MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES 4 CD 201/2024, CONTRATACION DIRECTA, CONTRATO N° 66-7-. 20205-24 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 Y HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".

Entre los suscritos, de una parte, la Policía Nacional quien actúa a través del **Mayor. CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO ,** mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula Nro.7.318.436, Expedida en Chiquinquira-Boyaca, obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud #4, creada por la Resolución 0267 de 25 de enero de 2.023 y delegado para contratar mediante Resolucion No. 0579 del 28 de febrero de 2.024 y en calidad de Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 según Orden Interna No. 176 del 16 de noviembre de 2.022de una parte y por la otra **HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES,** quien actúa a través de **DORIS LUCIA SARASTY RODRIGUEZ,** mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **30.710.368** expedida en **Pasto-Nariño,** debidamente identificados como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 b) Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de **CONTRATACION DIRECTA** y teniendo en cuenta los preceptos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas y Decretos complementarios d) Que la POLICÍA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Policía Nacional. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO.- EL CONTRATISTA** se obliga para con LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4, a la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**, de acuerdo a los pliegos de condiciones, a la oferta de servicios presentada y al portafolio de servicios del contratista que hacen parte integral del presente contrato, con destino al personal de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO. **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de 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 descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO PRIMERO: TARIFAS-** Los servicios prestados serán facturados de acuerdo A **TARIFA OFERTADA** este tarifario hace parte integral del presente contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO: LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA. LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:** El sitio en el cual se prestarán los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA**: 1.) Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. 2.) Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. 3.) Obtener la colaboración necesaria de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA**: Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA de este contrato. **DECIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL**: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA. DECIMA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA CUARTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA**, éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**, uno cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: a) **DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Por el Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por un término igual a la vigencia del contrato y dos (2) meses más. **En la póliza deberá quedar expresamente que se amparа el cumplimiento del contrato, con la suficiencia que se requiera hasta la liquidación del mismo, de conformidad al Artículo 2.2.1.2.3.1.1.2. del decreto 1082 de 2015.** b) **DE CALIDAD DEL SERVICIO:** Por el cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato por un término igual a la vigencia del contrato y un (1) año más c) **PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más. d) **DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL**: por 200 SMMLV, por un término igual al plazo del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador; **En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido,**

deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015. APROBACIÓN DE LA GARANTÍA. - La Garantía deberá ser presentada para su correspondiente aprobación, dentro de los tres (3) días siguientes al recibo del contrato, siendo requisito la aprobación de la misma para la legalización del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** Si el **CONTRATISTA** se niega a constituir las Garantías, ampliarlas o prorrogarlas, se aplicarán las sanciones que trata la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015 y/o demás que lo reglamenten o se dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 deba reconocer o pagar indemnización alguna al **CONTRATISTA**, debiendo este último pagarle al **CONTRATANTE** el valor de los perjuicios causados. En este caso, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 mediante Acto Administrativo debidamente motivado podrá adjudicar el contrato dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes al proponente calificado en segundo lugar siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** - El **CONTRATANTE** aprobará o no la garantía a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA**. En el evento que la garantía no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. **En la póliza de cumplimiento deberá contar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.** DÉCIMA QUINTA INDEMNIDAD: El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA SEXTA SANCIONES: a)** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al medio (0.5%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por quince (15) días calendario por incumplimiento parcial; así mismo impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al punto dos (0.2%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por diez (10) días hábiles por la no constitución dentro de los términos y formas descritas en el presente contrato de la(s) garantía(s) que ampara(n) los riesgos del contrato o en algunas de sus prorrogas o modificaciones; así como cualquiera de los requisitos de legalización del mismo. El incumplimiento parcial por parte del **CONTRATISTA** de cualquiera de las obligaciones del presente contrato, diferente a la enunciada en el literal anterior, darán lugar a la aplicación de una multa de hasta el diez (10%) por ciento del valor total de acuerdo a la incidencia del incumplimiento en el desarrollo del mismo y a los perjuicios que cause a la Entidad. **PARAGRAGO PRIMERO: APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se Imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere, para lo cual, el contratista con la firma de este contrato, autoriza al contratante para que aplique los descuentos correspondientes a imposición de multas o para acudir a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO SEGUNDO – INCUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES.** De conformidad con el artículo 1 de la Ley 828 del 2.003, constituye causal para imposición de multas el incumplimiento por parte del **CONTRATISTA** del pago de aportes a Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F. y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. **PARÁGRAFO TERCERO – LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS.** La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a la cláusula precedente, se liquidara y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: **1)** Todas las multas que se causen, el contratista autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del contratista derivados de la ejecución del contrato. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerarán de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen del presente contrato. **2)** En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que este contrato conjuntamente con el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. **3)** El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN**: Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días.

c) PENAL PECUNIARIA. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**. No obstante, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 se** reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **DECIMA 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 #4** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1.993. 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 #4**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 los** dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 de** conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **DECIMA OCTAVA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente contrato es de naturaleza civil, de tal manera que **EL CONTRATISTA** prestará los servicios prestados contratados con plena autonomía e independencia y con su propio personal. En ningún caso existirá relación laboral entre **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** y el personal al que **EL CONTRATISTA** encomiende la prestación de los servicios incluidos dentro del objeto del presente contrato. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de la Empresa, E.S.E O IPS, son de responsabilidad exclusiva del **CONTRATISTA. DÉCIMA NOVENA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL** – Este Contrato está sujeto a las Cláusulas de Modificación, Terminación e Interpretación Unilaterales, por parte del **CONTRATANTE**, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA MULTAS. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS** – En el evento que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución del Contrato se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015. **VIGÉSIMA PRIMERA: SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA** – Para todos los efectos, este Contrato estará sujeto al régimen señalado por la Ley Colombiana. **VIGÉSIMA SEGUNDA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 podrá** hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA TERCERA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA CUARTA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: El CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 no** adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA QUINTA. 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 SEXTA. 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 SEPTIMA. 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 el artículo 68 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA OCTAVA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Para su legalización y para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 del** mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA. PARÁGRAFO. -** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA**, éste se obliga a constituir la garantía única. Dentro de ese mismo término, deberá presentar el mecanismo de cobertura de riesgos en la oficina del Área de Contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**. Las sanciones que ocasionen el no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA. VIGÉSIMA NOVENA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: 1.) Invitación a presentar oferta. 2.) Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4, 3).** Anexos del contrato. **4.)** Documentos que suscriban las partes. **TRIGÉSIMA. IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **TRIGÉSIMA PRIMERA. LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **TRIGÉSIMA SEGUNDA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMA TERCERA. 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 CUARTA. CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. **TRIGÉSIMA QUINTA. CONFIDENCIALIDAD:** Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. **TRIGÉSIMA SEXTA. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVIDAD:** El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional, **TRIGÉSIMA SEPTIMA:** Cuando los médicos no actúen conforme a los protocolos de atención de urgencias, o las guías de manejo fijadas por el Sistema de Salud de la Policía Nacional y de las Fuerzas Militares, o dispongan de la realización de procedimientos sin pertinencia médica, no acojan el Acuerdo de Medicamentos establecido, previa comprobación de los hechos, podrán descontar valores de las glosas formuladas por las aseguradoras que cubran la atención en salud que deba prestar la Dirección de Sanidad con cargo al SOAT,* de los Honorarios que se le cancelen al profesional o* cuando el contrato es con IPS se debe sustituir y relacionar de los pagos

realizados a la IPS. **TRIGÉSIMA OCTAVA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Santiago de Cali, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Santiago de Cali, el día

LA POLICÍA NACIONAL

Mayor. **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
C.C. No 7.318.436 Expedida en Chiquinquira-Boyaca
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

CONTRATISTA

DORIS LUCIA SARASTY RODRIGUEZ
C.C. 30.710.368 Expedida en de Pasto-Nariño
Representante Legal
HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	Patrullera. GRACIELA ROSERO LEYTON	
REVISADO PARA FIRMA POR	ARLOF GRUCO	Capitán. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE ARLOF	Mayor. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	
REVISADO PARA FIRMA POR	ASJUR	ABOGADA ESPECIALISTA. SULY AIDE CORTES GRAJALES	
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.			

