ 327.600
1201	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	$ 327.600
1202	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	$ 327.600
1203	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	$ 327.600
1204	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 327.600
1205	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 327.600
1206	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 327.600
1207	A32007	RABIA DETERMINACION DE ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 334.068
1208	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR O SACRO - COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	$ 348.080
1209	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	$ 349.700
1210	10M001	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 350.400
1211	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 367.040
1212	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	$ 369.760
1213	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	$ 380.000
1214	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 380.000
1215	839500	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	$ 384.880

1216	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO - ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	$ 400.480
1217	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	$ 413.040
1218	898812	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA ESPECIAL (ESPECIFICO)	$ 413.040
1219	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 419.030
1220	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	$ 419.030
1221	894403	PRUEBA DE 12 MINUTOS [COOPER]	$ 419.030
1222	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 424.649
1223	908608	GLUCOGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION	$ 439.405
1224	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	$ 450.230
1225	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 460.880
1226	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 460.880
1227	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 460.880
1228	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	$ 460.880
1229	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	$ 460.880
1230	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	$ 460.880
1231	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA CON CIERRE PRIMARIO	$ 460.880
1232	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	$ 460.880
1233	241104	BIOPSIA DE ENCIA	$ 460.880
1234	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 460.880
1235	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 460.880
1236	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 460.880
1237	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 460.880
1238	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 460.880
1239	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 460.880
1240	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL - TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 460.880
1241	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 460.880
1242	702203	COLPOSCOPIA	$ 460.880
1243	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	$ 460.880
1244	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	$ 460.880
1245	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	$ 462.000
1246	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	$ 462.000
1247	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 478.830
1248	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 479.440
1249	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$ 479.440

1250	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	$ 480.960
1251	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$ 480.960
1252	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 492.000
1253	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 492.000
1254	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	$ 492.000
1255	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$ 500.063
1256	954402	ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG] O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA	$ 510.960
1257	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 525.000
1258	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 529.520
1259	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 533.680
1260	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	$ 540.560
1261	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 542.080
1262	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 542.080
1263	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 542.080
1264	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	$ 544.720
1265	936600	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFATICA) SOD	$ 544.720
1266	981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	$ 544.720
1267	862701	ONICECTOMIA	$ 544.720
1268	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA	$ 544.720
1269	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	$ 544.720
1270	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$ 544.720
1271	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	$ 544.720
1272	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	$ 544.720
1273	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$ 544.720
1274	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$ 544.720
1275	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	$ 544.720
1276	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	$ 544.720
1277	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	$ 544.720
1278	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	$ 544.720
1279	83801	CANTOTOMIA	$ 544.720
1280	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO - CON INCISION	$ 544.720
1281	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	$ 544.720

1282	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	$ 544.720
1283	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	$ 544.720
1284	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	$ 544.720
1285	306201	DILATACION DE LARINGE	$ 544.720
1286	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	$ 544.720
1287	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 544.720
1288	294001	DILATACION DE NASOFARINGE	$ 544.720
1289	294002	DILATACION DE OROFARINGE	$ 544.720
1290	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	$ 544.720
1291	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 544.720
1292	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 544.720
1293	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 544.720
1294	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 544.720
1295	543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 544.720
1296	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$ 544.720
1297	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO - VIA RECTAL ABIERTA	$ 544.720
1298	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL - RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	$ 544.720
1299	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL - RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	$ 544.720
1300	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 544.720
1301	487905	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	$ 544.720
1302	962100	DILATACION DEL RECTO SOD	$ 544.720
1303	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	$ 544.720
1304	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	$ 544.720
1305	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	$ 544.720
1306	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 544.720
1307	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 544.720
1308	698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 544.720
1309	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 544.720
1310	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$ 544.720
1311	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$ 544.720

1312	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 544.720
1313	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 544.720
1314	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	$ 544.720
1315	701204	COLPOTOMIA	$ 544.720
1316	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	$ 544.720
1317	703101	HIMENECTOMIA	$ 544.720
1318	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$ 544.720
1319	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	$ 544.720
1320	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA - SIN ATENCION DEL PARTO	$ 544.720
1321	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	$ 544.720
1322	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$ 544.720
1323	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	$ 544.720
1324	982900	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE SOD	$ 544.720
1325	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$ 544.720
1326	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	$ 544.720
1327	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	$ 544.720
1328	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$ 544.720
1329	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$ 544.720
1330	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	$ 544.720
1331	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	$ 544.720
1332	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	$ 544.720
1333	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	$ 544.720
1334	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	$ 544.720
1335	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	$ 544.720
1336	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 544.720
1337	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	$ 544.720
1338	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	$ 544.720
1339	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	$ 544.720
1340	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 544.720
1341	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$ 544.720
1342	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	$ 544.720

1343	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 544.720
1344	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 544.720
1345	982200	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD	$ 544.720
1346	982500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA - PENE O ESCROTO SOD	$ 544.720
1347	277101	INCISION DE LA UVULA	$ 544.720
1348	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	$ 544.720
1349	277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	$ 544.720
1350	277203	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	$ 544.720
1351	277301	UVULORRAFIA	$ 544.720
1352	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$ 544.720
1353	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 544.720
1354	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 544.720
1355	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	$ 544.720
1356	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 544.720
1357	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$ 544.720
1358	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$ 544.720
1359	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	$ 544.720
1360	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$ 544.720
1361	272101	BIOPSIA DE UVULA	$ 544.720
1362	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$ 544.720
1363	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 544.720
1364	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	$ 544.720
1365	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 544.720
1366	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	$ 544.720
1367	711301	BIOPSIA EN PERINE	$ 544.720
1368	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$ 544.720
1369	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 544.720
1370	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 544.720
1371	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 544.720
1372	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 544.720
1373	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	$ 544.720
1374	681201	HISTEROSCOPIA	$ 544.720
1375	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 544.720

1376	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$ 548.160
1377	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 560.640
1378	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	$ 564.880
1379	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR O SACRO - POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 591.440
1380	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 591.440
1381	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 591.440
1382	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$ 599.040
1383	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 602.080
1384	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	$ 602.080
1385	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL	$ 602.080
1386	896400	MONITORIZACION DE PRESION DE CAPILAR PULMONAR SOD	$ 606.960
1387	998303	FOTOTERAPIA INTERMITENTE	$ 617.061
1388	998301	FOTOTERAPIA CONTINUA	$ 617.062
1389	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	$ 621.829
1390	977200	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD	$ 621.829
1391	978300	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD	$ 621.829
1392	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	$ 625.600
1393	985200	LITOTRIPCIA EXTRACORPOREA POR ONDAS DE CHOQUE EN VESICULA O CONDUCTO BILIAR SOD	$ 625.600
1394	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 635.440
1395	90DS03	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 643.440
1396	90DS04	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD ALTA	$ 643.440
1397	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$ 659.095
1398	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 661.280
1399	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	$ 664.640
1400	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	$ 664.640
1401	952201	ELECTROOCULOGRAMA	$ 664.640
1402	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	$ 689.760
1403	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 697.360
1404	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 697.360
1405	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 697.360
1406	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 697.360
1407	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 697.360
1408	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	$ 697.360
1409	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 697.360
1410	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	$ 731.520

1411	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL - HASTA TRES LESIONES	$ 732.240
1412	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL - ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 732.240
1413	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL - MAS DE DIEZ LESIONES	$ 732.240
1414	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$ 732.240
1415	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$ 732.240
1416	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	$ 732.240
1417	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS - TENDON - FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	$ 732.240
1418	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS - TENDON - FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	$ 732.240
1419	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 732.240
1420	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 732.240
1421	10101	PUNCION CISTERNAL - VIA LATERAL	$ 732.240
1422	10102	PUNCION CISTERNAL - VIA MEDIAL	$ 732.240
1423	10103	PUNCION CISTERNAL	$ 732.240
1424	10901	PUNCION SUBDURAL	$ 732.240
1425	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	$ 732.240
1426	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 732.240
1427	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 732.240
1428	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 732.240
1429	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 732.240
1430	82602	TARSORRAFIA	$ 732.240
1431	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 732.240
1432	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	$ 732.240
1433	83803	CANTOPLASTIA	$ 732.240
1434	83802	CANTORRAFIA	$ 732.240
1435	103108	PERITOMIA TOTAL	$ 732.240
1436	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 732.240
1437	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	$ 732.240
1438	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	$ 732.240
1439	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	$ 732.240
1440	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	$ 732.240
1441	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	$ 732.240
1442	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	$ 732.240
1443	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 732.240

1444	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 732.240
1445	60101	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	$ 732.240
1446	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 732.240
1447	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	$ 732.240
1448	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	$ 732.240
1449	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	$ 732.240
1450	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	$ 732.240
1451	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	$ 732.240
1452	499100	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	$ 732.240
1453	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 732.240
1454	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	$ 732.240
1455	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	$ 732.240
1456	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	$ 732.240
1457	859002	EXTRACCION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMIA EN MAMA)	$ 732.240
1458	859401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	$ 732.240
1459	859402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	$ 732.240
1460	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 732.240
1461	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 732.240
1462	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 732.240
1463	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 732.240
1464	674511	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 732.240
1465	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	$ 732.240
1466	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	$ 732.240
1467	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 732.240
1468	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	$ 732.240
1469	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	$ 732.240
1470	770601	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 732.240
1471	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	$ 732.240
1472	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	$ 732.240
1473	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 732.240
1474	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	$ 732.240
1475	821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	$ 732.240

1476	820101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 732.240
1477	820300	BURSOTOMIA DE MANO SOD	$ 732.240
1478	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	$ 732.240
1479	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	$ 732.240
1480	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 732.240
1481	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 732.240
1482	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	$ 732.240
1483	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 732.240
1484	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	$ 732.240
1485	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	$ 732.240
1486	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	$ 732.240
1487	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL - HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 732.240
1488	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 732.240
1489	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	$ 732.240
1490	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 732.240
1491	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 732.240
1492	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 732.240
1493	241200	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR SOD	$ 732.240
1494	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$ 732.240
1495	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	$ 732.240
1496	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	$ 732.240
1497	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	$ 732.240
1498	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	$ 732.240
1499	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO - VIA ABIERTA	$ 732.240
1500	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO - VIA PERCUTANEA	$ 732.240
1501	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA - VIA ABIERTA	$ 732.240
1502	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA - VIA PERCUTANEA	$ 732.240
1503	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 732.240
1504	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$ 732.240
1505	306004	LARINGOSCOPIA	$ 732.240
1506	753101	AMNIOSCOPIA	$ 732.240
1507	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 732.240
1508	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$ 748.560

1509	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 748.960
1510	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 748.960
1511	877201	FLEBOGRAFIA [VENOGRAFIA] ABDOMINAL O PELVICA (SELECTIVA)	$ 795.594
1512	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 798.320
1513	874200	CISTERNOGRAFIA SOD	$ 798.320
1514	952602	CURVA DE PRESION INTRAOCULAR (DIURNA O 24 HORAS)	$ 835.011
1515	952604	PRUEBA DE PROVOCACION CON SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 835.027
1516	952901	PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS	$ 835.027
1517	829300	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO SOD	$ 835.894
1518	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	$ 835.894
1519	863601	APERTURA O RESECCION DE QUISTES O PUSTULAS (CIRUGIA PARA ACNE)	$ 835.894
1520	863602	EXTRACCION DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	$ 835.894
1521	935202	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO	$ 835.894
1522	963800	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	$ 835.894
1523	973200	EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD	$ 835.894
1524	973300	EXTRACCION DE FERULAS DENTALES SOD	$ 835.894
1525	974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	$ 835.894
1526	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	$ 835.894
1527	975200	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD	$ 835.894
1528	975300	EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APENDICE SOD	$ 835.894
1529	975400	EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD	$ 835.894
1530	975500	EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD	$ 835.894
1531	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 870.400
1532	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 922.080
1533	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA - EN AREA GENERAL	$ 926.640
1534	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	$ 926.640
1535	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES - MANOS Y PIES	$ 926.640
1536	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 926.640
1537	280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSORAL	$ 926.640
1538	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	$ 926.640

1539	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 926.640
1540	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 926.640
1541	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	$ 926.640
1542	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$ 926.640
1543	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA - VIA ABIERTA	$ 926.640
1544	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 926.640
1545	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 926.640
1546	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	$ 926.640
1547	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 926.640
1548	770902	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 926.640
1549	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$ 926.640
1550	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	$ 926.640
1551	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE - EN AREA GENERAL	$ 926.640
1552	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE - EN AREA ESPECIAL	$ 926.640
1553	274902	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	$ 926.640
1554	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 926.640
1555	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	$ 926.640
1556	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 926.640
1557	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	$ 926.640
1558	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	$ 926.640
1559	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 926.640
1560	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 926.640
1561	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	$ 926.640
1562	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 926.640
1563	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	$ 926.640
1564	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	$ 926.640
1565	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR - VIA TRANSFONTANELAR	$ 926.640
1566	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	$ 926.640
1567	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	$ 926.640
1568	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	$ 926.640
1569	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	$ 926.640

1570	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	$ 926.640
1571	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 926.640
1572	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	$ 926.640
1573	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 926.640
1574	306401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	$ 926.640
1575	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES - VIA ENDOVASCULAR	$ 926.640
1576	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES - VIA ENDOVASCULAR	$ 926.640
1577	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 926.640
1578	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 926.640
1579	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 926.640
1580	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 926.640
1581	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	$ 926.640
1582	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	$ 926.640
1583	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	$ 926.640
1584	982400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO SOD	$ 926.640
1585	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	$ 926.640
1586	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 926.640
1587	852601	ESCISION DE PEZON	$ 926.640
1588	852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 926.640
1589	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 926.640
1590	674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 926.640
1591	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	$ 926.640
1592	672001	CONIZACION CERVICAL	$ 926.640
1593	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 926.640
1594	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 926.640
1595	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	$ 926.640
1596	694201	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMIA	$ 926.640
1597	694202	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	$ 926.640
1598	694203	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR VIA VAGINAL	$ 926.640
1599	694204	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	$ 926.640
1600	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 926.640
1601	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$ 926.640
1602	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$ 926.640
1603	682501	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 926.640

1604	682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	$ 926.640
1605	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 926.640
1606	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	$ 926.640
1607	770100	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 926.640
1608	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 926.640
1609	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 926.640
1610	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 926.640
1611	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) - VIA ABIERTA	$ 926.640
1612	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 926.640
1613	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	$ 926.640
1614	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	$ 926.640
1615	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO - VIA ABIERTA	$ 926.640
1616	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 926.640
1617	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 926.640
1618	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	$ 926.640
1619	787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	$ 926.640
1620	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 926.640
1621	770801	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 926.640
1622	770802	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 926.640
1623	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 926.640
1624	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 926.640
1625	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE - VIA ABIERTA	$ 926.640
1626	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 926.640
1627	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 926.640

1628	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 926.640
1629	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$ 926.640
1630	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	$ 926.640
1631	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$ 926.640
1632	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 926.640
1633	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	$ 926.640
1634	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	$ 926.640
1635	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	$ 926.640
1636	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$ 926.640
1637	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 926.640
1638	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 926.640
1639	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	$ 926.640
1640	836100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	$ 926.640
1641	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 926.640
1642	837100	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	$ 926.640
1643	837200	RETROCESO DE TENDON SOD	$ 926.640
1644	837300	REFIJACION DE TENDON SOD	$ 926.640
1645	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	$ 926.640
1646	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	$ 926.640
1647	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	$ 926.640
1648	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	$ 926.640
1649	838940	FASCIOPLASTIA	$ 926.640
1650	838960	PLICATURA DE FASCIA	$ 926.640
1651	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	$ 926.640
1652	770401	DRENAJE - CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 926.640
1653	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 926.640
1654	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 926.640
1655	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 926.640
1656	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 926.640
1657	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 926.640
1658	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 926.640
1659	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 926.640
1660	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	$ 926.640

1661	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1662	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1663	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1664	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1665	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1666	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1667	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1668	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 926.640
1669	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO - CARA O CUELLO	$ 926.640
1670	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 926.640
1671	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 926.640
1672	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1673	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1674	862506	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1675	862507	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1676	862508	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1677	862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 926.640
1678	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	$ 926.640
1679	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	$ 926.640
1680	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	$ 926.640
1681	275203	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	$ 926.640
1682	275601	LIPOINJERTO EN CARA	$ 926.640
1683	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 926.640
1684	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 926.640
1685	862352	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	$ 926.640
1686	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	$ 926.640
1687	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 926.640
1688	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	$ 926.640

1689	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL - ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	$ 926.640
1690	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	$ 926.640
1691	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 926.640
1692	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 926.640
1693	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 926.640
1694	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	$ 926.640
1695	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL - MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 926.640
1696	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$ 926.640
1697	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	$ 926.640
1698	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	$ 926.640
1699	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	$ 926.640
1700	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 926.640
1701	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	$ 926.640
1702	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	$ 926.640
1703	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	$ 926.640
1704	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 926.640
1705	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$ 926.640
1706	662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	$ 926.640
1707	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 926.640
1708	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 926.640
1709	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 926.640
1710	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 926.640
1711	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 926.640
1712	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 1.015.040
1713	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 1.021.120
1714	881208	MONITOREO ECOCARDIOGRAFICO TRANSESOFAGICO	$ 1.021.120
1715	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	$ 1.057.759
1716	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 1.057.759
1717	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	$ 1.057.759
1718	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	$ 1.057.759
1719	838810	MIOTENOPLASTIA	$ 1.057.759
1720	863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	$ 1.057.759
1721	935201	APLICACION O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO	$ 1.057.759
1722	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	$ 1.057.759

1723	935602	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION MULTICAPA	$ 1.057.759
1724	960503	INSERCION DE DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO	$ 1.057.759
1725	960600	INSERCION DE TUBO O SONDA (TAPONAMIENTO ESOFAGICO) SOD	$ 1.057.759
1726	960900	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL SOD	$ 1.057.759
1727	972100	SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD	$ 1.057.759
1728	972400	SUSTITUCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD	$ 1.057.759
1729	973100	EXTRACCION DE PROTESIS OCULAR SOD	$ 1.057.759
1730	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 1.122.880
1731	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	$ 1.122.880
1732	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	$ 1.277.360
1733	808041	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1734	791601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 1.277.360
1735	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	$ 1.277.360
1736	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 1.277.360
1737	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	$ 1.277.360
1738	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	$ 1.277.360
1739	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1740	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1741	770402	DRENAJE - CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.277.360
1742	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 1.277.360
1743	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	$ 1.277.360
1744	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	$ 1.277.360
1745	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	$ 1.277.360
1746	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL - ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 1.277.360
1747	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL - ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	$ 1.277.360
1748	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL - DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	$ 1.277.360
1749	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 1.277.360
1750	862351	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	$ 1.277.360

1751	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 1.277.360
1752	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 1.277.360
1753	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 1.277.360
1754	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$ 1.277.360
1755	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 1.277.360
1756	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	$ 1.277.360
1757	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 1.277.360
1758	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	$ 1.277.360
1759	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	$ 1.277.360
1760	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	$ 1.277.360
1761	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	$ 1.277.360
1762	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	$ 1.277.360
1763	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 1.277.360
1764	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION - CAUTERIZACION - FULGURACION - CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	$ 1.277.360
1765	182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	$ 1.277.360
1766	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 1.277.360
1767	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	$ 1.277.360
1768	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 1.277.360
1769	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 1.277.360
1770	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	$ 1.277.360
1771	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	$ 1.277.360
1772	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	$ 1.277.360
1773	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	$ 1.277.360
1774	223104	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1775	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	$ 1.277.360
1776	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1777	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	$ 1.277.360
1778	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1779	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1780	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1781	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.277.360
1782	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1783	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.277.360
1784	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1785	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.277.360
1786	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 1.277.360
1787	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	$ 1.277.360

1788	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	$ 1.277.360
1789	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$ 1.277.360
1790	662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	$ 1.277.360
1791	662104	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR HISTEROSCOPIA	$ 1.277.360
1792	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.277.360
1793	662203	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.277.360
1794	662204	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$ 1.277.360
1795	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 1.277.360
1796	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	$ 1.277.360
1797	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$ 1.277.360
1798	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 1.277.360
1799	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$ 1.277.360
1800	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	$ 1.277.360
1801	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 1.277.360
1802	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	$ 1.277.360
1803	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	$ 1.277.360
1804	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 1.277.360
1805	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	$ 1.277.360
1806	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	$ 1.277.360
1807	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	$ 1.277.360
1808	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 1.277.360
1809	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 1.277.360
1810	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.277.360
1811	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	$ 1.277.360
1812	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$ 1.277.360
1813	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 1.277.360
1814	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	$ 1.277.360

1815	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.277.360
1816	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	$ 1.277.360
1817	785600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	$ 1.277.360
1818	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.277.360
1819	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	$ 1.277.360
1820	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.277.360
1821	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 1.277.360
1822	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.277.360
1823	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	$ 1.277.360
1824	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$ 1.277.360
1825	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 1.277.360
1826	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	$ 1.277.360
1827	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1828	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1829	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$ 1.277.360
1830	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 1.277.360
1831	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 1.277.360
1832	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$ 1.277.360
1833	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	$ 1.277.360
1834	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO - CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	$ 1.277.360
1835	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 1.277.360
1836	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO - POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.277.360
1837	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	$ 1.277.360
1838	831481	FASCIOTOMIA EN PIE - UNA O MAS INCISIONES	$ 1.277.360
1839	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	$ 1.277.360
1840	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	$ 1.277.360
1841	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	$ 1.277.360
1842	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS - TENDON - SINOVIAL)	$ 1.277.360
1843	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS - TENDON - SINOVIAL)	$ 1.277.360
1844	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	$ 1.277.360
1845	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	$ 1.277.360

1846	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	$ 1.277.360
1847	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	$ 1.277.360
1848	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO - TENDON - SINOVIAL)	$ 1.277.360
1849	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON - EXCEPTO DE MANO	$ 1.277.360
1850	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 1.277.360
1851	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	$ 1.277.360
1852	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA - MUSCULO - TENDON O SINOVIAL	$ 1.277.360
1853	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA - MUSCULO - TENDON O SINOVIAL	$ 1.277.360
1854	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	$ 1.277.360
1855	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	$ 1.277.360
1856	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1857	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	$ 1.277.360
1858	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	$ 1.277.360
1859	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	$ 1.277.360
1860	831901	INCISION DE MUSCULO	$ 1.277.360
1861	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	$ 1.277.360
1862	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	$ 1.277.360
1863	834100	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	$ 1.277.360
1864	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	$ 1.277.360
1865	834202	TENOSINOVECTOMIA	$ 1.277.360
1866	834300	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	$ 1.277.360
1867	834502	ESCALENECTOMIA	$ 1.277.360
1868	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 1.277.360
1869	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 1.277.360
1870	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO - VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1871	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 1.277.360
1872	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.277.360
1873	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	$ 1.277.360
1874	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 1.277.360
1875	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 1.277.360
1876	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 1.277.360

1877	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	$ 1.277.360
1878	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	$ 1.277.360
1879	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	$ 1.277.360
1880	866701	INJERTO GRASO	$ 1.277.360
1881	866702	INJERTO DERMOGRASO	$ 1.277.360
1882	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL - ENTRE UNA A DOS	$ 1.277.360
1883	275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	$ 1.277.360
1884	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	$ 1.277.360
1885	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	$ 1.277.360
1886	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	$ 1.277.360
1887	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.277.360
1888	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	$ 1.277.360
1889	866403	INJERTO DE REGION PILOSA	$ 1.277.360
1890	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1891	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1892	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	$ 1.277.360
1893	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO	$ 1.277.360
1894	273203	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO PARCIAL	$ 1.277.360
1895	273204	PALATECTOMIA DE PALADAR OSEO TOTAL	$ 1.277.360
1896	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	$ 1.277.360
1897	273402	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	$ 1.277.360
1898	273403	PALATECTOMIA DE PALADAR BLANDO TOTAL	$ 1.277.360
1899	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 1.277.360
1900	275801	PROFUNDIZACION O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCION DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	$ 1.277.360
1901	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	$ 1.277.360
1902	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	$ 1.277.360
1903	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$ 1.277.360
1904	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 1.277.360
1905	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	$ 1.277.360
1906	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1907	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.277.360
1908	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.277.360
1909	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 1.277.360
1910	482600	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL SOD	$ 1.277.360

1911	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 1.277.360
1912	761301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.277.360
1913	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.277.360
1914	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	$ 1.277.360
1915	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	$ 1.277.360
1916	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$ 1.277.360
1917	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.277.360
1918	441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$ 1.277.360
1919	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 1.277.360
1920	893904	PRUEBA ENDOSCOPICA DE UREASA RAPIDA PARA DETERMINACION DE HELICOBACTER PYLORI	$ 1.277.360
1921	893908	COLORACIONES VITALES EN MUCOSA DIGESTIVA - VIA ENDOSCOPICA	$ 1.277.360
1922	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	$ 1.277.360
1923	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.277.360
1924	442202	DILATACION DE ANASTOMOSIS GASTROENTERICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.277.360
1925	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	$ 1.277.360
1926	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	$ 1.277.360
1927	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	$ 1.283.440
1928	863603	ABLACION DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	$ 1.342.890
1929	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	$ 1.458.155
1930	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.458.155
1931	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$ 1.458.155
1932	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 1.458.155
1933	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO	$ 1.458.155
1934	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.458.155
1935	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.458.155
1936	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	$ 1.458.155
1937	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO - TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 1.458.155
1938	881314	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO	$ 1.458.155
1939	977500	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD	$ 1.458.155
1940	768600	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR SOD	$ 1.650.240
1941	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.650.240
1942	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 1.650.240

1943	808061	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.650.240
1944	820400	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	$ 1.650.240
1945	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	$ 1.650.240
1946	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	$ 1.650.240
1947	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$ 1.650.240
1948	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO - VIA ABIERTA	$ 1.650.240
1949	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.650.240
1950	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.650.240
1951	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.650.240
1952	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$ 1.650.240
1953	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	$ 1.650.240
1954	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 1.650.240
1955	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 1.650.240
1956	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1.650.240
1957	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1.650.240
1958	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS - TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1.650.240
1959	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	$ 1.650.240
1960	666220	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	$ 1.650.240
1961	691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
1962	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 1.650.240
1963	285103	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL - BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	$ 1.650.240
1964	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	$ 1.650.240
1965	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	$ 1.650.240
1966	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 1.650.240
1967	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.650.240
1968	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.650.240
1969	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.650.240
1970	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.650.240

1971	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 1.650.240
1972	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.650.240
1973	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	$ 1.650.240
1974	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.650.240
1975	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.650.240
1976	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA - VIA ABIERTA	$ 1.650.240
1977	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA - VIA ABIERTA	$ 1.650.240
1978	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 1.650.240
1979	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.650.240
1980	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	$ 1.650.240
1981	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	$ 1.650.240
1982	96101	DACRIOCISTECTOMIA	$ 1.650.240
1983	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	$ 1.650.240
1984	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	$ 1.650.240
1985	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$ 1.650.240
1986	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	$ 1.650.240
1987	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 1.650.240
1988	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.650.240
1989	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.650.240
1990	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$ 1.650.240
1991	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	$ 1.650.240
1992	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$ 1.650.240
1993	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	$ 1.650.240
1994	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	$ 1.650.240
1995	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	$ 1.650.240
1996	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	$ 1.650.240
1997	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	$ 1.650.240
1998	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	$ 1.650.240
1999	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 1.650.240
2000	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	$ 1.650.240
2001	227102	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR	$ 1.650.240
2002	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 1.650.240
2003	306301	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2004	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2005	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.650.240

2006	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2007	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	$ 1.650.240
2008	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2009	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2010	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2011	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2012	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2013	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2014	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	$ 1.650.240
2015	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2016	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2017	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2018	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2019	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2020	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2021	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2022	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2023	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2024	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2025	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2026	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2027	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2028	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2029	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2030	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2031	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2032	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2033	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2034	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 1.650.240
2035	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 1.650.240
2036	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.650.240
2037	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	$ 1.650.240
2038	862104	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	$ 1.650.240
2039	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	$ 1.650.240

2040	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 1.650.240
2041	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	$ 1.650.240
2042	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL - VIA PERIFERICA	$ 1.650.240
2043	389300	CATETERISMO O CANALIZACION DE VENA SOD	$ 1.650.240
2044	652410	OFOROSTOMIA	$ 1.650.240
2045	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2046	652202	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.650.240
2047	652203	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.650.240
2048	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2049	652303	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.650.240
2050	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2051	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.650.240
2052	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2053	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2054	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.650.240
2055	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	$ 1.650.240
2056	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2057	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.650.240
2058	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	$ 1.650.240
2059	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2060	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.650.240
2061	669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.650.240
2062	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2063	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.650.240
2064	669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	$ 1.650.240
2065	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2066	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.650.240
2067	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2068	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.650.240
2069	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2070	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2071	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.650.240
2072	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2073	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$ 1.650.240
2074	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2075	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	$ 1.650.240
2076	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	$ 1.650.240
2077	666111	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL - POR LAPAROSCOPIA	$ 1.650.240
2078	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240