ANEXO 1
"DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO	**No. 66-7- 20205 -24**
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
NIT	805.022.186-6
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	**Mayor. CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRA**
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	7.318.436 Expedida en Chinquiquira-Boyaca
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	**RESOLUCION Nro. 0579 DEL 28 DE FEBRERO DE 2.024 Y ORDEN INTERNA NRO 176 DEL 16 DE NOVIEMBRE DE 2022**
CONTRATISTA	**NOMBRE:** HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

	NIT: 891.200.240-2 **REPRESENTANTE LEGAL: DORIS LUCIA SARASTY RODRIGUEZ** **DOC. IDENTIDAD**: C.C 30.710.368, Expedida en Pasto-Nariño **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Pasto **DIRECCIÓN: Carrera 32 No 21ª- 30,** Avenida los Estudiantes. **TELEFONO:** 602-7311370-607336400 **CORREO:** contabilidad@hinfantil.org
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del PROCESO No. **PN RASES4 CD 201/2024 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El supervisor del contrato será la Responsable de Prevención y mantenimiento de la Salud de la **UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO** o quien designe al Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4, esta persona será nombrada al momento de dar inicio al contrato y comunicado al contratista, a efectos de que se establezca la relación directa entre el contratista y el supervisor designado y se pueda efectuar el control requerido, conforme a lo establecido en la Resolución 00090 de 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", el Instructivo 0024 DISAN-ASJUR del 27 de marzo de 2009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. Los artículos 82, 83 y 84 de la ley 1474 de 2011. Además, tendrán entre otras comprobar que el contratista mensualmente está cumpliendo con la obligación de afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social, Salud y Riesgos Profesionales de acuerdo con el artículo 282 de la Ley 100 de 1993, el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 en concordancia con el Decreto 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, Ley 797 de 2003, Ley 828 de 2003 y Ley 1122 de 2007.
CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO	El objeto del presente contrato es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85121613	Servicios de Salud	Practica medica	Servicios médicos de doctores especialistas	Servicios pediátricos

CLAUSULA TERCERA. - VALOR	El valor estimado para la presente contratación es por la suma **SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS** COLOMBIANOS (**$650.000.000**), incluido IVA, distribuidos así: **Vigencia 2024:** CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS (**$150.000.000**), amparados en el certificado de Disponibilidad presupuestal número **68324** del 10 de octubre de 2024 **Vigencia 2025:** QUINIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS (**$500.000.000**) Aprobación cupo vigencias futuras 2025, comunicado oficial GS-2024-050341-DISAN – autorización 17624 de fecha 12/07/2024.

CLAUSULA CUARTA- FORMA DE PAGO	La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará el valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. El RECIBO **A SATISFACCIÓN (RAS)** expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes. Una vez radicada la factura por parte del Oferente, el Coordinador de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente. Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **AUDITORIA DE CUENTAS:** Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual iniciará en el momento que se realice la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo. **TRÁMITE DE GLOSAS:** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente: *"**ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial. El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas. Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago. Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

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

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

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes en el horario de 8:00 am 12 pm y de 02:00 a 06:00 pm, la cual como mínimo debe cumplir con:
La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000.
La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
Adjuntar preradicado de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Pre radicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los RIPS en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el pre radicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un pre radicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).
Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.
Parafiscales vigentes y/o certificación revisoría fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación).
Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato (aplica solo para las entidades con las que hay contrato). El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.
Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.
Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato).
Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta.
Orden medica
Cada envío, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas.
La facturación debe ser entregada en cajas para archivo cartón No. 12 referencia x-200 y en carpetas tipo 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote, cada carpeta debe contener máximo 200 folios.
Cada envío, relación o cuenta de cobro debe dar aplicación a ley de archivo general LEY 594 DE 2000 (Julio 14).
Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co

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

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

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

	Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co. NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes. **CAUSALES DE NO PAGO** Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP. Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente. Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008. Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia. Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente. La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extra institucional, Protocolo de Londres). Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el Oferente maneje ajustado a lo normado). La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador. Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio. Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular. Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co. NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes. Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago) Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen. 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 **PLATAFORMA SECOP II** El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones. Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria. En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste. **El CONTRATISTA**: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Nro. **466-06814-5**, del **Banco de bogota** en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato. Los pagos se harán a la siguiente cuenta: **NOMBRE BENEFICIARIO: HOSPITAL INFANTIL LOS ÁNGELES** **BANCO:** Bogotá **TIPO DE CUENTA: Corriente** **NUMERO DE CUENTA: 466-06814-5**
CLAUSULA QUINTA APROPIACION PRESUPUESTAL	El pago del presente contrato se encuentra financiado Vigencia 2.024: amparados en el certificado de Disponibilidad presupuestal número **68324** del 10 de octubre de 2.024, expedido por la jefa de presupuesto de la RASES4. Y Aprobación cupo vigencias futuras 2.025, comunicado oficial GS-2024-050341-DISAN – autorización 17624 de fecha 12/07/2024.
CLAUSULA SEXTA.- PLAZO Y FORMA DE EJECUCION	**Plazo de Ejecución del Contrato:** El plazo de ejecución del contrato será a partir de la expedición de la carta de inicio de ejecución al contratista hasta el **31 de MARZO de 2.025** o hasta agotar el presupuesto, antes de la fecha de ejecución. Durante este tiempo el contratista deberá dar cumplimiento cabal a las prestaciones a que se obliga **Forma de Ejecución del Contrato:** La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de **TRACTO SUCESIVO,** en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas, por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, hasta agotar el presupuesto asignado al presente proceso; de acuerdo a los requerimientos de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención previa coordinación con el supervisor del contrato. **EL CONTRATISTA DEBEN CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 EN EL PRESENTE PROCESO.**
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO	El contratista deberá prestar los servicios ofertados en la ciudad de Pasto- Nariño, en las Instalaciones del Hospital Infantil los Ángeles, ubicado en la Carrera 32 No. 21A-30, Avenida los Estudiantes; debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, **contar** con instalaciones que cuenten con rutas de fácil acceso en la ciudad y desplazamiento para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud Policial.
CLAUSULA VIGESIMA	Pesos Colombianos

TERCERA MONEDA DEL CONTRATO	

ANEXO No. 2

CONDICIONES TECNICAS

ITEM	DESCRIPCIÓN
1	Prestar en forma continua y permanente (24 horas día) la atención en el servicio de urgencias a todos los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, La Unidad Prestadora De Salud Nariño bajo los principios de eficacia, universalidad, solidaridad y seguridad que así lo amerite **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA EL OFERENTE PODRÁ ABSTENERSE DE RECIBIR AL USUARIO, ARGUMENTANDO NO TENER DISPONIBILIDAD DEL SERVICIO REQUERIDO**
2	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la unidad hospitalaria contratada, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.
3	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ** la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de **ESTUDIANTES EN FORMACIÓN**
4	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
5	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.
6	**EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO.** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO
7	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial de urgencias deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos.
8	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato
9	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño
10	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2023 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia Clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas.
11	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.
12	Las atenciones en el servicio de urgencias se realizarán de acuerdo al contenido de la resolución 5596 de 2015
13	La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrareferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO al correo electrónico referdenar@hotmail.es, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co,disan.refer-nal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define la resolución 3047 del 2008. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y

	envío del formato Anexo Técnico No. 2 de la resolución 3047 del 2008, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviará un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128. Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo denar.upres-rco@policia.gov.co, solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrareferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad.
14	Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor.
15	Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del contratista.
16	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias; los mismos que serán cancelados con la misma tarifa pactada en el presente contrato y será previamente notificado al contratista. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.
17	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.
18	Disposición de Habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de **Unidad de Cuidado Intensivo.**
19	Para justificar medicamentos fuera del manual único de medicamentos **INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2023 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA**, la IPS diligenciara los formatos que estén de acuerdo a la normatividad vigente y aquellos aprobados por el sistema de calidad, para los Usuarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Nariño. El diligenciamiento de estos formatos no deberá sobrepasar los cinco (5) días hábiles, en caso de error en el diligenciamiento del formato este deberá diligenciarse sin que genere una nueva orden de servicios.
20	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.
21	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.
22	El oferente deberá informar al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4. si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).
23	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Anexara junto a la oferta una Certificación firmada por el Representante Legal de la IPS y/o ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado en el siguiente documento el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con seguridad, eficacia y eficiencia
24	Adicionalmente es indispensable que el proponente presente junto a la oferta la certificación de requisitos mínimos de Habilitación expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.
25	En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo o la no prestación del servicio pactado, el oferente informara al supervisor del contrato y reprogramara la prestación del servicio con oportunidad, eficacia y eficiencia.
26	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Diez (10) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMÁS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. • Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. • Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. • RIPS de atenciones prestadas

	• Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). • Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original, debidamente firmada por el usuario o acudiente (se exceptúa el caso de atención por Urgencias), anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia vigente y documento de identificación del paciente. • La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa SOAT según el caso.
27	El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y paralelamente a los correos electrónicos denar.upres-ccu@policia.gov.co. Además, se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.
28	Envío durante los cinco (5) primeros días calendario del mes a los correos electrónicos: alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co. los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: o Porcentaje de cirugías canceladas o Total de cirugías programadas o Total de cirugías realizadas por urgencias o Porcentaje de Contra referencia o Oportunidad de citas de medicina especializada o Promedio de Estancia hospitalaria o Promedio Estancia en UCI o Número de pacientes fallecido en urgencias o Total de pacientes atendidos por urgencias por SOAT o Numero de urgencias realizadas o Total de urgencias realizadas en Triage I, Triage II ,Triage III , Triage IV y V o Total de egresos hospitalarios o Total de pacientes Hospitalizados o Total de pacientes hospitalizados en UCI neonatal o Total de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio o Porcentaje de infecciones intrahospitalarias Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en el decreto 258 del 2016 y la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en formato Excel.
29	Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 080 del 2023 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 002 del 27 de abril del 2001 por el cual se estable el Plan de Beneficios de Sanidad Militar y Policial) y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos
30	Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo 10 de la resolución 4331 del 2012, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional instructivo 009 del 2014 , con inclusión en atención primaria de acuerdo al decreto 1438 del 2011.
31	La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria de pediatría, se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante, pero no deberá superar un plazo máximo de 5 días hábiles, para el resto de especialidades se aceptara 10 días hábiles.
32	La Oportunidad en Programación Quirúrgica se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 20 días hábiles.
33	La Oportunidad para el Servicio de Urgencias deberá ser resuelta de forma oportuna teniendo en cuenta el Triage realizado y los tiempos establecidos según la normatividad vigente para cada caso.
34	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.
35	Es indispensable que el proponente presente junto a lo oferta la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 3100 del 2019 expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de Protección Social.
36	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte dentro de los cinco días a su ocurrencia de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios al correo ruth.larranaga@correo.policia.gov.co y denar.upres@policia.gov.co a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y/o la Unidad Prestadora de Salud Nariño planteen acciones de mejora.
37	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 del 27 DE ABRIL DEL 2001 PLAN DE SERVICIOS.

38	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el contratista debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño a través del correo electrónico denar.upres-rco@policia.gov.co o al teléfono avantel 3505633843 no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los casos previamente autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o urgencias vitales.
39	En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES Cali.
40	El contratista permitirá al equipo auditor de LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios
41	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.
42	La entidad debe acreditar la aplicación de Guías y Protocolos actualizados, con base en la evidencia científica aceptados en salud para el manejo de los pacientes. Para ello se requiere certificación firmada por el representante legal.
43	El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.
44	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, fórmulas médicas y/o cuando el paciente lo requiera.
45	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados que nos permita brindar un manejo adecuado acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población (rampla ó habilitación de Consultorio en el primer piso.
46	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: Fecha de la factura, fecha de la atención de la factura, nombre y apellidos e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co Este formato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al contratista.
47	El contratista se compromete a entregar todos los CUPS de atención en medio magnético y físico con su respectiva descripción y tarifa pactada en el momento de la adjudicación de contrato.
48	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.
49	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al Instructivo 009 de 2014 "Modelo de atención en salud familiar de la Policía Nacional"
50	El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO
51	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".
52	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas.
53	El Oferente debe cumplir con el reporte de Decreto 780 del 06/05/2016, Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, Artículo 2.8.8.1.1.13 *Funciones de las unidades primarias generadoras de Datos, numeral e) Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos, y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del Sistema de Vigilancia en Salud Pública. Dicha información deberá ser enviada al correo diana.diaz0272@correo.policia.gov.co, una vez se notifique el evento presentado."*
54	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.
55	Suministrar información estadística de conformidad con lo establecido en el Decreto 3374 de 2000 (R.I.P.S) o las demás normas que la adicionen o modifiquen

56	Envió a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño (Carrera 35 No. 19 – 119) durante los cinco (05) primeros días hábiles del mes los siguientes indicadores de Gestión: Porcentaje de Contra referencia, oportunidad de citas de odontología especializada, igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en la resolución 0256 del 2016 y en la circular 030 de la Supersalud de 19 de mayo de 2006 en consulta ambulatoria en formato Excel dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes a los siguientes correos alexandra.arevalo4832@correo.policia.gov.co
57	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso
58	En caso de que el contratista ofrezca un servicio y este no se encuentre dentro del contrato este se podrá incluir previa coordinación entre las partes y posterior autorización del ordenador del gasto, así mismo el servicio ofertado deberá aplicársele el descuento pactado en el contrato, en caso de ser tarifa propia el contratista ofrecerá un descuento.
59	El oferente deberá presentar junto a la oferta el pantallazo de la consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext) el cual certifica que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana

PROCEDIMIENTOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCION
1	10103	PUNCION CISTERNAL SOD §
2	10201	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO
3	10204	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR
4	10205	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD
5	10901	PUNCION SUBDURAL
6	10902	OTRA PUNCION CRANEAL
7	11103	BIOPSIA DE CRANEO
8	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA
9	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL
10	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO
11	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL
12	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA
13	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA
14	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)
15	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA
16	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA
17	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +
18	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +
19	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL
20	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA
21	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR
22	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA
23	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION
24	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA
25	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO
26	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL
27	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL
28	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES
29	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS
30	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +
31	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA
32	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL
33	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA
34	15203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +
35	15205	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO,FOSA ANTERIOR.
36	15301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +
37	15305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA +
38	15306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL +
39	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA
40	15308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL+
41	15405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +
42	15408	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA+
43	15409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +
44	15410	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR
45	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL
46	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +
47	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +
48	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA
49	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL
50	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA

51	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA
52	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
53	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES
54	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +
55	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +
56	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS
57	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL
58	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +
59	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL
60	17401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +
61	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA
62	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA
63	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
64	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA
65	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA
66	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA
67	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA
68	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA
69	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA
70	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION
71	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)
72	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL
73	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA
74	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA
75	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION
76	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO
77	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA
78	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO
79	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +
80	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO
81	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO
82	20502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
83	20503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS
84	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL
85	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO
86	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA
87	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL
88	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA
89	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +
90	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO
91	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA
92	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA
93	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL
94	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA
95	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA
96	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL
97	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA
98	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR
99	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]
100	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA
101	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA
102	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL
103	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]
104	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES
105	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD
106	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION
107	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION
108	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD +
109	25000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD +
110	28100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD +
111	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL
112	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL
113	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)
114	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA
115	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA
116	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA
117	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA
118	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA

119	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA
120	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA
121	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA
122	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA
123	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL
124	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)
125	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO
126	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES
127	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +
128	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +
129	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +
130	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +
131	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL
132	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL
133	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)
134	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA
135	37202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA
136	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA
137	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
138	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
139	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA
140	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA
141	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +
142	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD +
143	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA
144	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA
145	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
146	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA
147	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA
148	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA
149	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA
150	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA
151	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA
152	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +
153	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO
154	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +
155	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +
156	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +
157	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +
158	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +
159	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +
160	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO
161	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA
162	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA
163	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA
164	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL
165	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO
166	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA
167	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO
168	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO
169	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +
170	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION +
171	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION
172	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION
173	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION
174	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA
175	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA
176	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
177	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
178	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA
179	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA
180	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA
181	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA
182	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA
183	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA
184	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR
185	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR
186	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO
187	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS
188	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS
189	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO
190	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS
191	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS
192	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO
193	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL

194	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS
195	82602	TARSORRAFIA
196	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO
197	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL
198	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR
199	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL
200	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO
201	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)
202	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO
203	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]
204	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]
205	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO
206	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL
207	83801	CANTOTOMIA
208	83802	CANTORRAFIA
209	83803	CANTOPLASTIA
210	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR
211	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA
212	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL
213	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL
214	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON
215	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO
216	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL
217	83811	CORRECCION DE EPICANTO
218	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO
219	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO
220	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO
221	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA
222	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO
223	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO
224	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO
225	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO
226	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO
227	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA
228	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA
229	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL
230	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL
231	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL
232	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL
233	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL
234	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL
235	96101	DACRIOCISTECTOMIA
236	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES
237	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE
238	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS
239	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA
240	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
241	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA
242	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL
243	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA
244	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL
245	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA
246	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL
247	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA
248	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +
249	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)
250	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO
251	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS
252	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO
253	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO
254	103108	PERITOMIA TOTAL
255	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON
256	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA
257	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR
258	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL
259	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA
260	106M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICA
261	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR
262	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR
263	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS
264	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
265	109A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO
266	130A01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)
267	130A02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE
268	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE
269	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA
270	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA

271	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA
272	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA
273	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL
274	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL
275	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL
276	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA
277	115306	SUTURA DE CORNEA
278	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL
279	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL
280	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO
281	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA
282	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA
283	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO
284	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)
285	121101	IRIDOTOMIA MANUAL
286	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA
287	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS
288	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)
289	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO
290	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES
291	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES
292	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)
293	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS
294	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS
295	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS
296	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR
297	132P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA
298	125101	GONIOTOMIA
299	125401	TRABECULOTOMIA
300	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO
301	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL
302	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE
303	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE
304	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]
305	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA
306	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA
307	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE
308	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO
309	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO
310	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO
311	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR
312	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO
313	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO
314	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINo INCLUYE: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS
315	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL
316	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL
317	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA
318	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR
319	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES
320	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS
321	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR
322	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA
323	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA
324	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA
325	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR
326	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO
327	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA
328	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES
329	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR
330	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO
331	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR
332	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS
333	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS
334	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS
335	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS
336	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS
337	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS
338	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS
339	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS
340	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA
341	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON
342	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO
343	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA
344	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA
345	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE
346	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE
347	164001	ENUCLEACION SIMPLE
348	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO
349	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA
350	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO

351	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES
352	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR
353	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS
354	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)
355	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)
356	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +
357	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA
358	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA
359	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA
360	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA
361	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA
362	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA
363	170006	RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL
364	170007	RESECCION SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL
365	170008	RESECCION TOTAL DE HUESO TEMPORAL
366	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD
367	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD
368	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA
369	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO
370	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §
371	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD
372	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD
373	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR
374	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
375	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD
376	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO
377	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO
378	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA
379	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO
380	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL
381	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)
382	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)
383	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR
384	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD §
385	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]
386	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR
387	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA
388	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES
389	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA
390	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR
391	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO OSTEOINTEGRADO
392	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL
393	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
394	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA
395	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
396	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL
397	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
398	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
399	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL
400	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +
401	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL
402	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA
403	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL
404	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ
405	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL
406	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +
407	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +
408	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
409	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL
410	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL
411	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL
412	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL
413	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL
414	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
415	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA
416	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
417	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA
418	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL
419	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL
420	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
421	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL
422	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA
423	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL
424	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
425	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL

426	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA
427	221401	NASOSINUSCOPIA
428	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL
429	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
430	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL
431	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA
432	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]
433	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL
434	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL
435	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL
436	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
437	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL
438	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL
439	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +
440	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +
441	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL
442	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +
443	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +
444	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +
445	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +
446	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL
447	237102	PULPOTOMIA
448	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +
449	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +
450	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +
451	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +
452	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO
453	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)
454	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +
455	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS
456	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE
457	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO+
458	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO
459	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO
460	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE
461	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA
462	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)
463	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA
464	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA
465	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +
466	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO
467	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR
468	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL
469	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA
470	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA
471	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)
472	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)
473	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA
474	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL
475	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL
476	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL
477	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL
478	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL
479	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)
480	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES
481	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA
482	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL
483	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL
484	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL
485	272101	BIOPSIA DE UVULA
486	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR
487	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO
488	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO
489	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +
490	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO
491	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR
492	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR
493	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA
494	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO
495	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO
496	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO
497	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA
498	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +
499	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN CARA DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +
500	275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS
501	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS
502	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS
503	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA

504	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL
505	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL
506	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION
507	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL
508	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL
509	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +
510	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)
511	275601	LIPOINJERTO EN CARA
512	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO
513	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO
514	276101	PALATORRAFIA EN Z
515	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR
516	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA
517	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO
518	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO
519	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS
520	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO
521	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR
522	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA
523	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO
524	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA
525	277301	UVULORRAFIA
526	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA
527	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL
528	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA
529	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA
530	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA
531	289102	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES
532	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA
533	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA
534	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA
535	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE
536	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA
537	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA
538	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA
539	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA
540	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO
541	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL
542	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL
543	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR
544	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES
545	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]
546	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE
547	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA
548	306001	NASOLARINGOSCOPIA
549	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA
550	306004	LARINGOSCOPIA
551	306201	DILATACION DE LARINGE
552	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA
553	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +
554	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA
555	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA
556	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA
557	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA
558	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA
559	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA
560	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA
561	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA
562	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA
563	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA
564	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)
565	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO
566	317506	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)
567	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA
568	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO
569	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO
570	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA
571	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA
572	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA
573	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA
574	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA
575	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA
576	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA
577	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA
578	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL
579	332202	BRONCOSCOPIA
580	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO
581	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL
582	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA

583	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +
584	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA
585	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA
586	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA
587	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA
588	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL
589	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE
590	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA
591	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA
592	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA
593	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA
594	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO
595	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON)
596	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO
597	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL
598	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO
599	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS
600	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO
601	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA
602	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA
603	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA
604	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA
605	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA
606	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA
607	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA
608	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA
609	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA
610	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA
611	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA
612	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA
613	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA
614	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA
615	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA
616	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA
617	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA
618	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA
619	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA
620	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA
621	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA
622	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA
623	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA
624	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA
625	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA
626	370101	PERICARDIOCENTESIS
627	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA
628	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA
629	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA
630	374100	CARDIORRAFIA SOD
631	374300	PERICARDIORRAFIA SOD
632	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
633	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO
634	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO
635	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
636	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA
637	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR
638	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO
639	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
640	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)
641	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS
642	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES
643	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL
644	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +
645	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL
646	389103	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL
647	389400	DISECCION VENOSA SOD +
648	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD +
649	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO
650	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO
651	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO
652	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO
653	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD
654	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD
655	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO
656	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO
657	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO
658	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO
659	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR
660	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO
661	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR
662	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO

663	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES.
664	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD
665	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA
666	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)
667	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD
668	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES.
669	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR
670	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES.
671	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD
672	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)
673	399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA
674	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA
675	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL
676	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +
677	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO
678	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA
679	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD
680	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD
681	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD
682	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
683	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA
684	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA
685	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA
686	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA
687	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA
688	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD
689	407200	LINFANGIORRAFIA SOD
690	407300	LINFANGIOPLASTIA SOD
691	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA
692	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA
693	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
694	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA
695	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
696	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA
697	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA
698	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA
699	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL
700	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA
701	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA
702	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA
703	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA
704	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA
705	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO
706	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA
707	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
708	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA
709	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA
710	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA
711	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA
712	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
713	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] VIA ABIERTA
714	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA
715	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA
716	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA
717	428600	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA SOD
718	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA
719	428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA
720	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO
721	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+
722	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +
723	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA
724	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA
725	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA
726	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)
727	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA
728	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA
729	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICA
730	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +
731	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA
732	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA
733	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA
734	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA
735	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA
736	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA
737	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA
738	441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD
739	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)