2079	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.650.240
2080	692203	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	$ 1.650.240
2081	680101	HISTEROTOMIA	$ 1.650.240
2082	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2083	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	$ 1.650.240
2084	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$ 1.650.240
2085	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.650.240
2086	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	$ 1.650.240
2087	721003	PARTO INSTRUMENTADO	$ 1.650.240
2088	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$ 1.650.240
2089	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	$ 1.650.240
2090	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.650.240
2091	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 1.650.240
2092	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	$ 1.650.240
2093	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	$ 1.650.240
2094	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	$ 1.650.240
2095	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	$ 1.650.240
2096	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$ 1.650.240
2097	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$ 1.650.240
2098	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD	$ 1.650.240
2099	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 1.650.240
2100	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 1.650.240
2101	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.650.240
2102	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	$ 1.650.240
2103	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 1.650.240
2104	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.650.240
2105	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 1.650.240
2106	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	$ 1.650.240
2107	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	$ 1.650.240
2108	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	$ 1.650.240
2109	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 1.650.240
2110	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.650.240

2111	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS - VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2112	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 1.650.240
2113	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	$ 1.650.240
2114	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.650.240
2115	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	$ 1.650.240
2116	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.650.240
2117	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	$ 1.650.240
2118	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	$ 1.650.240
2119	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 1.650.240
2120	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	$ 1.650.240
2121	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.650.240
2122	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 1.650.240
2123	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.650.240
2124	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA - DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	$ 1.650.240
2125	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$ 1.650.240
2126	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	$ 1.650.240
2127	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	$ 1.650.240
2128	934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	$ 1.650.240
2129	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.650.240
2130	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	$ 1.650.240
2131	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	$ 1.650.240
2132	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	$ 1.650.240
2133	804200	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD	$ 1.650.240
2134	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	$ 1.650.240
2135	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	$ 1.650.240
2136	804600	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	$ 1.650.240
2137	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 1.650.240
2138	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.650.240

2139	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2140	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2141	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 1.650.240
2142	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) - VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2143	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	$ 1.650.240
2144	820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	$ 1.650.240
2145	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	$ 1.650.240
2146	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 1.650.240
2147	982600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD	$ 1.650.240
2148	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.650.240
2149	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	$ 1.650.240
2150	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2151	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 1.650.240
2152	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.650.240
2153	825400	REFIJACION DE MUSCULO DE MANO SOD	$ 1.650.240
2154	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	$ 1.650.240
2155	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	$ 1.650.240
2156	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	$ 1.650.240
2157	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) - ENTRE UNA A DOS	$ 1.650.240
2158	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$ 1.650.240
2159	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$ 1.650.240
2160	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA - ISQUIATICA - TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) - CON CIERRE PRIMARIO	$ 1.650.240
2161	862313	ESCISION DE ULCERA (SACRA - ISQUIATICA - TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	$ 1.650.240
2162	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL - CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.650.240
2163	274400	RESECCION DE FOSETAS LABIALES SOD	$ 1.650.240
2164	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	$ 1.650.240
2165	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 1.650.240
2166	858200	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	$ 1.650.240

2167	858300	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA SOD	$ 1.650.240
2168	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL - HUECOS POPLITEOS - INGUINAL)	$ 1.650.240
2169	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA - CUELLO - MANOS - PIES - PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES) - ENTRE UNO A DOS	$ 1.650.240
2170	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	$ 1.650.240
2171	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	$ 1.650.240
2172	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 1.650.240
2173	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	$ 1.650.240
2174	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2175	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2176	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2177	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.650.240
2178	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.650.240
2179	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	$ 1.650.240
2180	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$ 1.650.240
2181	275902	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	$ 1.650.240
2182	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$ 1.650.240
2183	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 1.650.240
2184	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	$ 1.650.240
2185	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$ 1.650.240
2186	231500	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRURGICA) SOD	$ 1.650.240
2187	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 1.650.240
2188	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 1.650.240
2189	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE - VIA INTRAORAL	$ 1.650.240
2190	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	$ 1.650.240
2191	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	$ 1.650.240
2192	345402	BIOPSIA DE PLEURA VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2193	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	$ 1.650.240
2194	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.650.240

2195	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.650.240
2196	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.650.240
2197	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.650.240
2198	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.650.240
2199	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.650.240
2200	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.650.240
2201	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$ 1.650.240
2202	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.650.240
2203	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.650.240
2204	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.650.240
2205	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.650.240
2206	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	$ 1.650.240
2207	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.650.240
2208	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 1.650.240
2209	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.650.240
2210	451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD	$ 1.650.240
2211	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.650.240
2212	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.650.240
2213	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	$ 1.650.240
2214	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.650.240
2215	429501	INSERCION DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGASTRICO	$ 1.650.240
2216	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	$ 1.796.640
2217	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE - EN AREA GENERAL	$ 1.813.760
2218	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 1.813.760
2219	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	$ 1.813.760
2220	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 1.813.760
2221	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES - MANOS Y PIES	$ 1.813.760
2222	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR - NARIZ - LABIOS - PARPADOS O GENITALES	$ 1.813.760
2223	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	$ 1.813.760

2224	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	$ 1.813.760
2225	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.813.760
2226	826920	INJERTOS AL PULGAR (OSEO Y PEDICULO DE PIEL)	$ 1.813.760
2227	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - UN TERCIO	$ 1.813.760
2228	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - DOS TERCIOS	$ 1.813.760
2229	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 1.813.760
2230	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 1.813.760
2231	808011	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2232	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	$ 1.813.760
2233	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR - VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2234	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE - VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2235	868507	PLASTIA EN Z - EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 1.813.760
2236	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	$ 1.813.760
2237	83811	CORRECCION DE EPICANTO	$ 1.813.760
2238	115306	SUTURA DE CORNEA	$ 1.813.760
2239	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	$ 1.813.760
2240	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.813.760
2241	808031	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2242	831902	LIBERACION DE MUSCULO	$ 1.813.760
2243	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL - CON COLGAJO PALATINO - LINGUAL O BUCAL	$ 1.813.760
2244	768200	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD	$ 1.813.760
2245	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	$ 1.813.760
2246	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 1.813.760
2247	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.813.760
2248	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.813.760
2249	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	$ 1.813.760
2250	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	$ 1.813.760
2251	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.813.760

2252	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.813.760
2253	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	$ 1.813.760
2254	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.813.760
2255	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.813.760
2256	808021	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2257	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2258	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2259	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 1.813.760
2260	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.813.760
2261	825100	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO SOD	$ 1.813.760
2262	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.813.760
2263	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	$ 1.813.760
2264	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.813.760
2265	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2266	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.813.760
2267	823200	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	$ 1.813.760
2268	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.813.760
2269	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	$ 1.813.760
2270	862314	ESCISION DE ULCERA (SACRA - ISQUIATICA - TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA	$ 1.813.760
2271	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	$ 1.813.760
2272	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2273	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	$ 1.813.760
2274	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2275	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2276	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	$ 1.813.760
2277	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2278	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 1.813.760
2279	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO - POR CRANIECTOMIA	$ 1.813.760
2280	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	$ 1.813.760
2281	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$ 1.813.760
2282	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	$ 1.813.760

2283	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	$ 1.813.760
2284	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	$ 1.813.760
2285	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.813.760
2286	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.813.760
2287	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	$ 1.813.760
2288	164001	ENUCLEACION SIMPLE	$ 1.813.760
2289	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	$ 1.813.760
2290	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	$ 1.813.760
2291	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	$ 1.813.760
2292	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	$ 1.813.760
2293	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$ 1.813.760
2294	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	$ 1.813.760
2295	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA - VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2296	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	$ 1.813.760
2297	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$ 1.813.760
2298	121401	IRIDECTOMIA (BASAL - PERIFERICA Y TOTAL)	$ 1.813.760
2299	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	$ 1.813.760
2300	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	$ 1.813.760
2301	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	$ 1.813.760
2302	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	$ 1.813.760
2303	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	$ 1.813.760
2304	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	$ 1.813.760
2305	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	$ 1.813.760
2306	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	$ 1.813.760
2307	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	$ 1.813.760
2308	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA - SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 1.813.760
2309	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	$ 1.813.760
2310	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	$ 1.813.760
2311	302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2312	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	$ 1.813.760
2313	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2314	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	$ 1.813.760
2315	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 1.813.760
2316	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	$ 1.813.760
2317	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.813.760
2318	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	$ 1.813.760

2319	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$ 1.813.760
2320	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.813.760
2321	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 1.813.760
2322	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 1.813.760
2323	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	$ 1.813.760
2324	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	$ 1.813.760
2325	399400	SUSTITUCION O REVISION DE CANULA VASO A VASO SOD	$ 1.813.760
2326	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2327	420103	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA TORACOSCOPICA	$ 1.813.760
2328	420104	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2329	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2330	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2331	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2332	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2333	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 1.813.760
2334	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2335	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 1.813.760
2336	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2337	540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2338	540102	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2339	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 1.813.760
2340	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2341	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 1.813.760
2342	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2343	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2344	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2345	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 1.813.760
2346	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2347	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2348	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.813.760
2349	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2350	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2351	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2352	444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760

2353	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2354	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2355	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2356	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2357	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2358	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2359	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2360	444202	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2361	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2362	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2363	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2364	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2365	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2366	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2367	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	$ 1.813.760
2368	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 1.813.760
2369	392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCION DE CANULA VASO A VASO]	$ 1.813.760
2370	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	$ 1.813.760
2371	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2372	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 1.813.760
2373	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2374	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 1.813.760
2375	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	$ 1.813.760
2376	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	$ 1.813.760
2377	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	$ 1.813.760
2378	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 1.813.760
2379	740002	CESAREA CORPORAL	$ 1.813.760
2380	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	$ 1.813.760
2381	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.813.760
2382	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.813.760
2383	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.813.760
2384	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.813.760

2385	770200	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$ 1.813.760
2386	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	$ 1.813.760
2387	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$ 1.813.760
2388	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2389	840701	AMPUTACION DE BRAZO	$ 1.813.760
2390	770301	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$ 1.813.760
2391	770302	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 1.813.760
2392	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 1.813.760
2393	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 1.813.760
2394	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2395	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	$ 1.813.760
2396	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	$ 1.813.760
2397	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	$ 1.813.760
2398	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	$ 1.813.760
2399	770920	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.813.760
2400	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 1.813.760
2401	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	$ 1.813.760
2402	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.813.760
2403	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	$ 1.813.760
2404	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	$ 1.813.760
2405	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	$ 1.813.760
2406	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	$ 1.813.760
2407	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 1.813.760
2408	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	$ 1.813.760
2409	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	$ 1.813.760
2410	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.813.760
2411	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$ 1.813.760
2412	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 1.813.760
2413	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	$ 1.813.760
2414	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1.813.760

2415	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 1.813.760
2416	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 1.813.760
2417	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 1.813.760
2418	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	$ 1.813.760
2419	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	$ 1.813.760
2420	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 1.813.760
2421	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	$ 1.813.760
2422	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	$ 1.813.760
2423	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	$ 1.813.760
2424	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 1.813.760
2425	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.813.760
2426	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	$ 1.813.760
2427	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 1.813.760
2428	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 1.813.760
2429	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$ 1.813.760
2430	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$ 1.813.760
2431	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 1.813.760
2432	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 1.813.760
2433	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS - POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 1.813.760
2434	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	$ 1.813.760
2435	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.813.760
2436	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	$ 1.813.760
2437	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 1.813.760
2438	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	$ 1.813.760
2439	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$ 1.813.760
2440	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	$ 1.813.760
2441	841400	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	$ 1.813.760
2442	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	$ 1.813.760
2443	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2444	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2445	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 1.813.760
2446	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	$ 1.813.760
2447	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 1.813.760
2448	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$ 1.813.760

2449	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 1.813.760
2450	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 1.813.760
2451	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$ 1.813.760
2452	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 1.813.760
2453	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 1.813.760
2454	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 1.813.760
2455	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 1.813.760
2456	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	$ 1.813.760
2457	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	$ 1.813.760
2458	838830	TENODESIS	$ 1.813.760
2459	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.813.760
2460	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.813.760
2461	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.813.760
2462	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	$ 1.813.760
2463	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	$ 1.813.760
2464	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	$ 1.813.760
2465	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2466	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2467	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2468	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2469	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 1.813.760
2470	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$ 1.813.760
2471	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 1.813.760
2472	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	$ 1.813.760
2473	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) - ENTRE TRES A CINCO	$ 1.813.760
2474	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) - MAS DE CINCO	$ 1.813.760
2475	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL - CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.813.760
2476	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	$ 1.813.760
2477	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA	$ 1.813.760

2478	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.813.760
2479	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.813.760
2480	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 1.813.760
2481	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.813.760
2482	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL - ENTRE TRES A CINCO	$ 1.813.760
2483	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL - MAS DE CINCO	$ 1.813.760
2484	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	$ 1.813.760
2485	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	$ 1.813.760
2486	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 1.813.760
2487	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 1.813.760
2488	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 1.813.760
2489	868510	PLASTIA EN Z O W - EN ZONAS DE FLEXION	$ 1.813.760
2490	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	$ 1.813.760
2491	762101	ENUCLEACION - RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR - DE MENOS DE TRES CMS - VIA TRANSMUCOSA	$ 1.813.760
2492	762102	ENUCLEACION - RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR - DE MENOS DE TRES CMS - VIA TRANSCUTANEA	$ 1.813.760
2493	762103	ENUCLEACION - RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR - DE MAS DE TRES CMS - VIA TRANSMUCOSA	$ 1.813.760
2494	762104	ENUCLEACION - RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR - DE MAS DE TRES CMS - VIA TRANSCUTANEA	$ 1.813.760
2495	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	$ 1.813.760
2496	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 1.813.760
2497	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	$ 1.813.760
2498	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.813.760
2499	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	$ 1.813.760
2500	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$ 1.813.760
2501	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA	$ 1.813.760
2502	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA	$ 1.813.760
2503	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	$ 1.813.760
2504	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I - CON FIJACION INTERMAXILAR - TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 1.813.760
2505	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I - CON FIJACION INTERMAXILAR - TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 1.813.760

2506	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II - CON FIJACION INTERMAXILAR - TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 1.813.760
2507	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III - CON FIJACION INTERMAXILAR - TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 1.813.760
2508	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	$ 1.813.760
2509	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.813.760
2510	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.813.760
2511	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	$ 1.813.760
2512	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	$ 1.813.760
2513	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES - CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	$ 1.813.760
2514	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	$ 1.813.760
2515	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$ 1.813.760
2516	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	$ 1.813.760
2517	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$ 1.813.760
2518	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2519	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2520	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2521	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 1.813.760
2522	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2523	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$ 1.813.760
2524	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2525	511704	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2526	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.813.760
2527	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	$ 1.813.760
2528	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.813.760
2529	651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	$ 1.813.760
2530	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.813.760
2531	345403	BIOPSIA DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$ 1.813.760
2532	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 1.813.760
2533	221401	NASOSINUSCOPIA	$ 1.813.760
2534	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 1.813.760
2535	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	$ 1.813.760
2536	981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	$ 1.813.760

2537	981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	$ 1.813.760
2538	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 1.813.760
2539	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.813.760
2540	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.813.760
2541	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.813.760
2542	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.813.760
2543	423309	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.813.760
2544	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.813.760
2545	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	$ 1.813.760
2546	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	$ 1.813.760
2547	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.813.760
2548	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 1.813.760
2549	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.813.760
2550	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 1.883.686
2551	389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	$ 1.883.686
2552	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	$ 1.883.686
2553	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.883.686
2554	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$ 1.883.686
2555	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.883.686
2556	783902	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 1.883.686
2557	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 1.883.686
2558	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 1.883.686
2559	804501	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	$ 1.883.686
2560	808022	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.883.686
2561	808032	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.883.686
2562	808042	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	$ 1.883.686
2563	808073	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 1.883.686
2564	808075	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	$ 1.883.686

2565	808077	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.883.686
2566	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 1.883.686
2567	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 1.883.686
2568	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.883.686
2569	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 1.883.686
2570	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$ 1.883.686
2571	862353	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	$ 1.883.686
2572	862354	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	$ 1.883.686
2573	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	$ 1.883.686
2574	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	$ 1.883.686
2575	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$ 1.883.686
2576	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 1.886.960
2577	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	$ 2.045.600
2578	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$ 2.070.451
2579	385304	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2.070.451
2580	385402	CIERRE - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	$ 2.070.451
2581	385803	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.070.451
2582	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.070.451
2583	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 2.070.451
2584	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 2.070.451
2585	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.070.451
2586	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.070.451
2587	783403	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.070.451
2588	783404	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.070.451
2589	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 2.070.451
2590	819602	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 2.070.451
2591	838100	INJERTO DE TENDON SOD	$ 2.070.451
2592	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	$ 2.070.451
2593	838820	FIJACION DE TENDON	$ 2.070.451
2594	862401	DERMOEXFOLIACION SUPERFICIAL	$ 2.070.451
2595	862603	DESBRIDAMIENTO (MECANICO O FISICO) CON DISPOSITIVO	$ 2.070.451

2596	934501	TRACCION ESQUELETICA DE MIEMBROS	$ 2.070.451
2597	934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS	$ 2.070.451
2598	935500	APLICACION DE ALAMBRE DENTAL SOD	$ 2.070.451
2599	981800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$ 2.070.451
2600	982001	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	$ 2.070.451
2601	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$ 2.071.520
2602	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 2.071.520
2603	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	$ 2.071.520
2604	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA - CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO - LINGUAL O BUCAL	$ 2.071.520
2605	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 2.071.520
2606	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 2.071.520
2607	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 2.071.520
2608	808071	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2609	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2610	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2611	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 2.071.520
2612	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.071.520
2613	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$ 2.071.520
2614	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.071.520
2615	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	$ 2.071.520
2616	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$ 2.071.520
2617	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL - VIA ANTERIOR	$ 2.071.520
2618	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	$ 2.071.520
2619	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	$ 2.071.520
2620	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL - VIA POSTERIOR	$ 2.071.520
2621	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 2.071.520

2622	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	$ 2.071.520
2623	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2624	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	$ 2.071.520
2625	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	$ 2.071.520
2626	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2627	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2628	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2.071.520
2629	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 2.071.520
2630	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	$ 2.071.520
2631	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 2.071.520
2632	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	$ 2.071.520
2633	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	$ 2.071.520
2634	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL - POR CRANEOTOMIA	$ 2.071.520
2635	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	$ 2.071.520
2636	24300	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$ 2.071.520
2637	39800	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL	$ 2.071.520
2638	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	$ 2.071.520
2639	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$ 2.071.520
2640	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	$ 2.071.520
2641	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	$ 2.071.520
2642	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	$ 2.071.520
2643	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	$ 2.071.520
2644	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	$ 2.071.520
2645	125101	GONIOTOMIA	$ 2.071.520
2646	225002	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL	$ 2.071.520
2647	225003	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	$ 2.071.520
2648	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 2.071.520
2649	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2650	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2651	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2652	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2653	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	$ 2.071.520

2654	385801	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 2.071.520
2655	385802	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 2.071.520
2656	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES - VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2657	385907	OCLUSION DE VENAS PERFORANTES - VIA PERCUTANEA	$ 2.071.520
2658	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.071.520
2659	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.071.520
2660	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.071.520
2661	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 2.071.520
2662	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 2.071.520
2663	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.071.520
2664	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 2.071.520
2665	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 2.071.520
2666	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.071.520
2667	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.071.520
2668	340202	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	$ 2.071.520
2669	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	$ 2.071.520
2670	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA	$ 2.071.520
2671	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	$ 2.071.520
2672	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 2.071.520
2673	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	$ 2.071.520
2674	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	$ 2.071.520
2675	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 2.071.520
2676	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2677	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2678	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2679	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	$ 2.071.520
2680	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2681	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2682	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2683	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2684	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2685	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	$ 2.071.520
2686	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2687	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2688	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2689	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520

2690	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2691	520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2692	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2693	414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2694	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2695	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2696	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2697	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2698	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2699	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2700	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2701	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2702	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2703	442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2704	442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2705	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2706	442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2707	449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2708	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2709	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2710	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2711	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.071.520
2712	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2713	460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2714	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2715	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2716	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 2.071.520
2717	962400	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD	$ 2.071.520
2718	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2719	453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2720	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2721	453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2722	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.071.520

2723	456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2724	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2725	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2726	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2727	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2728	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2729	456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2730	456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2731	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	$ 2.071.520
2732	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 2.071.520
2733	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2734	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2735	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2736	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2737	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2738	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2739	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO - CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2740	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO - CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2741	467903	ANASTOMOSIS ILEO-COLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	$ 2.071.520
2742	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2743	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2744	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2745	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2746	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2747	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2748	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2749	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2750	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2751	467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520

2752	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO - SALVO DUODENO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2753	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO - SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2754	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2755	467602	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2756	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2757	467702	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2758	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2759	467807	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2760	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO - YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2761	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO - YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2762	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2763	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2764	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2765	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2766	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	$ 2.071.520
2767	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO - VIA ABDOMINAL	$ 2.071.520
2768	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	$ 2.071.520
2769	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	$ 2.071.520
2770	584102	URETRORRAFIA PENEANA	$ 2.071.520
2771	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	$ 2.071.520
2772	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	$ 2.071.520
2773	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	$ 2.071.520
2774	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	$ 2.071.520
2775	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	$ 2.071.520
2776	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	$ 2.071.520
2777	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	$ 2.071.520
2778	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 2.071.520
2779	691910	CITORREDUCCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO UTERO SACRO	$ 2.071.520
2780	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) - POR LAPAROTOMIA	$ 2.071.520
2781	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) - POR LAPAROSCOPIA	$ 2.071.520

2782	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	$ 2.071.520
2783	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 2.071.520
2784	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.071.520
2785	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.071.520
2786	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	$ 2.071.520
2787	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2788	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.071.520
2789	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.071.520
2790	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.071.520
2791	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.071.520
2792	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.071.520
2793	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.071.520
2794	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.071.520
2795	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	$ 2.071.520
2796	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 2.071.520
2797	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	$ 2.071.520
2798	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	$ 2.071.520
2799	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	$ 2.071.520
2800	770501	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2801	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	$ 2.071.520
2802	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$ 2.071.520
2803	770701	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$ 2.071.520
2804	770702	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	$ 2.071.520
2805	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	$ 2.071.520
2806	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.071.520
2807	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 2.071.520
2808	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	$ 2.071.520
2809	779802	ASTRAGALECTOMIA	$ 2.071.520
2810	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$ 2.071.520
2811	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	$ 2.071.520
2812	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	$ 2.071.520
2813	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	$ 2.071.520
2814	770930	DRENAJE - CURETAJE - SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL - VIA ANTERIOR	$ 2.071.520

2815	770931	DRENAJE - CURETAJE - SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.071.520
2816	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2817	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$ 2.071.520
2818	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 2.071.520
2819	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 2.071.520
2820	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	$ 2.071.520
2821	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 2.071.520
2822	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	$ 2.071.520
2823	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	$ 2.071.520
2824	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	$ 2.071.520
2825	817902	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2826	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA - CUELLO - MANOS - PIES - PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES) - ENTRE TRES A CINCO	$ 2.071.520
2827	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA - CUELLO - MANOS - PIES - PLIEGUES DE FLEXION - GENITALES) - MAS DE CINCO	$ 2.071.520
2828	225001	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL	$ 2.071.520
2829	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA SOD	$ 2.071.520
2830	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE - VIA EXTRAORAL	$ 2.071.520
2831	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$ 2.071.520
2832	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	$ 2.071.520
2833	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2834	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2835	372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 2.071.520
2836	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2837	804101	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.071.520
2838	808012	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.071.520
2839	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	$ 2.071.520
2840	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	$ 2.071.520
2841	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	$ 2.071.520
2842	511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	$ 2.071.520
2843	511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	$ 2.071.520
2844	512200	FULGURACION DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA SOD	$ 2.071.520

2845	521004	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	$ 2.071.520
2846	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.071.520
2847	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	$ 2.071.520
2848	413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2849	441502	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2850	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	$ 2.071.520
2851	511703	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2852	511706	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2853	521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.071.520
2854	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.071.520
2855	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.071.520
2856	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.071.520
2857	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 2.071.520
2858	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	$ 2.071.520
2859	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.364.682
2860	783305	ALARGAMIENTO DE CUBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	$ 2.364.682
2861	783306	ALARGAMIENTO DE CUBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA	$ 2.364.682
2862	783307	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.364.682
2863	783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 2.364.682
2864	804001	DIVISION DE CAPSULA - LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	$ 2.364.682
2865	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.364.682
2866	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	$ 2.364.682
2867	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	$ 2.364.682
2868	976101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMIA	$ 2.364.682
2869	976102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMIA	$ 2.364.682
2870	976201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	$ 2.364.682
2871	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	$ 2.364.682
2872	976301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	$ 2.364.682
2873	640000	CIRCUNCISION SOD	$ 2.404.400
2874	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 2.763.840
2875	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	$ 2.763.840
2876	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA - MUSCULO Y TENDON DE MANO	$ 2.763.840

2877	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL - HASTA UN CENTIMETRO	$ 2.763.840
2878	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL - ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	$ 2.763.840
2879	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL - ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	$ 2.763.840
2880	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL - ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 2.763.840
2881	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL - DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 2.763.840
2882	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$ 2.763.840
2883	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$ 2.763.840
2884	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 2.763.840
2885	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	$ 2.763.840
2886	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	$ 2.763.840
2887	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 2.763.840
2888	441301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 2.763.840
2889	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	$ 2.763.840
2890	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
2891	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
2892	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
2893	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 2.763.840
2894	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2895	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2896	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	$ 2.763.840
2897	808051	DESBRIDAMIENTO - LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2898	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 2.763.840
2899	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$ 2.763.840

2900	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 2.763.840
2901	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2902	865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 2.763.840
2903	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 2.763.840
2904	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	$ 2.763.840
2905	244105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO PEDICULADO	$ 2.763.840
2906	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	$ 2.763.840
2907	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	$ 2.763.840
2908	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 2.763.840
2909	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	$ 2.763.840
2910	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 2.763.840
2911	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 2.763.840
2912	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.763.840
2913	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.763.840
2914	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.763.840
2915	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 2.763.840
2916	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	$ 2.763.840
2917	511000	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	$ 2.763.840
2918	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	$ 2.763.840
2919	24100	IRRIGACIÓN DE DERIVACIONES VENTRICULARES	$ 2.763.840
2920	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	$ 2.763.840
2921	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	$ 2.763.840
2922	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	$ 2.763.840
2923	39700	REEMPLAZO - IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	$ 2.763.840
2924	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	$ 2.763.840
2925	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	$ 2.763.840
2926	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 2.763.840
2927	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	$ 2.763.840
2928	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	$ 2.763.840
2929	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	$ 2.763.840
2930	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	$ 2.763.840

2931	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	$ 2.763.840
2932	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	$ 2.763.840
2933	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	$ 2.763.840
2934	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	$ 2.763.840
2935	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	$ 2.763.840
2936	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	$ 2.763.840
2937	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	$ 2.763.840
2938	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	$ 2.763.840
2939	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 2.763.840
2940	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	$ 2.763.840
2941	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	$ 2.763.840
2942	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	$ 2.763.840
2943	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	$ 2.763.840
2944	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$ 2.763.840
2945	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$ 2.763.840
2946	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$ 2.763.840
2947	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	$ 2.763.840
2948	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	$ 2.763.840
2949	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	$ 2.763.840
2950	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	$ 2.763.840
2951	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	$ 2.763.840
2952	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 2.763.840
2953	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	$ 2.763.840
2954	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$ 2.763.840
2955	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	$ 2.763.840
2956	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 2.763.840
2957	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	$ 2.763.840
2958	226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 2.763.840
2959	300101	RESECCION DE QUISTE VENTRICULAR VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2960	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2961	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2962	302303	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2963	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2964	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2965	294301	FISTULECTOMIA FARINGEA	$ 2.763.840

2966	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2967	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	$ 2.763.840
2968	295202	RESECCION DE QUISTE BRANQUIAL	$ 2.763.840
2969	294101	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2970	294201	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2971	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	$ 2.763.840
2972	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 2.763.840
2973	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	$ 2.763.840
2974	69101	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2975	380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 2.763.840
2976	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	$ 2.763.840
2977	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.763.840
2978	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	$ 2.763.840
2979	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	$ 2.763.840
2980	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.763.840
2981	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 2.763.840
2982	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 2.763.840
2983	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.763.840
2984	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	$ 2.763.840
2985	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 2.763.840
2986	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	$ 2.763.840
2987	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.763.840
2988	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	$ 2.763.840
2989	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.763.840
2990	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	$ 2.763.840
2991	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$ 2.763.840
2992	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 2.763.840
2993	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2994	506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.763.840
2995	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2996	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2997	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.763.840
2998	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.763.840
2999	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.763.840
3000	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	$ 2.763.840

3001	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.763.840
3002	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	$ 2.763.840
3003	499400	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL SOD	$ 2.763.840
3004	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL - VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.763.840
3005	487904	CORRECCION DE LA ESTENOSIS RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.763.840
3006	497502	RECONSTRUCCION DE ANO - POR ATRESIA ANAL	$ 2.763.840
3007	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 2.763.840
3008	70002	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.763.840
3009	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	$ 2.763.840
3010	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 2.763.840
3011	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.763.840
3012	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.763.840
3013	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES - MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.763.840
3014	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES - MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.763.840
3015	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	$ 2.763.840
3016	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.763.840
3017	669902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.763.840
3018	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.763.840
3019	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	$ 2.763.840
3020	667402	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	$ 2.763.840
3021	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.763.840
3022	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.763.840
3023	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	$ 2.763.840
3024	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	$ 2.763.840
3025	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 2.763.840
3026	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.763.840
3027	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	$ 2.763.840
3028	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	$ 2.763.840
3029	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	$ 2.763.840
3030	707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	$ 2.763.840
3031	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 2.763.840
3032	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	$ 2.763.840
3033	783201	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$ 2.763.840