740	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA
741	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA
742	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA
743	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA
744	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA
745	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA
746	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA
747	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA
748	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA
749	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA
750	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL
751	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA
752	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA
753	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +
754	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
755	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA
756	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
757	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA
758	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA
759	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA
760	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
761	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)
762	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
763	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
764	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD
765	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA
766	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA
767	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
768	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA
769	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA
770	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA
771	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA
772	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
773	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
774	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
775	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
776	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA
777	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
778	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA
779	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
780	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL
781	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA
782	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA
783	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA
784	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA
785	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA
786	466302	CECOCOLOPEXIA
787	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA
788	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA
789	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)
790	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA
791	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA
792	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA
793	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA
794	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA
795	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA
796	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA
797	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA
798	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL
799	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL
800	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL.
801	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +
802	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +
803	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA
804	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA
805	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA
806	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +
807	482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD
808	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD
809	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL
810	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA +
811	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL +
812	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL
813	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA
814	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA
815	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA
816	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA

817	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL
818	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR
819	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA
820	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL
821	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA
822	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA
823	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +
824	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL
825	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA
826	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA
827	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD
828	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD
829	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA
830	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD
831	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA
832	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA
833	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO
834	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD
835	492300	BIOPSIA DE ANO SOD
836	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES
837	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS
838	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS
839	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD
840	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA
841	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO
842	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) §
843	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL
844	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL
845	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA
846	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL
847	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL
848	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS
849	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL
850	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR
851	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL
852	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]
853	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO
854	499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD
855	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD
856	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO
857	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO
858	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO.
859	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +
860	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA +
861	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA
862	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
863	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA
864	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA
865	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA
866	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA
867	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA
868	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA
869	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA
870	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA
871	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE
872	512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA
873	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA
874	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA
875	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA
876	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA
877	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA
878	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA
879	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA
880	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA
881	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA
882	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA
883	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA
884	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA
885	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA
886	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA
887	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA
888	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA
889	526201	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA
890	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA
891	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA
892	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA
893	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA
894	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA

895	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA
896	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA
897	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA
898	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA
899	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA
900	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA
901	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA
902	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA
903	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA
904	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA
905	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA
906	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA
907	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA
908	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
909	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL
910	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA
911	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA
912	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA
913	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA
914	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA
915	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA
916	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA
917	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA
918	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA
919	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA
920	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
921	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
922	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO
923	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL
924	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
925	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
926	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA
927	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA
928	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD +
929	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO
930	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS
931	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL
932	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO
933	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE
934	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL
935	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +
936	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA
937	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
938	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA
939	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA
940	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +
941	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA
942	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA
943	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA
944	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA
945	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA
946	551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA
947	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA
948	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA
949	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA
950	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA
951	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA
952	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA
953	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA
954	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA
955	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA
956	555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)
957	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA
958	555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA
959	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA
960	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA
961	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA
962	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL
963	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA
964	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA
965	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA
966	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA
967	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA
968	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA
969	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA
970	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA
971	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA
972	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA
973	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)
974	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO

975	564120	ESCISION DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL
976	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL
977	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA
978	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA
979	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA
980	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA
981	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA
982	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA
983	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA
984	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA
985	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA
986	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE
987	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA
988	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA
989	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA
990	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA
991	571220	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA
992	572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]
993	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA
994	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA
995	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
996	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA
997	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA
998	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA
999	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA
1000	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA
1001	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]
1002	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA
1003	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA
1004	578304	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA
1005	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL
1006	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON
1007	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON
1008	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO
1009	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA
1010	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC
1011	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)
1012	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) §
1013	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA
1014	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA
1015	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA
1016	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA
1017	580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL
1018	580101	URETROSTOMIA
1019	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +
1020	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL
1021	584103	URETRORRAFIA PERINEAL
1022	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL
1023	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL
1024	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA
1025	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA
1026	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA
1027	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA
1028	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS
1029	584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO §
1030	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)
1031	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD
1032	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]
1033	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA
1034	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD
1035	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD
1036	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +
1037	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD
1038	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL
1039	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]
1040	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRENAL SOD +
1041	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +
1042	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD
1043	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA
1044	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA
1045	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA
1046	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA
1047	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA
1048	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA
1049	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL
1050	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION
1051	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL
1052	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS

1053	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA
1054	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES
1055	5DS003	DERECHO DE SALA DE PEQUÑAS CIRUGIAS (SUTURA)
1056	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS
1057	5DSM01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIA
1058	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO
1059	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO
1060	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]
1061	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +
1062	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE DE TUNICA VAGINALIS (HIDROCELECTOMIA) SOD §
1063	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO
1064	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO
1065	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD
1066	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR
1067	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD
1068	621100	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [POR AGUJA] DE TESTICULO SOD
1069	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD
1070	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA.
1071	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD +
1072	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +
1073	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA
1074	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA
1075	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA
1076	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD
1077	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD +
1078	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD
1079	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD
1080	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA
1081	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA
1082	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+
1083	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD
1084	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD
1085	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD
1086	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD
1087	640000	CIRCUNCISION SOD
1088	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD +
1089	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD
1090	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD
1091	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD
1092	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL
1093	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE
1094	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE
1095	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD +
1096	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA
1097	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO
1098	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA
1099	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA
1100	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +
1101	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
1102	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
1103	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
1104	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
1105	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
1106	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
1107	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
1108	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
1109	652410	OFOROSTOMIA
1110	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA +
1111	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +
1112	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +
1113	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +
1114	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA
1115	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
1116	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA
1117	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA
1118	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
1119	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA
1120	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA
1121	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA
1122	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA
1123	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
1124	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA
1125	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL
1126	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +
1127	701430	VAGINOPERINEOTOMIA
1128	702101	VAGINOSCOPIA
1129	703101	HIMENECTOMIA
1130	703102	HIMENOTOMIA
1131	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL
1132	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA

1133	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL
1134	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)
1135	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)
1136	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA
1137	710920	AMPLIACION DEL INTROITO NCOC
1138	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE
1139	711301	BIOPSIA EN PERINE
1140	712401	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)
1141	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL
1142	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL
1143	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL
1144	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +
1145	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION
1146	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1147	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1148	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO
1149	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL
1150	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES
1151	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO
1152	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR
1153	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA
1154	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA
1155	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA
1156	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA
1157	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR
1158	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR
1159	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR
1160	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL
1161	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA
1162	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION
1163	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION
1164	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION
1165	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA
1166	763903	HEMIMAXILECTOMIA
1167	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]
1168	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +
1169	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +
1170	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO
1171	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA
1172	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA
1173	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO +
1174	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD
1175	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1176	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1177	766205	CORONOIDECTOMIA
1178	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1179	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1180	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA
1181	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR
1182	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR
1183	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1184	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1185	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1186	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1187	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1188	766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1189	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)
1190	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II
1191	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III
1192	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA
1193	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES
1194	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)
1195	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES
1196	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES
1197	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1198	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO

1199	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1200	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION
1201	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION
1202	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION
1203	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION
1204	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1205	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1206	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1207	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1208	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +
1209	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR
1210	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR
1211	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1212	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1213	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1214	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION
1215	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION
1216	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION
1217	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES
1218	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES
1219	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL
1220	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION
1221	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL
1222	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO
1223	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO
1224	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO
1225	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO
1226	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1227	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO
1228	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +
1229	768200	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD
1230	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR
1231	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR
1232	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +
1233	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC
1234	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR
1235	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD
1236	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD
1237	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
1238	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO
1239	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)
1240	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)
1241	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
1242	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA
1243	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
1244	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE
1245	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+
1246	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +
1247	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)
1248	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
1249	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS
1250	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL
1251	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMIA VIA ABIERTA
1252	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1253	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA
1254	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)
1255	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA
1256	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON
1257	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA
1258	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA
1259	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA
1260	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA
1261	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA

1262	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA
1263	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA
1264	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA
1265	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA
1266	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA
1267	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA
1268	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA
1269	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA
1270	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA
1271	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA
1272	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA
1273	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA
1274	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA
1275	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION
1276	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
1277	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA
1278	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA
1279	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA
1280	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
1281	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA
1282	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
1283	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE
1284	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION
1285	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION
1286	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION
1287	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION
1288	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION
1289	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA
1290	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA
1291	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE
1292	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE
1293	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA
1294	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA
1295	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA
1296	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA
1297	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION
1298	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION
1299	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA
1300	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA
1301	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA
1302	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA
1303	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION
1304	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION
1305	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA
1306	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA
1307	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS
1308	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS
1309	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL
1310	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL
1311	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA
1312	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA
1313	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA
1314	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA
1315	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA
1316	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA
1317	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA
1318	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA
1319	773101	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR UNICA
1320	773102	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA
1321	773103	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA
1322	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE
1323	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA
1324	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA
1325	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA
1326	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA
1327	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
1328	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
1329	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
1330	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA
1331	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA
1332	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA
1333	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA
1334	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) NCOC

1335	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA
1336	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA
1337	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA
1338	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA
1339	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)
1340	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)
1341	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +
1342	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO
1343	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO
1344	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO
1345	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO
1346	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS
1347	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS
1348	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +
1349	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +
1350	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR
1351	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA
1352	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA
1353	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE
1354	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE
1355	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS
1356	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS
1357	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO
1358	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO
1359	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS
1360	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS
1361	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +
1362	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS
1363	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON
1364	777500	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR SOD
1365	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD
1366	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO
1367	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA
1368	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA
1369	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS
1370	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON
1371	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO
1372	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)
1373	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO
1374	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO
1375	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR
1376	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE
1377	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD
1378	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
1379	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)
1380	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
1381	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)
1382	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL
1383	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)
1384	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +
1385	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO +
1386	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO
1387	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD
1388	779802	ASTRAGALECTOMIA
1389	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
1390	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA
1391	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO
1392	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD +
1393	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)
1394	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR
1395	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR
1396	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE
1397	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA
1398	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD+
1399	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)
1400	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC +
1401	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS
1402	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR
1403	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO
1404	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +
1405	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +
1406	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +
1407	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO
1408	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR NCOC
1409	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO
1410	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)
1411	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE
1412	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE
1413	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE

1414	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR
1415	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA
1416	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR
1417	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR
1418	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE
1419	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE
1420	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA
1421	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
1422	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)
1423	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
1424	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)
1425	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO +
1426	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA
1427	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +
1428	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +
1429	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
1430	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA
1431	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
1432	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA
1433	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA
1434	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA +
1435	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +
1436	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD +
1437	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD +
1438	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD
1439	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD +
1440	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +
1441	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +
1442	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA +
1443	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +
1444	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA +
1445	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +
1446	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +
1447	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +
1448	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +
1449	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR Y/O CURETAJE
1450	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA +
1451	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +
1452	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA +
1453	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +
1454	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA +
1455	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +
1456	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +
1457	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +
1458	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA +
1459	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +
1460	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA+
1461	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +
1462	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA +
1463	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR +
1464	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] SOD +
1465	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD +
1466	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD +
1467	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD +
1468	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD +
1469	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +
1470	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD +
1471	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD +
1472	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]
1473	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO
1474	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +
1475	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +
1476	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURADE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +
1477	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD +
1478	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA
1479	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE
1480	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO
1481	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
1482	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)
1483	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS
1484	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA
1485	790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX +
1486	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES

1487	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION
1488	791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +
1489	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA
1490	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA
1491	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA
1492	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO +
1493	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS
1494	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA
1495	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD
1496	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO
1497	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO
1498	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA
1499	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +
1500	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO
1501	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE
1502	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +
1503	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA
1504	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON
1505	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1506	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1507	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1508	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1509	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1510	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1511	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1512	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1513	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1514	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1515	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1516	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1517	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1518	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1519	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA
1520	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA
1521	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA
1522	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1523	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1524	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] SOD +
1525	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
1526	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA
1527	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA
1528	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA
1529	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA
1530	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA
1531	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1532	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1533	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA
1534	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA
1535	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA
1536	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1537	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA
1538	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACCICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE
1539	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION
1540	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION
1541	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION
1542	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION

1543	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION
1544	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION
1545	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION
1546	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION
1547	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION
1548	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
1549	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION
1550	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION
1551	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +
1552	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION
1553	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION
1554	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION
1555	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR
1556	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR
1557	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +
1558	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +
1559	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION
1560	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD +
1561	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +
1562	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +
1563	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+
1564	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD
1565	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD
1566	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD
1567	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +
1568	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA
1569	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD +
1570	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD +
1571	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA
1572	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)
1573	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)
1574	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)
1575	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA
1576	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS
1577	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +
1578	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA
1579	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA
1580	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE
1581	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]
1582	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL
1583	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL
1584	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA
1585	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA
1586	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA
1587	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA
1588	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA
1589	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA
1590	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)
1591	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +
1592	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +
1593	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1594	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1595	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET
1596	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA
1597	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA
1598	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA
1599	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA +
1600	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]
1601	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO
1602	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO
1603	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO
1604	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)
1605	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)
1606	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +
1607	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +
1608	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA
1609	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA
1610	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +
1611	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA
1612	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +
1613	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA
1614	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +
1615	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA
1616	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +
1617	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA +

1618	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA
1619	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR
1620	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD
1621	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD
1622	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD
1623	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD
1624	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD
1625	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD
1626	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA
1627	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA
1628	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR
1629	804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD +
1630	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)
1631	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)
1632	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]
1633	804401	CAPSULODESIS EN MANO
1634	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA
1635	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA
1636	804600	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD
1637	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]
1638	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA
1639	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA
1640	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA
1641	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +
1642	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA
1643	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA
1644	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA
1645	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA
1646	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA
1647	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA
1648	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +
1649	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA
1650	808052	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA
1651	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA
1652	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA
1653	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA
1654	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA
1655	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA
1656	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA
1657	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA
1658	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA
1659	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE
1660	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
1661	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA
1662	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA
1663	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA
1664	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA
1665	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA
1666	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA
1667	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA
1668	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA
1669	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA
1670	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA
1671	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA
1672	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA
1673	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA
1674	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD
1675	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL
1676	812402	ARTRODESIS DE CODO
1677	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA
1678	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA
1679	812602	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA
1680	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD +
1681	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)
1682	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)
1683	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO
1684	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA
1685	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA
1686	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC
1687	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA
1688	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA
1689	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR
1690	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)
1691	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA
1692	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO
1693	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA

1694	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA
1695	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO
1696	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +
1697	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA
1698	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)
1699	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA
1700	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +
1701	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA
1702	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL
1703	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)
1704	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA
1705	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)
1706	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA
1707	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA
1708	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
1709	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO
1710	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA
1711	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO
1712	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA
1713	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO
1714	819202	APLICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR
1715	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
1716	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA
1717	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA
1718	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA
1719	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS
1720	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA
1721	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +
1722	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO
1723	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR
1724	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL
1725	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD
1726	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO
1727	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA
1728	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA
1729	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA
1730	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA
1731	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO
1732	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
1733	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)
1734	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR
1735	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)
1736	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD
1737	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA
1738	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION
1739	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA
1740	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA
1741	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA
1742	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)
1743	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
1744	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)
1745	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)
1746	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR
1747	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)
1748	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR
1749	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)
1750	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)
1751	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD +
1752	826920	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL
1753	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE
1754	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS
1755	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON
1756	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)
1757	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +
1758	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD +
1759	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)
1760	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA
1761	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA
1762	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)
1763	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)
1764	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)
1765	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION
1766	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE
1767	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO
1768	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA
1769	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO
1770	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)
1771	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +
1772	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA
1773	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS) +