3034	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	$ 2.763.840
3035	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	$ 2.763.840
3036	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CUBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.763.840
3037	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CUBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 2.763.840
3038	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	$ 2.763.840
3039	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$ 2.763.840
3040	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	$ 2.763.840
3041	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 2.763.840
3042	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	$ 2.763.840
3043	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD	$ 2.763.840
3044	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
3045	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 2.763.840
3046	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 2.763.840
3047	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.763.840
3048	793935	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA ANTERIOR	$ 2.763.840
3049	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	$ 2.763.840
3050	793940	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	$ 2.763.840
3051	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	$ 2.763.840
3052	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	$ 2.763.840
3053	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	$ 2.763.840
3054	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	$ 2.763.840
3055	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA - LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	$ 2.763.840
3056	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA - LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.763.840
3057	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 2.763.840
3058	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$ 2.763.840
3059	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA	$ 2.763.840
3060	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$ 2.763.840
3061	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$ 2.763.840

3062	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
3063	787400	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	$ 2.763.840
3064	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 2.763.840
3065	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	$ 2.763.840
3066	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 2.763.840
3067	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	$ 2.763.840
3068	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.763.840
3069	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.763.840
3070	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	$ 2.763.840
3071	278402	CORRECCION DE MICROSTOMA	$ 2.763.840
3072	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	$ 2.763.840
3073	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 2.763.840
3074	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 2.763.840
3075	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	$ 2.763.840
3076	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	$ 2.763.840
3077	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	$ 2.763.840
3078	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 2.763.840
3079	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 2.763.840
3080	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	$ 2.763.840
3081	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	$ 2.763.840
3082	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	$ 2.763.840
3083	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
3084	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	$ 2.763.840
3085	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	$ 2.763.840
3086	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I - CON FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
3087	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I - CON FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
3088	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO - CON FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
3089	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR - CON FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
3090	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR - CON FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
3091	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR - CON FIJACION EXTERNA	$ 2.763.840
3092	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES - CON FIJACION	$ 2.763.840

3093	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES - CON FIJACION	$ 2.763.840
3094	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES - CON FIJACION	$ 2.763.840
3095	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
3096	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	$ 2.763.840
3097	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR - CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 2.763.840
3098	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	$ 2.763.840
3099	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.763.840
3100	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.763.840
3101	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.763.840
3102	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.763.840
3103	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.763.840
3104	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 2.763.840
3105	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.763.840
3106	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.763.840
3107	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2.763.840
3108	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.763.840
3109	429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.763.840
3110	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	$ 2.763.840
3111	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 2.763.840
3112	451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	$ 2.763.840
3113	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 2.763.840
3114	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$ 2.763.840
3115	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$ 2.763.840
3116	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$ 2.763.840
3117	592003	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.763.840
3118	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	$ 2.763.840
3119	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	$ 2.763.840
3120	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$ 2.968.480
3121	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - UN TERCIO	$ 2.968.480
3122	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - DOS TERCIOS	$ 2.968.480
3123	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 2.968.480

3124	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL CON CANTO	$ 2.968.480
3125	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	$ 2.968.480
3126	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) - PERCUTANEA CON PINES	$ 2.968.480
3127	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	$ 2.968.480
3128	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.968.480
3129	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.968.480
3130	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.968.480
3131	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.968.480
3132	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.968.480
3133	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.968.480
3134	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.968.480
3135	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.968.480
3136	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 2.968.480
3137	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.968.480
3138	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 2.968.480
3139	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.968.480
3140	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 2.968.480
3141	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.968.480
3142	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.968.480
3143	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	$ 2.968.480
3144	385901	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$ 2.968.480
3145	385902	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 2.968.480

3146	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	$ 2.968.480
3147	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 2.968.480
3148	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 2.968.480
3149	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 2.968.480
3150	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	$ 2.968.480
3151	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	$ 2.968.480
3152	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 2.968.480
3153	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 2.968.480
3154	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 2.968.480
3155	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$ 2.968.480
3156	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 2.968.480
3157	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	$ 2.968.480
3158	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$ 2.968.480
3159	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.968.480
3160	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	$ 2.968.480
3161	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	$ 2.968.480
3162	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	$ 2.968.480
3163	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	$ 2.968.480
3164	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	$ 2.968.480
3165	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	$ 2.968.480
3166	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.968.480
3167	62101	ABLACION PARCIAL DE TIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 2.968.480
3168	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.968.480
3169	324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA	$ 2.968.480
3170	324104	RESECCION EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	$ 2.968.480
3171	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	$ 2.968.480
3172	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	$ 2.968.480
3173	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	$ 2.968.480
3174	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$ 2.968.480
3175	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	$ 2.968.480

3176	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	$ 2.968.480
3177	682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	$ 2.968.480
3178	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.968.480
3179	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.968.480
3180	684001	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	$ 2.968.480
3181	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.968.480
3182	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.968.480
3183	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 2.968.480
3184	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.968.480
3185	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.968.480
3186	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	$ 2.968.480
3187	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	$ 2.968.480
3188	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 2.968.480
3189	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	$ 2.968.480
3190	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	$ 2.968.480
3191	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$ 2.968.480
3192	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	$ 2.968.480
3193	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 2.968.480
3194	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	$ 2.968.480
3195	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	$ 2.968.480
3196	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	$ 2.968.480
3197	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 2.968.480
3198	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	$ 2.968.480
3199	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	$ 2.968.480
3200	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.968.480
3201	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	$ 2.968.480
3202	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 2.968.480
3203	805116	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 2.968.480
3204	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.968.480

3205	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.968.480
3206	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 2.968.480
3207	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 2.968.480
3208	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 2.968.480
3209	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 2.968.480
3210	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 2.968.480
3211	805904	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 2.968.480
3212	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 2.968.480
3213	805907	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 2.968.480
3214	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	$ 2.968.480
3215	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	$ 2.968.480
3216	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	$ 2.968.480
3217	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 2.968.480
3218	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	$ 2.968.480
3219	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 2.968.480
3220	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	$ 2.968.480
3221	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	$ 2.968.480
3222	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 2.968.480
3223	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 2.968.480
3224	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 2.968.480
3225	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 2.968.480
3226	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	$ 2.968.480
3227	278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	$ 2.968.480
3228	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	$ 2.968.480
3229	295103	FARINGORRAFIA	$ 2.968.480
3230	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	$ 2.968.480
3231	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$ 2.968.480
3232	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	$ 2.968.480
3233	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	$ 2.968.480
3234	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	$ 2.968.480
3235	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	$ 2.968.480

3236	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	$ 2.968.480
3237	276101	PALATORRAFIA EN Z	$ 2.968.480
3238	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	$ 2.968.480
3239	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	$ 2.968.480
3240	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	$ 2.968.480
3241	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	$ 2.968.480
3242	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$ 2.968.480
3243	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA - CON COLGAJO VOMERIANO	$ 2.968.480
3244	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	$ 2.968.480
3245	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	$ 2.968.480
3246	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 2.968.480
3247	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.968.480
3248	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	$ 2.968.480
3249	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	$ 2.968.480
3250	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	$ 2.968.480
3251	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE - MARGINAL	$ 2.968.480
3252	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE - SEGMENTARIA	$ 2.968.480
3253	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	$ 2.968.480
3254	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	$ 2.968.480
3255	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	$ 2.968.480
3256	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	$ 2.968.480
3257	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	$ 2.968.480
3258	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR - VIA EXTERNA	$ 2.968.480
3259	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$ 2.968.480
3260	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	$ 2.968.480
3261	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	$ 2.968.480
3262	766205	CORONOIDECTOMIA	$ 2.968.480
3263	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.968.480
3264	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 2.968.480
3265	518500	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA SOD	$ 2.968.480
3266	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	$ 2.968.480
3267	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	$ 2.968.480
3268	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 2.968.480

3269	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$ 2.968.480
3270	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$ 3.114.240
3271	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 3.114.240
3272	814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA - REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL - AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO - AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	$ 3.114.240
3273	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	$ 3.114.240
3274	218002	RINECTOMIA	$ 3.114.240
3275	40701	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO - POR CRANEOTOMIA SUBFRONTAL	$ 3.114.240
3276	40702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO - POR ORBITOTOMIA LATERAL	$ 3.114.240
3277	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL - POR CRANEOTOMIA	$ 3.114.240
3278	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR - POR CRANEOTOMIA	$ 3.114.240
3279	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL - POR CRANIECTOMIA	$ 3.114.240
3280	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR - POR CRANIECTOMIA	$ 3.114.240
3281	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL - POR CRANEOTOMIA	$ 3.114.240
3282	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL - POR TREPANACION	$ 3.114.240
3283	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR - POR CRANIECTOMIA	$ 3.114.240
3284	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL - POR DRENAJE EXTERNO	$ 3.114.240
3285	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	$ 3.114.240
3286	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 3.114.240
3287	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	$ 3.114.240
3288	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3.114.240
3289	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR - GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 3.114.240
3290	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA - POR CRANEOTOMIA	$ 3.114.240
3291	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA - CON PLASTIA DURAL	$ 3.114.240
3292	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO - POR CRANEOTOMIA	$ 3.114.240
3293	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO - CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA - POR CRANEOTOMIA	$ 3.114.240
3294	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$ 3.114.240

3295	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO - FOSA ANTERIOR - VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	$ 3.114.240
3296	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO - FOSA ANTERIOR - VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	$ 3.114.240
3297	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO - FOSA ANTERIOR - VIA TRANSCIGOMATICA Y TRANSPALATAL	$ 3.114.240
3298	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO - FOSA ANTERIOR	$ 3.114.240
3299	15206	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 3.114.240
3300	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO - POR CRANEOTOMIA	$ 3.114.240
3301	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO - POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	$ 3.114.240
3302	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO - POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.114.240
3303	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO - CON ESTIMULACION CORTICAL	$ 3.114.240
3304	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO - CON ESTEREOTAXIA	$ 3.114.240
3305	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	$ 3.114.240
3306	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$ 3.114.240
3307	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	$ 3.114.240
3308	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	$ 3.114.240
3309	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.114.240
3310	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	$ 3.114.240
3311	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	$ 3.114.240
3312	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	$ 3.114.240
3313	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	$ 3.114.240
3314	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	$ 3.114.240
3315	15309	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMIA LATERAL	$ 3.114.240
3316	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	$ 3.114.240
3317	15313	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 3.114.240
3318	16202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	$ 3.114.240

3319	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	$ 3.114.240
3320	19201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	$ 3.114.240
3321	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL - POR CRANEOTOMIA	$ 3.114.240
3322	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL - POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.114.240
3323	16103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	$ 3.114.240
3324	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ - POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	$ 3.114.240
3325	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO - POR CRANEOTOMIA	$ 3.114.240
3326	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	$ 3.114.240
3327	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	$ 3.114.240
3328	28100	LISIS ADHERENCIAS CORTICALES	$ 3.114.240
3329	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE - POR CRANIECTOMIA	$ 3.114.240
3330	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE - CON CRANEOPLASTIA	$ 3.114.240
3331	21211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR - POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	$ 3.114.240
3332	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR - CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	$ 3.114.240
3333	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 3.114.240
3334	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 3.114.240
3335	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	$ 3.114.240
3336	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	$ 3.114.240
3337	71300	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSFRONTAL	$ 3.114.240
3338	71700	BIOPSIAS DE GLÁNDULA PINEAL	$ 3.114.240
3339	15101	RESECCION TUMOR OSEO POR CRANEOTOMIA	$ 3.114.240
3340	15102	RESECCION TUMOR OSEO POR CRANIECTOMIA	$ 3.114.240
3341	20112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	$ 3.114.240
3342	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA - CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 3.114.240
3343	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	$ 3.114.240
3344	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3345	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3346	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3347	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3348	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3349	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3350	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	$ 3.114.240

3351	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	$ 3.114.240
3352	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	$ 3.114.240
3353	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	$ 3.114.240
3354	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	$ 3.114.240
3355	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	$ 3.114.240
3356	34102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO - VIA TRANSCONDILEA	$ 3.114.240
3357	34103	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO - VIA TRANSORAL	$ 3.114.240
3358	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3359	34209	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3360	34211	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3361	34212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3362	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3363	34215	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3364	34217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3365	34218	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3366	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3367	34221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3368	34223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3369	34224	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3370	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3371	34227	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3372	34229	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3373	34307	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	$ 3.114.240

3374	34308	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	$ 3.114.240
3375	34309	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3376	34310	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3377	34312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3378	34313	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3379	34315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3380	34316	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3381	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3382	34319	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3383	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3384	34322	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3385	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3386	34325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3387	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3388	34328	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3389	34330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3390	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3391	34404	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3392	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3393	34407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240

3394	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3395	34410	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3396	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3397	34413	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3398	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3399	34416	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3400	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3401	34419	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3402	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3403	34422	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3404	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3405	39305	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.114.240
3406	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3407	39309	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3408	39310	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.114.240
3409	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	$ 3.114.240
3410	39307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3411	39308	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMIA	$ 3.114.240
3412	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA - POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.114.240
3413	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA - POR DUROPLASTIA	$ 3.114.240
3414	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR - VIA SUBFRONTAL	$ 3.114.240
3415	21204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR - VIA TRANSESFENOIDAL	$ 3.114.240

3416	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO - POR CRANIECTOMIA	$ 3.114.240
3417	21207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO - VIA TRANSESFENOIDAL	$ 3.114.240
3418	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR - VIA SUBOCCIPITAL	$ 3.114.240
3419	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$ 3.114.240
3420	39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL	$ 3.114.240
3421	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 3.114.240
3422	40704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL - POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	$ 3.114.240
3423	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$ 3.114.240
3424	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL - LUMBAR O SACRO)	$ 3.114.240
3425	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	$ 3.114.240
3426	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	$ 3.114.240
3427	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	$ 3.114.240
3428	117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	$ 3.114.240
3429	117402	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	$ 3.114.240
3430	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$ 3.114.240
3431	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 3.114.240
3432	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$ 3.114.240
3433	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 3.114.240
3434	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 3.114.240
3435	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	$ 3.114.240
3436	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	$ 3.114.240
3437	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 3.114.240
3438	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	$ 3.114.240
3439	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	$ 3.114.240
3440	194201	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	$ 3.114.240
3441	194203	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	$ 3.114.240
3442	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3443	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	$ 3.114.240
3444	219106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	$ 3.114.240

3445	219005	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	$ 3.114.240
3446	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	$ 3.114.240
3447	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	$ 3.114.240
3448	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	$ 3.114.240
3449	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	$ 3.114.240
3450	301403	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3451	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3452	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.114.240
3453	383203	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$ 3.114.240
3454	78203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3455	78204	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$ 3.114.240
3456	78205	RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3457	78206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$ 3.114.240
3458	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3459	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3460	518302	ESFINTEROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.114.240
3461	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3462	519402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.114.240
3463	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3464	525002	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.114.240
3465	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3466	525102	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.114.240
3467	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3468	525302	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.114.240
3469	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 3.114.240
3470	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 3.114.240
3471	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 3.114.240
3472	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.114.240
3473	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 3.114.240
3474	810124	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	$ 3.114.240

3475	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.114.240
3476	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.114.240
3477	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3478	810515	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3479	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3480	810517	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3481	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3482	810519	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3483	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3484	810523	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3485	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3486	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3487	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3488	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3489	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3490	810828	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3491	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3492	810832	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3493	810833	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION INTERCRESTILIA	$ 3.114.240
3494	810836	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.114.240

3495	810837	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240
3496	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.114.240
3497	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.114.240
3498	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.114.240
3499	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 3.114.240
3500	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	$ 3.114.240
3501	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 3.114.240
3502	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$ 3.114.240
3503	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	$ 3.114.240
3504	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 3.114.240
3505	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 3.114.240
3506	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 3.114.240
3507	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.114.240
3508	868310	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL - POR LIPOSUCCION	$ 3.114.240
3509	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL - POR LIPECTOMIA	$ 3.114.240
3510	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 3.114.240
3511	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 3.114.240
3512	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	$ 3.114.240
3513	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.114.240
3514	218305	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	$ 3.114.240
3515	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.114.240
3516	218307	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	$ 3.114.240
3517	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	$ 3.114.240
3518	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	$ 3.114.240
3519	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR - CON INJERTO	$ 3.114.240
3520	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	$ 3.114.240
3521	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	$ 3.114.240

3522	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	$ 3.114.240
3523	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	$ 3.114.240
3524	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 3.155.076
3525	385905	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.155.076
3526	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.155.076
3527	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO - TENDON Y FASCIA EN MANO	$ 3.155.076
3528	862402	DERMOEXFOLIACION MEDIA	$ 3.155.076
3529	862403	DERMOEXFOLIACION PROFUNDA	$ 3.155.076
3530	862511	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL - HUECOS POPLITEOS - INGUINAL)	$ 3.155.076
3531	862512	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	$ 3.155.076
3532	862513	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	$ 3.155.076
3533	862514	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 3.155.076
3534	866501	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL	$ 3.155.076
3535	962600	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	$ 3.155.076
3536	962700	REDUCCION MANUAL DE HERNIA SOD	$ 3.155.076
3537	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	$ 3.155.076
3538	973400	EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA SOD	$ 3.155.076
3539	973500	EXTRACCION DE PROTESIS DENTAL SOD	$ 3.155.076
3540	974200	EXTRACCION DE DREN MEDIASTINICO SOD	$ 3.155.076
3541	975600	EXTRACCION DE TUBO O DREN PANCREATICO SOD	$ 3.155.076
3542	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.155.076
3543	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR - TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO - PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$ 3.174.160
3544	849101	OTRA AMPUTACION	$ 3.174.160
3545	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3546	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3547	799504	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3548	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160

3549	804401	CAPSULODESIS EN MANO	$ 3.174.160
3550	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	$ 3.174.160
3551	497507	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL - VIA COMBINADA	$ 3.174.160
3552	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3553	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3554	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3555	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3556	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3557	444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.174.160
3558	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 3.174.160
3559	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 3.174.160
3560	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 3.174.160
3561	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.174.160
3562	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.174.160
3563	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.174.160
3564	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.174.160
3565	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.174.160
3566	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.174.160
3567	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3568	791701	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	$ 3.174.160
3569	791703	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3570	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3571	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3572	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 3.174.160
3573	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 3.174.160

3574	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$ 3.174.160
3575	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3576	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	$ 3.174.160
3577	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$ 3.174.160
3578	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$ 3.174.160
3579	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$ 3.174.160
3580	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$ 3.174.160
3581	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.174.160
3582	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.174.160
3583	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	$ 3.174.160
3584	385601	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES - UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 3.174.160
3585	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3586	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3587	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$ 3.174.160
3588	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3589	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES - CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	$ 3.174.160
3590	315002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3591	302301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	$ 3.174.160
3592	380500	TROMBOEMBOLECTOMIA EN VASOS ESPINALES SOD	$ 3.174.160
3593	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	$ 3.174.160
3594	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL - VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 3.174.160
3595	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3596	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3597	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.174.160
3598	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3599	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 3.174.160
3600	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160

3601	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.174.160
3602	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3603	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.174.160
3604	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3605	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	$ 3.174.160
3606	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3607	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.174.160
3608	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 3.174.160
3609	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 3.174.160
3610	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	$ 3.174.160
3611	825200	RETROCESO DE TENDON DE MANO SOD	$ 3.174.160
3612	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 3.174.160
3613	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	$ 3.174.160
3614	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 3.174.160
3615	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 3.174.160
3616	783501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.174.160
3617	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.174.160
3618	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.174.160
3619	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.174.160
3620	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.174.160
3621	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 3.174.160
3622	817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 3.174.160
3623	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	$ 3.174.160
3624	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	$ 3.174.160
3625	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3626	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$ 3.174.160
3627	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.174.160

3628	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO - CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$ 3.174.160
3629	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	$ 3.174.160
3630	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$ 3.174.160
3631	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3632	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	$ 3.174.160
3633	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	$ 3.174.160
3634	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	$ 3.174.160
3635	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	$ 3.174.160
3636	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	$ 3.174.160
3637	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	$ 3.174.160
3638	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	$ 3.174.160
3639	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	$ 3.174.160
3640	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	$ 3.174.160
3641	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	$ 3.174.160
3642	20205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	$ 3.174.160
3643	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 3.174.160
3644	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	$ 3.174.160
3645	25000	IMPLANTES DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	$ 3.174.160
3646	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	$ 3.174.160
3647	39901	REVISION DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	$ 3.174.160
3648	52604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]	$ 3.174.160
3649	53207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	$ 3.174.160
3650	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	$ 3.174.160
3651	53103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	$ 3.174.160
3652	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL - TORACICO O LUMBAR)	$ 3.174.160
3653	53115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$ 3.174.160
3654	54203	RECONSTRUCCION DE PLEJO - POR NEUROTIZACION	$ 3.174.160
3655	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	$ 3.174.160
3656	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	$ 3.174.160
3657	170005	PETROSECTOMIA	$ 3.174.160
3658	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	$ 3.174.160

3659	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	$ 3.174.160
3660	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160
3661	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3662	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160
3663	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3664	210401	CONTROL DE EPISTAXIS - POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160
3665	210501	CONTROL DE EPISTAXIS - POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160
3666	210801	CONTROL DE EPISTAXIS - POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160
3667	219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160
3668	219103	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	$ 3.174.160
3669	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160
3670	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	$ 3.174.160
3671	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160
3672	226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160
3673	226208	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3674	763903	HEMIMAXILECTOMIA	$ 3.174.160
3675	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3676	311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3677	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3678	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3679	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	$ 3.174.160
3680	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	$ 3.174.160
3681	302302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.174.160
3682	302401	EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3683	302405	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3684	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3685	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3686	302417	LARINGOPLASTIA DE LATERALIZACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3687	302418	LARINGOPLASTIA DE RELAJACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3688	302419	LARINGOPLASTIA DE ELONGACION O APROXIMACION CRICOTIROIDEA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3689	301001	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	$ 3.174.160
3690	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	$ 3.174.160

3691	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3692	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3693	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3694	301201	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3695	301305	ARITENOIDECTOMIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3696	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3697	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3698	317508	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	$ 3.174.160
3699	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	$ 3.174.160
3700	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	$ 3.174.160
3701	306501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3702	306503	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3703	306505	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3704	293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3705	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3706	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3707	381301	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	$ 3.174.160
3708	381302	ENDARTERECTOMIA AXILAR	$ 3.174.160
3709	381303	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.174.160
3710	381801	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	$ 3.174.160
3711	381802	ENDARTERECTOMIA INFRAPATELAR	$ 3.174.160
3712	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	$ 3.174.160
3713	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	$ 3.174.160
3714	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	$ 3.174.160
3715	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	$ 3.174.160
3716	392603	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	$ 3.174.160
3717	380110	TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR	$ 3.174.160
3718	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	$ 3.174.160
3719	383601	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.174.160
3720	392604	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR	$ 3.174.160
3721	381400	ENDARTERECTOMIA DE AORTA SOD	$ 3.174.160
3722	381501	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	$ 3.174.160
3723	374100	CARDIORRAFIA SOD	$ 3.174.160
3724	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$ 3.174.160
3725	376400	EXTRACCION O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA SOD	$ 3.174.160

3726	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	$ 3.174.160
3727	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	$ 3.174.160
3728	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	$ 3.174.160
3729	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$ 3.174.160
3730	341501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA CON O SIN RESECCION DE COSTILLA	$ 3.174.160
3731	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	$ 3.174.160
3732	428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	$ 3.174.160
3733	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$ 3.174.160
3734	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	$ 3.174.160
3735	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$ 3.174.160
3736	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$ 3.174.160
3737	547101	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO	$ 3.174.160
3738	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	$ 3.174.160
3739	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$ 3.174.160
3740	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3741	502406	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.174.160
3742	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3743	525204	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.174.160
3744	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3745	525206	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.174.160
3746	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3747	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3748	446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.174.160
3749	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	$ 3.174.160
3750	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	$ 3.174.160
3751	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA.	$ 3.174.160
3752	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	$ 3.174.160
3753	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	$ 3.174.160
3754	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3755	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	$ 3.174.160
3756	578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	$ 3.174.160
3757	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	$ 3.174.160
3758	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	$ 3.174.160

3759	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3760	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 3.174.160
3761	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 3.174.160
3762	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 3.174.160
3763	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	$ 3.174.160
3764	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.174.160
3765	682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 3.174.160
3766	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	$ 3.174.160
3767	684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.174.160
3768	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	$ 3.174.160
3769	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	$ 3.174.160
3770	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 3.174.160
3771	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 3.174.160
3772	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.174.160
3773	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.174.160
3774	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.174.160
3775	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	$ 3.174.160
3776	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD	$ 3.174.160
3777	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.174.160
3778	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3779	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.174.160
3780	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3781	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	$ 3.174.160
3782	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3783	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	$ 3.174.160
3784	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3785	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3786	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3787	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	$ 3.174.160
3788	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3.174.160

3789	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	$ 3.174.160
3790	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	$ 3.174.160
3791	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	$ 3.174.160
3792	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	$ 3.174.160
3793	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	$ 3.174.160
3794	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	$ 3.174.160
3795	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	$ 3.174.160
3796	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	$ 3.174.160
3797	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3798	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3799	783503	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3800	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3801	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3802	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3803	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3804	783913	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.174.160
3805	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 3.174.160
3806	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 3.174.160
3807	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	$ 3.174.160
3808	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	$ 3.174.160
3809	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	$ 3.174.160
3810	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	$ 3.174.160
3811	776929	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	$ 3.174.160
3812	776930	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	$ 3.174.160
3813	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.174.160
3814	776932	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA ANTERIOR	$ 3.174.160
3815	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.174.160

3816	776934	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA TRANSORAL ABIERTA	$ 3.174.160
3817	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	$ 3.174.160
3818	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	$ 3.174.160
3819	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	$ 3.174.160
3820	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 3.174.160
3821	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3822	776941	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3823	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3824	776944	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3825	776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3826	776947	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3827	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.174.160
3828	776950	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.174.160
3829	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.174.160
3830	776953	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.174.160
3831	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160

3832	776956	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3833	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3834	776959	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3835	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.174.160
3836	776962	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.174.160
3837	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.174.160
3838	776965	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.174.160
3839	776967	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA ANTERIOR	$ 3.174.160
3840	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.174.160
3841	776969	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.174.160
3842	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.174.160
3843	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.174.160
3844	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.174.160
3845	776974	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.174.160
3846	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.174.160
3847	776977	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.174.160
3848	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.174.160
3849	776980	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.174.160

3850	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.174.160
3851	776983	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.174.160
3852	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.174.160
3853	776986	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.174.160
3854	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.174.160
3855	776989	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	$ 3.174.160
3856	776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3857	776992	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3858	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 3.174.160
3859	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	$ 3.174.160
3860	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 3.174.160
3861	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL - ABIERTA	$ 3.174.160
3862	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$ 3.174.160
3863	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.174.160
3864	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	$ 3.174.160
3865	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	$ 3.174.160
3866	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.174.160
3867	810117	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 3.174.160
3868	810118	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	$ 3.174.160
3869	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 3.174.160
3870	810122	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	$ 3.174.160

3871	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.174.160
3872	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.174.160
3873	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.174.160
3874	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	$ 3.174.160
3875	810405	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3876	810406	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3877	810408	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3878	810409	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE MAS DE TRES SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3879	810417	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3880	810418	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3881	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3882	810509	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3883	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3884	810511	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3885	810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3886	810513	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3887	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3888	810521	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3889	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160

3890	810606	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3891	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3892	810609	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3893	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3894	810620	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3895	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3896	810627	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3897	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3898	810631	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3899	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3900	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3901	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3902	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3903	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3904	810826	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3905	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3906	810830	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3907	810834	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3908	810835	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.174.160
3909	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3910	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.174.160
3911	812402	ARTRODESIS DE CODO	$ 3.174.160
3912	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3913	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	$ 3.174.160

3914	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3915	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3916	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3917	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 3.174.160
3918	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$ 3.174.160
3919	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 3.174.160
3920	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3.174.160
3921	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 3.174.160
3922	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3923	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 3.174.160
3924	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3925	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	$ 3.174.160
3926	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$ 3.174.160
3927	817301	REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA	$ 3.174.160
3928	817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	$ 3.174.160
3929	823400	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	$ 3.174.160
3930	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	$ 3.174.160
3931	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	$ 3.174.160
3932	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	$ 3.174.160
3933	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	$ 3.174.160
3934	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 3.174.160
3935	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$ 3.174.160
3936	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$ 3.174.160
3937	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	$ 3.174.160
3938	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE) SOD	$ 3.174.160
3939	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	$ 3.174.160
3940	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160
3941	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTETICO VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3942	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160
3943	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO O CONDRAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3944	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160
3945	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3946	219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	$ 3.174.160
3947	218603	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 3.174.160

3948	218604	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3949	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	$ 3.174.160
3950	857102	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	$ 3.174.160
3951	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.174.160
3952	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.174.160
3953	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	$ 3.174.160
3954	263208	REINTERVENCION DE GLANDULA SALIVAL MAYOR	$ 3.174.160
3955	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	$ 3.174.160
3956	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	$ 3.174.160
3957	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA - CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3958	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3959	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3960	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II - CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3961	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III - CON FIJACION INTERNA	$ 3.174.160
3962	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL - CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.174.160
3963	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3964	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.174.160
3965	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	$ 3.174.160
3966	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 3.174.160
3967	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.174.160
3968	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL - PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.174.160
3969	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO - VIA ARTROSCOPICA	$ 3.174.160
3970	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL - POR ARTROSCOPIA	$ 3.174.160
3971	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.174.160
3972	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.174.160
3973	523102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.174.160
3974	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.174.160
3975	529400	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO SOD	$ 3.174.160
3976	518600	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD	$ 3.174.160
3977	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	$ 3.174.160
3978	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	$ 3.174.160