1774	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)
1775	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)
1776	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
1777	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)
1778	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO
1779	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +
1780	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+
1781	830233	MIOTOMIA DE MASETERO
1782	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)
1783	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)
1784	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA
1785	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA
1786	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA
1787	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA
1788	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)
1789	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)
1790	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)
1791	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC
1792	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)
1793	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC
1794	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +
1795	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES
1796	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC
1797	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES
1798	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA
1799	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL
1800	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL
1801	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO
1802	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER
1803	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO
1804	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO
1805	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA
1806	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO
1807	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO
1808	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO
1809	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA
1810	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE
1811	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD +
1812	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA
1813	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)
1814	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)
1815	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD
1816	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL
1817	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO
1818	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA
1819	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO
1820	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA
1821	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA
1822	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE
1823	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO
1824	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO
1825	838100	INJERTO DE TENDON SOD §
1826	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD
1827	838401	LIBERACION DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC +
1828	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO
1829	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES
1830	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +
1831	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA
1832	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA
1833	838830	TENODESIS NCOC +
1834	838940	FASCIOPLASTIA
1835	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS
1836	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +
1837	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +
1838	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)
1839	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +
1840	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +
1841	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +
1842	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD +
1843	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD
1844	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD
1845	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD
1846	840701	AMPUTACION DE BRAZO
1847	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD
1848	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)
1849	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE
1850	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE
1851	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE
1852	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD +
1853	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD

1854	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD §
1855	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD
1856	843100	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD
1857	843200	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD
1858	843300	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD
1859	843500	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD +
1860	843700	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD
1861	843800	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE Y/O ARTEJOS SOD
1862	843900	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD
1863	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES
1864	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +
1865	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +
1866	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE A
1867	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
1868	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
1869	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
1870	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
1871	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
1872	849509	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
1873	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
1874	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)
1875	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS
1876	849513	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION EXTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS
1877	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
1878	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA
1879	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT
1880	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD
1881	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD +
1882	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
1883	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD
1884	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO
1885	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL
1886	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL
1887	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA
1888	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA
1889	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL
1890	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD
1891	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)
1892	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO
1893	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA
1894	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZON
1895	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE
1896	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)
1897	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)
1898	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +
1899	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +
1900	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +
1901	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +
1902	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES
1903	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES
1904	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +
1905	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO
1906	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)
1907	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS
1908	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES
1909	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES
1910	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
1911	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
1912	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL

1913	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
1914	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
1915	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL
1916	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)
1917	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO
1918	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO
1919	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA +
1920	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS
1921	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL
1922	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL
1923	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL
1924	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL
1925	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)
1926	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO
1927	862701	ONICECTOMIA +
1928	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL
1929	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL
1930	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
1931	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES
1932	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +
1933	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES
1934	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES
1935	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES
1936	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +
1937	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +
1938	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +
1939	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +
1940	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +
1941	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +
1942	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO
1943	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS
1944	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS
1945	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS
1946	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS
1947	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL
1948	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL +
1949	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +
1950	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +
1951	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §
1952	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§
1953	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §
1954	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +
1955	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +
1956	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +
1957	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +
1958	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +
1959	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL
1960	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL
1961	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +
1962	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +
1963	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +
1964	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD
1965	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS
1966	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
1967	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +
1968	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO
1969	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO
1970	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS
1971	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS
1972	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR

1973	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR
1974	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)
1975	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS
1976	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
1977	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS
1978	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]
1979	867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD
1980	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +
1981	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +
1982	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL +
1983	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL +
1984	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA
1985	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS
1986	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO
1987	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO
1988	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS +
1989	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO +
1990	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO +
1991	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS
1992	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO
1993	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE
1994	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION
1995	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA
1996	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL
1997	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO
1998	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR
1999	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +
2000	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
2001	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD +
2002	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC
2003	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR [UNICO O MULTIPLE] SOD
2004	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE
2005	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO
2006	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA
2007	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS
2008	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS
2009	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO
2010	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +
2011	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS
2012	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS
2013	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR
2014	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO
2015	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES
2016	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES
2017	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR
2018	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR
2019	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)
2020	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO
2021	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO
2022	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL
2023	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL
2024	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA
2025	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA
2026	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO- COXIS
2027	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §
2028	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +
2029	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §
2030	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS
2031	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL
2032	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON
2033	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
2034	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES
2035	871181	FLUOROSCOPIA PULMONAR, MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA
2036	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE
2037	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +
2038	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA
2039	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)
2040	873004	[CARPOGRAMA] RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA +
2041	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO
2042	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
2043	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +
2044	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
2045	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES
2046	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS
2047	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO
2048	873205	RADIOGRAFIA DE CODO
2049	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA
2050	873210	RADIOGRAFIA DE MANO

2051	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)
2052	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +
2053	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL
2054	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL
2055	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL
2056	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL
2057	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL
2058	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL
2059	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +
2060	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA AP, LATERAL
2061	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA
2062	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +
2063	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS
2064	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA
2065	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA
2066	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXT. INFERIORES
2067	877814-1	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA BAJO ANESTESIA
2068	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE
2069	879112	TAC DE CRANEO CON CONTRASTE
2070	879113	TAC DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE
2071	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)
2072	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +
2073	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)
2074	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)
2075	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +
2076	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +
2077	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +
2078	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE
2079	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +
2080	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)
2081	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX
2082	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES
2083	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR
2084	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
2085	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS
2086	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
2087	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES
2088	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +
2089	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +
2090	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +
2091	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +
2092	881118	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR
2093	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +
2094	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO
2095	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
2096	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +
2097	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
2098	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE
2099	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO
2100	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)
2101	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +
2102	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
2103	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR
2104	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR
2105	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)
2106	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +
2107	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +
2108	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +
2109	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +
2110	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +
2111	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +
2112	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +
2113	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA +
2114	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §
2115	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
2116	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES
2117	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR
2118	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR
2119	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
2120	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
2121	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
2122	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS

2123	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
2124	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
2125	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL
2126	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA
2127	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
2128	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA
2129	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA
2130	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA
2131	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
2132	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA
2133	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
2134	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA
2135	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA
2136	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA
2137	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 2. 16)
2138	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA
2139	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA
2140	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
2141	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA
2142	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
2143	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA
2144	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA
2145	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
2146	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA
2147	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
2148	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
2149	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
2150	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
2151	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA
2152	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
2153	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA
2154	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
2155	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA
2156	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
2157	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA
2158	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA
2159	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA
2160	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
2161	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA
2162	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
2163	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA
2164	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA
2165	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA
2166	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 3. 16)
2167	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA
2168	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA
2169	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
2170	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA
2171	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
2172	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA
2173	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA
2174	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
2175	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA
2176	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
2177	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
2178	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA
2179	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
2180	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA
2181	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
2182	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETÈTICA §
2183	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA
2184	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL §
2185	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA
2186	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA
2187	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
2188	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA
2189	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL
2190	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA
2191	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA
2192	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
2193	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA
2194	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA
2195	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA
2196	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA
2197	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA
2198	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

2199	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR
2200	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA
2201	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA
2202	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
2203	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA
2204	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
2205	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA
2206	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA
2207	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
2208	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA
2209	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
2210	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
2211	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
2212	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA
2213	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS
2214	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)
2215	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL
2216	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ESPECIALES
2217	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +
2218	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +
2219	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +
2220	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +
2221	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL
2222	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] CON IMPEDANCIOMETRIA
2223	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)
2224	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS
2225	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +
2226	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE
2227	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA
2228	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +
2229	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION
2230	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO
2231	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)
2232	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)
2233	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)
2234	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)
2235	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +
2236	898609	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)
2237	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)
2238	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +
2239	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)
2240	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)
2241	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §
2242	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)
2243	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)
2244	898801	ESTUDIO POR CONGELACION §
2245	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO
2246	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD - ANTIBIOGRAMA PARA HONGOS C/U
2247	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA - TEST DE HODGE MODIFICADO - ACIDO BORONICO)
2248	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]
2249	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+
2250	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +
2251	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §
2252	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
2253	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+
2254	901201	Actinomyces, CULTIVO HONGOS
2255	901203	Brucella, CULTIVO *
2256	901206	COPROCULTIVO
2257	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)
2258	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS
2259	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA
2260	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL
2261	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA
2262	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA
2263	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
2264	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA
2265	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *
2266	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
2267	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§
2268	901227	HEMOCULTIVO RESINAS
2269	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+
2270	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+
2271	901235	UROCULTIVO
2272	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA
2273	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]

2274	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO
2275	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA
2276	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO
2277	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA
2278	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL
2279	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]
2280	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]
2281	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]
2282	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION
2283	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND
2284	902020	FACTOR X [STUART PROWER]
2285	902021	FACTOR XI [PTA]
2286	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]
2287	902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]
2288	902024	FIBRINOGENO, COAGULACION
2289	902025	HEPARINA, DOSIFICACION POR COAGULACION
2290	902029	PLASMINOGENO
2291	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF] +
2292	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD
2293	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD
2294	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE
2295	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]
2296	902041	RETRACCION DE COAGULO
2297	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
2298	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO
2299	902048	TIEMPO DE TROMBINA
2300	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
2301	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX
2302	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII
2303	902069	MULTIMEROS DE VON WILLE BRAND
2304	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND
2305	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND
2306	902078	INHIBIDOR DE FACTOR XIII
2307	902101	CELULAS L.E.
2308	902102	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA
2309	902104	DIMERO D POR EIA
2310	902106	ERITROPOYETINA
2311	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS
2312	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA
2313	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]
2314	902204	ERITROSEDIMENTACION- VSG
2315	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA
2316	902210	HEMOGRAMA
2317	902211	HEMATOCRITO +
2318	902213	HEMOGLOBINA +
2319	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA
2320	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+
2321	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +
2322	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+
2323	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +
2324	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +
2325	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL +
2326	903003	BICARBONATO
2327	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +
2328	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +
2329	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +
2330	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +
2331	903016	FERRITINA +
2332	903020	HAPTOGLOBINA POR IDR +
2333	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA
2334	903022	HOMOCIST(E)INA §
2335	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24H +
2336	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +
2337	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+
2338	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+
2339	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE
2340	903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +
2341	903039	PORFIRINAS EN SANGRE +
2342	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +
2343	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +
2344	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +
2345	903062	GASES VENOSOS - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA
2346	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES
2347	903102	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS
2348	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +
2349	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +
2350	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS
2351	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA
2352	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *

2353	903402	ALDOLASA
2354	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA EN SUERO
2355	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE
2356	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]
2357	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H
2358	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES
2359	903431	LIPOPROTEINA A [LpA] §
2360	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA §
2361	903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +
2362	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]
2363	903602	AMONIO
2364	903608	ZINC
2365	903609	ZINC EN ORINA ESPONTANEA
2366	903611	ALUMINIO EN SUERO
2367	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA CON PILOCARPINA
2368	903701	VITAMINA A [RETINOL]
2369	903702	VITAMINA B 1
2370	903703	VITAMINA B 12
2371	903704	VITAMINA B 2
2372	903705	VITAMINA B 6
2373	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI
2374	903707	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI
2375	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]
2376	903801	ACIDO URICO
2377	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H
2378	903803	ALBUMINA
2379	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H
2380	903805	AMILASA
2381	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H
2382	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
2383	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
2384	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA +
2385	903813	CLORO
2386	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H
2387	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
2388	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO
2389	903818	COLESTEROL TOTAL
2390	903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA
2391	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK
2392	903823	CREATININA DEPURACION
2393	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H
2394	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA
2395	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE (CETONEMIA)
2396	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]
2397	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS
2398	903833	FOSFATASA ALCALINA
2399	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
2400	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H
2401	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]
2402	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]
2403	903839	GASES ARTERIALES
2404	903840	GLUCOSA EN ORINA
2405	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA
2406	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA
2407	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
2408	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +
2409	903846	HIERRO TOTAL+
2410	903847	LIPASA+
2411	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +
2412	903850	CITOQUIMICO DE LCR
2413	903851	CITOQUIMICO LIQUIDO PERITONEAL
2414	903852	CITOQUIMICO LIQUIDO PLEURAL
2415	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +
2416	903854	MAGNESIO
2417	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+
2418	903856	NITROGENO UREICO [BUN]
2419	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +
2420	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +
2421	903859	POTASIO
2422	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+
2423	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+
2424	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +
2425	903863	PROTEINAS TOTALES
2426	903864	SODIO
2427	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+
2428	903866	TRANSAMINASA TGP
2429	903867	TRANSAMINASA [TGO-AST] +
2430	903868	TRIGLICERIDOS +
2431	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA
2432	903873	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA

2433	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA ESPONTANEA
2434	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA
2435	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA
2436	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA
2437	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)
2438	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
2439	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA
2440	904101	[SOMATOMEDINA C] FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA
2441	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]
2442	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA
2443	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]
2444	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]
2445	904108	PROLACTINA [BASAL]
2446	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PEDIATRICA+
2447	904404	INHIBINA B
2448	904405	MACROPROLACTINA
2449	904501	ANDROSTENEDIONA
2450	904503	ESTRADIOL
2451	904508	GONADOTROPINA CORIONICA CUALITATIVA
2452	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +
2453	904510	PROGESTERONA +
2454	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA
2455	904512	ANDROSTERONA
2456	904601	TESTOSTERONA LIBRE
2457	904602	TESTOSTERONA TOTAL
2458	904605	DIHIDROTESTOSTERONA
2459	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]
2460	904705	INSULINA LIBRE
2461	904706	PEPTIDO C
2462	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C
2463	904720	ELASTASA PANCREATICA
2464	904801	ALDOSTERONA
2465	904802	ALDOSTERONA EN ORINA
2466	904805	CORTISOL
2467	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]
2468	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H
2469	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA
2470	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]
2471	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]
2472	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE
2473	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +
2474	904920	TIROGLOBULINA +
2475	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +
2476	904922	TIROXINA TOTAL [T4] +
2477	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +
2478	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +
2479	905201	ACIDO VALPROICO
2480	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA
2481	905210	FENITOINA LIBRE
2482	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES
2483	905410	VANCOMICINA, NIVELES SERICOS
2484	905502	CICLOSPORINA
2485	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2486	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2487	905601	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES
2488	905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA
2489	905607	TEOFILINA POR EIA
2490	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES
2491	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO
2492	905707	ALCOHOL METILICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRIA
2493	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO (ESCOPOLAMINA)
2494	905712	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE+
2495	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC
2496	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+
2497	905734	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA
2498	906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACION
2499	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G +
2500	906011	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG M +
2501	906013	BRUCELLA ANTICUERPOS (ROSA DE BENGALA), PRUEBA DE BANG
2502	906023	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG G +
2503	906024	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M +
2504	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G +
2505	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M +
2506	906034	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig G §
2507	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +
2508	906040	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G +
2509	906041	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M +
2510	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2511	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2512	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2513	906121	Leishmania mucocutanea [Visceral] ANTICUERPOS POR IFI *+

2514	906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+
2515	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A +
2516	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO
2517	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO
2518	906131	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G
2519	906133	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M
2520	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2521	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2522	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2523	906202	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR IF +
2524	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM (SUERO)
2525	906204	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG M POR IF §
2526	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G]
2527	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M]
2528	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES
2529	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG A [CAPSULA EB-VCA-A] +
2530	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA +
2531	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA +
2532	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *+
2533	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +
2534	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] +
2535	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] & *+
2536	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] +
2537	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *+
2538	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+
2539	906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +
2540	906227	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] IG M +
2541	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2542	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2543	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2544	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2545	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+
2546	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +
2547	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+
2548	906245	Sarampion, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +
2549	906246	Sarampion, ANTICUERPOS Ig M *+
2550	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G +
2551	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M +
2552	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS
2553	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+
2554	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO
2555	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2556	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G
2557	906301	Adenovirus, ANTIGENO +
2558	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * +
2559	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE] +
2560	906319	Hepatitis delta, ANTIGENO [Ag HVD] +
2561	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANANO ANTIGENO
2562	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO
2563	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +
2564	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +
2565	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +
2566	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA +
2567	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +
2568	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA +
2569	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +
2570	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA §
2571	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +
2572	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +
2573	906429	JO1, ANTICUERPOS POR EIA +
2574	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +
2575	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +
2576	906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +
2577	906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +
2578	906453	RNP, ANTICUERPOS +
2579	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +
2580	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +
2581	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA +
2582	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +
2583	906462	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS PEROXIDASA (ANTI TPO)
2584	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA +
2585	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2586	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2587	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2588	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2589	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2590	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2591	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2592	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA
2593	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +
2594	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +

2595	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +
2596	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +
2597