3979	564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 3.174.160
3980	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	$ 3.246.320
3981	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$ 3.246.320
3982	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	$ 3.246.320
3983	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	$ 3.387.920
3984	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	$ 3.387.920
3985	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL - CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	$ 3.387.920
3986	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	$ 3.387.920
3987	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA - ISQUIATICA - TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA - RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 3.387.920
3988	862315	ESCISION DE ULCERA (SACRA - ISQUIATICA - TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 3.387.920
3989	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 3.387.920
3990	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 3.387.920
3991	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 3.387.920
3992	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 3.387.920
3993	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 3.387.920
3994	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 3.387.920
3995	224103	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 3.387.920
3996	224107	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA - CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	$ 3.387.920
3997	386401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO) - VIA ABIERTA	$ 3.387.920
3998	389500	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	$ 3.387.920
3999	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.387.920
4000	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	$ 3.387.920
4001	791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 3.387.920
4002	791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	$ 3.387.920

4003	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	$ 3.387.920
4004	866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	$ 3.387.920
4005	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 3.387.920
4006	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 3.387.920
4007	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO - COLGAJO PEDICULADO	$ 3.387.920
4008	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 3.387.920
4009	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 3.387.920
4010	381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	$ 3.387.920
4011	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4012	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4013	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4014	394300	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	$ 3.387.920
4015	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	$ 3.387.920
4016	706102	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	$ 3.387.920
4017	706103	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	$ 3.387.920
4018	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 3.387.920
4019	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 3.387.920
4020	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	$ 3.387.920
4021	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 3.387.920
4022	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	$ 3.387.920
4023	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	$ 3.387.920
4024	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	$ 3.387.920
4025	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	$ 3.387.920
4026	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA	$ 3.387.920
4027	186201	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	$ 3.387.920

4028	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO - POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	$ 3.387.920
4029	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES - GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 3.387.920
4030	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES - POR PUNCION DIRIGIDA	$ 3.387.920
4031	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 3.387.920
4032	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.387.920
4033	20601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$ 3.387.920
4034	383204	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.387.920
4035	383205	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$ 3.387.920
4036	384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	$ 3.387.920
4037	384301	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	$ 3.387.920
4038	384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	$ 3.387.920
4039	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	$ 3.387.920
4040	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 3.387.920
4041	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	$ 3.387.920
4042	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	$ 3.387.920
4043	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	$ 3.387.920
4044	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES - POR CRANEOTOMIA	$ 3.387.920
4045	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	$ 3.387.920
4046	20502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	$ 3.387.920
4047	20503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	$ 3.387.920
4048	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	$ 3.387.920
4049	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	$ 3.387.920
4050	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	$ 3.387.920
4051	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$ 3.387.920
4052	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	$ 3.387.920
4053	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	$ 3.387.920

4054	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$ 3.387.920
4055	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL - POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	$ 3.387.920
4056	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 3.387.920
4057	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 3.387.920
4058	39003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 3.387.920
4059	39004	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 3.387.920
4060	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	$ 3.387.920
4061	55200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL - LUMBAR O SACRO) SOD	$ 3.387.920
4062	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$ 3.387.920
4063	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	$ 3.387.920
4064	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 3.387.920
4065	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	$ 3.387.920
4066	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	$ 3.387.920
4067	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	$ 3.387.920
4068	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	$ 3.387.920
4069	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$ 3.387.920
4070	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL	$ 3.387.920
4071	183103	AURICULECTOMIA TOTAL	$ 3.387.920
4072	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$ 3.387.920
4073	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	$ 3.387.920
4074	293309	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4075	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4076	68201	ABLACION PARCIAL DE PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 3.387.920
4077	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4078	383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	$ 3.387.920
4079	383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	$ 3.387.920
4080	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.387.920
4081	384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	$ 3.387.920
4082	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	$ 3.387.920

4083	385301	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	$ 3.387.920
4084	385302	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	$ 3.387.920
4085	385303	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.387.920
4086	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4087	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	$ 3.387.920
4088	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	$ 3.387.920
4089	392801	DERIVACION (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	$ 3.387.920
4090	392802	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	$ 3.387.920
4091	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$ 3.387.920
4092	392804	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	$ 3.387.920
4093	384201	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 3.387.920
4094	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	$ 3.387.920
4095	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	$ 3.387.920
4096	385201	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 3.387.920
4097	385202	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$ 3.387.920
4098	385203	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 3.387.920
4099	385204	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 3.387.920
4100	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4101	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES - VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4102	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	$ 3.387.920
4103	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.387.920
4104	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 3.387.920
4105	381601	ENDARTERECTOMIA RENAL	$ 3.387.920
4106	381603	ENDARTERECTOMIA AORTOILIACA	$ 3.387.920
4107	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4108	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 3.387.920
4109	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4110	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO - VIA CERVICAL	$ 3.387.920
4111	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO - VIA TRANSTORACICA	$ 3.387.920
4112	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4113	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4114	423106	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	$ 3.387.920

4115	423107	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4116	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4117	317305	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO POR TORACOSCOPIA	$ 3.387.920
4118	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4119	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	$ 3.387.920
4120	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	$ 3.387.920
4121	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	$ 3.387.920
4122	428500	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD	$ 3.387.920
4123	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4124	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4125	428300	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA SOD	$ 3.387.920
4126	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4127	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4128	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA	$ 3.387.920
4129	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4130	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	$ 3.387.920
4131	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4132	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4133	537302	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA	$ 3.387.920
4134	537303	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4135	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4136	537305	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCOPICA	$ 3.387.920
4137	537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4138	502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4139	502404	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4140	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4141	502209	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4142	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4143	502211	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4144	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 3.387.920

4145	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4146	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4147	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4148	529504	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4149	529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4150	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4151	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4152	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4153	72002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4154	72401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4155	72402	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4156	72501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4157	72502	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4158	72601	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4159	72602	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4160	74101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4161	74102	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	$ 3.387.920
4162	74103	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4163	72701	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4164	72702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4165	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4166	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4167	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4168	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4169	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4170	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4171	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4172	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4173	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4174	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.387.920
4175	466302	CECOCOLOPEXIA	$ 3.387.920
4176	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	$ 3.387.920
4177	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	$ 3.387.920
4178	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4179	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	$ 3.387.920
4180	549400	CREACION DE DERIVACION [CORTOCIRCUITO] PERITONEO-VASCULAR SOD	$ 3.387.920

4181	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4182	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$ 3.387.920
4183	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	$ 3.387.920
4184	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	$ 3.387.920
4185	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO - INTERTROCANTERICA - SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.387.920
4186	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	$ 3.387.920
4187	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4188	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$ 3.387.920
4189	828101	TRASPOSICION DE DEDO	$ 3.387.920
4190	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.387.920
4191	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.387.920
4192	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.387.920
4193	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.387.920
4194	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 3.387.920
4195	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA - EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.387.920
4196	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 3.387.920
4197	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.387.920
4198	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	$ 3.387.920
4199	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	$ 3.387.920
4200	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	$ 3.387.920
4201	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA - EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.387.920
4202	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$ 3.387.920
4203	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 3.387.920
4204	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	$ 3.387.920
4205	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4206	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4207	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4208	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 3.387.920
4209	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	$ 3.387.920
4210	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	$ 3.387.920

4211	766609	OSTEOTOMIA LEFORT II CON DISTRACCION OSTEOGENICA	$ 3.387.920
4212	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	$ 3.387.920
4213	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	$ 3.387.920
4214	766610	OSTEOTOMIA LEFORT III CON DISTRACCION OSTEOGENICA	$ 3.387.920
4215	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	$ 3.387.920
4216	766608	OSTEOTOMIA LEFORT I CON DISTRACCION OSTEOGENICA	$ 3.387.920
4217	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 3.387.920
4218	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.387.920
4219	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.387.920
4220	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL - MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION - MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.387.920
4221	529300	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS - STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO SOD	$ 3.387.920
4222	529800	DILATACION ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO SOD	$ 3.387.920
4223	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 3.388.641
4224	805912	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	$ 3.555.039
4225	805913	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	$ 3.555.039
4226	805915	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	$ 3.555.039
4227	805916	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	$ 3.555.039
4228	805918	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	$ 3.555.039
4229	805919	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	$ 3.555.039
4230	810423	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 3.555.039
4231	810424	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 3.555.039
4232	810426	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 3.555.039
4233	810427	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 3.555.039
4234	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 3.555.039
4235	810430	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 3.555.039
4236	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICO MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 3.555.039
4237	810433	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	$ 3.555.039

4238	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	$ 3.555.039
4239	810525	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTANEA	$ 3.555.039
4240	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	$ 3.555.039
4241	810527	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTANEA	$ 3.555.039
4242	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	$ 3.555.039
4243	810529	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS PERCUTANEA	$ 3.555.039
4244	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	$ 3.555.039
4245	810531	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS PERCUTANEA	$ 3.555.039
4246	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	$ 3.555.039
4247	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	$ 3.555.039
4248	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	$ 3.555.039
4249	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	$ 3.555.039
4250	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.555.039
4251	814732	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.555.039
4252	814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.555.039
4253	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.555.039
4254	819006	ARTROPLASTIA CERVICAL UN NIVEL	$ 3.555.039
4255	819007	ARTROPLASTIA CERVICAL MAS DE UN NIVEL	$ 3.555.039
4256	819008	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA UN NIVEL	$ 3.555.039
4257	819009	ARTROPLASTIA LUMBAR O LUMBOSACRA MAS DE UN NIVEL	$ 3.555.039
4258	853001	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] UNILATERAL	$ 3.555.039
4259	859001	INCISION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMIA EN MAMA)	$ 3.555.039
4260	862404	DERMOEXFOLIACION CON LASER PARCIAL O TOTAL	$ 3.555.039
4261	863800	ABLACION DE LESIONES CUTANEAS (TATUAJE) POR HAZ DE LASER SOD	$ 3.555.039
4262	866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO	$ 3.555.039
4263	868705	PLASTIA DE PANTORILLA CON DISPOSITIVO	$ 3.555.039
4264	290001	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	$ 3.623.505
4265	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 3.623.505

4266	783203	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.623.505
4267	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	$ 3.623.505
4268	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$ 3.623.505
4269	849513	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION EXTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$ 3.623.505
4270	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO - CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO - ANTEBRAZO - MUÑECA O MANO	$ 3.623.505
4271	799506	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO - REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA	$ 3.748.960
4272	799507	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO - REBORDE ANTERIOR - POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA	$ 3.748.960
4273	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$ 3.748.960
4274	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	$ 3.748.960
4275	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	$ 3.748.960
4276	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	$ 3.748.960
4277	398002	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) CON ESCISION DE LA CAROTIDA	$ 3.748.960
4278	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4279	458102	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.748.960
4280	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4281	458402	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.748.960
4282	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	$ 3.748.960
4283	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4284	17502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL - EXTRA AXIAL - POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.748.960
4285	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO - POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	$ 3.748.960
4286	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 3.748.960

4287	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 3.748.960
4288	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 3.748.960
4289	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 3.748.960
4290	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	$ 3.748.960
4291	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$ 3.748.960
4292	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	$ 3.748.960
4293	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.748.960
4294	42202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACION O ESCISION	$ 3.748.960
4295	392503	DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL	$ 3.748.960
4296	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO - REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.748.960
4297	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO - REBORDE ANTERIOR - POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 3.748.960
4298	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$ 3.748.960
4299	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	$ 3.748.960
4300	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA EXTREMO LATERAL	$ 3.748.960
4301	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	$ 3.748.960
4302	15403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	$ 3.748.960
4303	15404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA TRANSORAL	$ 3.748.960
4304	15405	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	$ 3.748.960
4305	15406	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA TRANSLABERINTICA	$ 3.748.960
4306	15407	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA TRANSCOCLEAR	$ 3.748.960
4307	15408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA FOSA MEDIA	$ 3.748.960
4308	15409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR - VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$ 3.748.960
4309	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	$ 3.748.960
4310	15411	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA ENDONASAL (EXTENDIDA)	$ 3.748.960

4311	15412	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	$ 3.748.960
4312	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3.748.960
4313	17302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	$ 3.748.960
4314	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL - EXTRA AXIAL - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3.748.960
4315	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3.748.960
4316	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES) - POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	$ 3.748.960
4317	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL) - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 3.748.960
4318	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL) - POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL	$ 3.748.960
4319	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	$ 3.748.960
4320	32002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 3.748.960
4321	54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 3.748.960
4322	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO - POR NEURORRAFIA	$ 3.748.960
4323	193001	ESTAPEDIOLISIS	$ 3.748.960
4324	193101	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	$ 3.748.960
4325	193201	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA	$ 3.748.960
4326	398001	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CAROTIDEO (QUEMODECTOMIA) SIN ESCISION DE LA CAROTIDA	$ 3.748.960
4327	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	$ 3.748.960
4328	303104	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	$ 3.748.960
4329	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4330	383701	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	$ 3.748.960
4331	384700	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 3.748.960
4332	385701	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES - UNA O MAS	$ 3.748.960
4333	391701	DERIVACION PORTO-CAVA	$ 3.748.960
4334	392605	DERIVACION ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR	$ 3.748.960
4335	321204	RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4336	321205	RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	$ 3.748.960
4337	429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	$ 3.748.960
4338	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	$ 3.748.960

4339	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4340	458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.748.960
4341	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	$ 3.748.960
4342	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4343	810119	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	$ 3.748.960
4344	810120	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	$ 3.748.960
4345	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.748.960
4346	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	$ 3.748.960
4347	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4348	810412	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.748.960
4349	810414	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4350	810415	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.748.960
4351	810420	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4352	810421	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.748.960
4353	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4354	810614	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.748.960
4355	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4356	810617	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.748.960
4357	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4358	810623	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.748.960
4359	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	$ 3.748.960

4360	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4361	810629	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.748.960
4362	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4363	810633	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	$ 3.748.960
4364	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.748.960
4365	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.748.960
4366	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4367	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 3.748.960
4368	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	$ 3.748.960
4369	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	$ 3.748.960
4370	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	$ 3.748.960
4371	819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 3.748.960
4372	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.748.960
4373	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	$ 3.748.960
4374	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	$ 3.748.960
4375	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	$ 3.748.960
4376	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	$ 3.748.960
4377	818703	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	$ 3.748.960
4378	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	$ 3.748.960
4379	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	$ 3.748.960
4380	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$ 3.748.960
4381	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 3.748.960
4382	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 3.748.960
4383	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$ 3.748.960
4384	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 3.748.960
4385	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	$ 3.748.960
4386	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 3.748.960
4387	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 3.748.960
4388	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	$ 3.748.960
4389	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	$ 3.748.960

4390	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	$ 3.748.960
4391	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	$ 3.748.960
4392	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL - TIBIAL Y PATELAR)	$ 3.748.960
4393	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 3.748.960
4394	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	$ 3.748.960
4395	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	$ 3.748.960
4396	812912	ARTRODESIS SACROILIACA SIN INSTRUMENTACION	$ 3.748.960
4397	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$ 3.748.960
4398	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	$ 3.748.960
4399	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 3.748.960
4400	857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	$ 3.748.960
4401	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	$ 3.867.470
4402	385107	CIERRE - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	$ 3.867.470
4403	385205	OCLUSION - PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 3.867.470
4404	497511	COLGAJO O TRANSPOSICION MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	$ 3.867.470
4405	780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA	$ 3.867.470
4406	810915	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	$ 3.867.470
4407	814609	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ESTERNOCLAVICULAR VIA ABIERTA	$ 3.867.470
4408	814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 3.867.470
4409	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.867.470
4410	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.867.470
4411	817903	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ARTROSCOPICA	$ 3.867.470
4412	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	$ 3.867.470
4413	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	$ 3.867.470
4414	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	$ 3.867.470
4415	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	$ 3.867.470
4416	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 3.867.470
4417	978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	$ 3.867.470
4418	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	$ 3.867.470

4419	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	$ 3.867.470
4420	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	$ 4.279.567
4421	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.279.567
4422	810635	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 4.279.567
4423	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.279.567
4424	810638	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 4.279.567
4425	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	$ 4.279.567
4426	810641	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 4.279.567
4427	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.279.567
4428	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 4.279.567
4429	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	$ 4.279.567
4430	810646	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	$ 4.279.567
4431	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACION	$ 4.279.567
4432	812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION	$ 4.279.567
4433	814603	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ABIERTA	$ 4.279.567
4434	814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA	$ 4.279.567
4435	814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA	$ 4.279.567
4436	814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 4.279.567
4437	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 4.279.567
4438	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 4.341.840
4439	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 4.341.840
4440	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 4.341.840
4441	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 4.341.840
4442	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$ 4.341.840
4443	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$ 4.341.840
4444	13201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA	$ 4.341.840

4445	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) - POR CRANEOTOMIA	$ 4.341.840
4446	392202	DERIVACION O PUENTE AXILO-AXILAR	$ 4.341.840
4447	381101	ENDARTERECTOMIA DE LA CAROTIDA INTERNA PORCION INTRACRANEAL	$ 4.341.840
4448	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4449	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 4.341.840
4450	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4451	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 4.341.840
4452	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4453	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 4.341.840
4454	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4455	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 4.341.840
4456	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4457	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 4.341.840
4458	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4459	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 4.341.840
4460	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL	$ 4.341.840
4461	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4462	31102	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 4.341.840
4463	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES - POR CRANEOTOMIA	$ 4.341.840
4464	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 4.341.840
4465	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	$ 4.341.840

4466	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	$ 4.341.840
4467	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	$ 4.341.840
4468	18103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	$ 4.341.840
4469	18104	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	$ 4.341.840
4470	18106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	$ 4.341.840
4471	18201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 4.341.840
4472	18202	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	$ 4.341.840
4473	28601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	$ 4.341.840
4474	28602	INJERTO INTRACEREBRAL	$ 4.341.840
4475	12201	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	$ 4.341.840
4476	12202	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPIDURAL	$ 4.341.840
4477	12203	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO SUBDURAL	$ 4.341.840
4478	12204	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 4.341.840
4479	12205	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	$ 4.341.840
4480	12206	REVISION DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	$ 4.341.840
4481	12207	REVISION DE ELECTRODO EPIDURAL	$ 4.341.840
4482	12208	REVISION DE ELECTRODO SUBDURAL	$ 4.341.840
4483	12209	REVISION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 4.341.840
4484	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	$ 4.341.840
4485	28302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	$ 4.341.840
4486	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	$ 4.341.840
4487	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION	$ 4.341.840
4488	28307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	$ 4.341.840
4489	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$ 4.341.840
4490	28309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	$ 4.341.840
4491	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	$ 4.341.840
4492	28311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	$ 4.341.840
4493	28312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	$ 4.341.840
4494	28313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	$ 4.341.840
4495	40606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	$ 4.341.840
4496	40607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES	$ 4.341.840

4497	40608	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR NERVIOS PERIFERICOS	$ 4.341.840
4498	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4499	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	$ 4.341.840
4500	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	$ 4.341.840
4501	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	$ 4.341.840
4502	778965	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	$ 4.341.840
4503	778966	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	$ 4.341.840
4504	779951	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	$ 4.341.840
4505	779952	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO	$ 4.341.840
4506	779953	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	$ 4.341.840
4507	779954	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MAS DE UN SEGMENTO	$ 4.341.840
4508	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	$ 4.341.840
4509	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	$ 4.341.840
4510	779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	$ 4.341.840
4511	779960	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	$ 4.341.840
4512	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	$ 4.341.840
4513	779962	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	$ 4.341.840
4514	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4515	36103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	$ 4.341.840
4516	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$ 4.341.840
4517	43002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	$ 4.341.840
4518	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL - POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$ 4.341.840
4519	40201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	$ 4.341.840
4520	32303	TRACTOTOMIA DE MEDULA ESPINAL (ANTERIOR - LATERAL O POSTERIOR)	$ 4.341.840
4521	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	$ 4.341.840

4522	38100	INYECCIÓN O INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS	$ 4.341.840
4523	38200	NEUROLISIS EN RAÍCES ESPINALES	$ 4.341.840
4524	39203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	$ 4.341.840
4525	39204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	$ 4.341.840
4526	42201	NEUROLISIS DE NERVIO XI POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	$ 4.341.840
4527	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4528	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	$ 4.341.840
4529	54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL - CON INJERTO DE TRONCOS	$ 4.341.840
4530	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO - POR INJERTO DE NERVIO	$ 4.341.840
4531	45103	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	$ 4.341.840
4532	45104	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	$ 4.341.840
4533	207501	LABERINTECTOMIA Y VESTIBULOTOMIA - VIA TRANSMASTOIDEA	$ 4.341.840
4534	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	$ 4.341.840
4535	207301	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO CON DERIVACION	$ 4.341.840
4536	207302	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO	$ 4.341.840
4537	40001	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA RETROLABERINTICA	$ 4.341.840
4538	40002	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA FOSA MEDIA	$ 4.341.840
4539	40003	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	$ 4.341.840
4540	40004	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSLABERINTICA	$ 4.341.840
4541	40005	RESECCION DE LESION DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VIA TRANSOTICA O TRANSCOCLEAR	$ 4.341.840
4542	44204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR	$ 4.341.840
4543	384400	RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL SOD	$ 4.341.840
4544	392400	DERIVACION AORTA-RENAL SOD	$ 4.341.840
4545	392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL	$ 4.341.840
4546	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA	$ 4.341.840
4547	359804	UNIFOCALIZACION DE ARTERIAS PULMONARES	$ 4.341.840
4548	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	$ 4.341.840
4549	390100	ANASTOMOSIS (INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR SOD	$ 4.341.840
4550	392100	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR SOD	$ 4.341.840
4551	392204	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	$ 4.341.840
4552	390200	ANASTOMOSIS (INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR SOD	$ 4.341.840
4553	392203	DERIVACION O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	$ 4.341.840

4554	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4555	373105	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 4.341.840
4556	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4557	517201	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4558	517202	COLEDOCOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.341.840
4559	519100	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR SOD	$ 4.341.840
4560	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4561	513202	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.341.840
4562	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4563	513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.341.840
4564	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 4.341.840
4565	439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 4.341.840
4566	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 4.341.840
4567	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	$ 4.341.840
4568	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$ 4.341.840
4569	842100	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	$ 4.341.840
4570	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$ 4.341.840
4571	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 4.448.880
4572	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.630.000
4573	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	$ 4.630.000
4574	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.630.000
4575	76200	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	$ 6.199.520
4576	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	$ 6.199.520
4577	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 6.199.520
4578	30209	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 6.199.520
4579	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 6.199.520
4580	30212	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 6.199.520
4581	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	$ 6.199.520
4582	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 6.199.520
4583	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	$ 6.199.520

4584	44208	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	$ 6.199.520
4585	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA - POR CRANEOTOMIA	$ 6.199.520
4586	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA - CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO - CON O SIN DISTRACCION	$ 6.199.520
4587	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA - CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	$ 6.199.520
4588	20108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA - CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	$ 6.199.520
4589	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	$ 6.199.520
4590	20113	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA - CON AVANCE FRONTO FACIAL - CON O SIN DISTRACCION	$ 6.199.520
4591	40500	ESCISIÓN DE GANGLIO DE GASSER	$ 6.199.520
4592	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	$ 6.199.520
4593	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	$ 6.199.520
4594	76100	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS - VIA TRANSFRONTAL SOD	$ 6.199.520
4595	76400	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS - VIA TRANSFRONTAL SOD	$ 6.199.520
4596	76500	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS - VIA TRANSESFENOIDAL SOD	$ 6.199.520
4597	383405	RECONSTRUCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO - DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	$ 6.199.520
4598	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL	$ 6.199.520
4599	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL	$ 6.199.520
4600	75300	ESCISIÓN PARCIAL GLÁNDULA PINEAL	$ 6.199.520
4601	75400	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL	$ 6.199.520
4602	810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 6.199.520
4603	810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 6.199.520
4604	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCORPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 6.199.520
4605	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCORPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	$ 6.199.520
4606	778931	RESECCION DE APOFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	$ 6.199.520
4607	778954	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	$ 6.199.520
4608	779942	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$ 6.199.520

4609	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACION	$ 6.199.520
4610	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TECNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACION	$ 6.199.520
4611	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	$ 6.199.520
4612	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	$ 6.199.520
4613	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL - POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 6.199.520
4614	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	$ 6.199.520
4615	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	$ 6.199.520
4616	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	$ 6.199.520
4617	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	$ 6.199.520
4618	209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	$ 6.199.520
4619	351501	PERFORACION DE VALVULA PULMONAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 6.199.520
4620	351603	REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR VIA ABIERTA	$ 6.199.520
4621	351604	REIMPLANTACION DE MUSCULO PAPILAR MINIMAMENTE INVASIVA	$ 6.199.520
4622	351701	REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS VIA ABIERTA	$ 6.199.520
4623	351702	REPARACION DE CUERDAS TENDINOSAS MINIMAMENTE INVASIVA	$ 6.199.520
4624	351803	REPARACION DE ANILLO VIA ABIERTA	$ 6.199.520
4625	351804	REPARACION DE ANILLO MINIMAMENTE INVASIVA	$ 6.199.520
4626	353504	RESECCION DE MEMBRANA SUBAORTICA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 6.199.520
4627	373309	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON VIA ABIERTA	$ 6.199.520
4628	373310	RESECCION DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON MINIMAMENTE INVASIVA	$ 6.199.520
4629	525401	PANCREATECTOMIA PARCIAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	$ 6.199.520
4630	525402	PANCREATECTOMIA PARCIAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA LAPAROSCOPICA	$ 6.199.520
4631	526201	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	$ 6.199.520
4632	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 6.199.520
4633	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 6.199.520
4634	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	$ 6.199.520
4635	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	$ 6.199.520
4636	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO	$ 6.199.520
4637	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	$ 6.199.520

4638	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 7.000.000
4639	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 7.077.146
4640	810839	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 7.077.146
4641	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 7.077.146
4642	810842	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	$ 7.077.146
4643	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 7.077.146
4644	810845	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 7.077.146
4645	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 7.077.146
4646	810847	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 7.077.146
4647	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 7.077.146
4648	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	$ 7.077.146
4649	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	$ 7.300.000
4650	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$ 9.111.120
4651	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	$ 1.277.360
4652	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	$ 1.813.760
4653	24301	RETIRO DE DERIVACION VENTRICULAR	$ 2.071.520
4654	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL	$ 2.071.520
4655	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	$ 2.071.520
4656	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	$ 2.071.520
4657	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	$ 2.071.520
4658	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 2.301.520
4659	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR	$ 2.763.840
4660	39701	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL	$ 2.763.840
4661	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 2.763.840
4662	28101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	$ 3.114.240
4663	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$ 3.114.240
4664	71301	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	$ 3.114.240
4665	71701	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL	$ 3.114.240
4666	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$ 3.114.240
4667	20115	EXPANSION CRANEANA ANTERIOR	$ 3.174.160
4668	20116	EXPANSION CRANEANA POSTERIOR	$ 3.174.160

4669	25001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	$ 3.174.160
4670	23404	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS	$ 3.387.920
4671	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	$ 3.387.920
4672	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 3.387.920
4673	385120	OCLUSION DE LESION EN VASOS INTRACRANEALES - VIA ENDOVASCULAR	$ 3.748.960
4674	385220	OCLUSION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO - VIA ENDOVASCULAR	$ 3.748.960
4675	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.748.960
4676	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$ 3.748.960
4677	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL - CON MIELOTOMIA POSTERIOR	$ 3.748.960
4678	35103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL - CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	$ 3.748.960
4679	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL - CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 3.748.960
4680	35105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL - CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	$ 3.748.960
4681	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL - CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	$ 3.748.960
4682	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL - CON RESECCION DE CELE - DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	$ 3.748.960
4683	35109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	$ 3.748.960
4684	35110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	$ 3.748.960
4685	76101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	$ 4.341.840
4686	76401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	$ 4.341.840
4687	76201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 4.341.840
4688	76501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 4.341.840
4689	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	$ 4.341.840
4690	35202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$ 4.341.840
4691	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	$ 4.341.840
4692	40601	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	$ 4.341.840
4693	40602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 4.341.840
4694	40603	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFERICO	$ 4.341.840

4695	40604	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	$ 4.341.840
4696	40605	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	$ 4.341.840
4697	14103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	$ 4.341.840
4698	14201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	$ 4.341.840
4699	14301	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	$ 4.341.840
4700	14401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	$ 4.341.840
4701	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	$ 4.341.840
4702	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	$ 4.341.840
4703	75301	ESCISION PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	$ 6.199.520
4704	75401	ESCISION TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	$ 6.199.520

EL CONTRATANTE

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

EL CONTRATISTA

Señor **GUILLERMO JOSE HOYOS NADER**
Representante Legal E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Elaboró: CPS DARLIS JOHANA ALTAMIRANDA MORALES
Analista de Contratos RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SÁNCHEZ FLOREZ
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: Mayor MARTHA LUCIA GONZALEZ MERA
Jefe Logística y Financiera RASES No. 6 (E)

Revisó: Abogado RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Asesor Jurídico RASES No. 6

Fecha de Elaboración: 17/03/2025
Ubicación D:/ Contratos 2025 BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD DECOR

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-qco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA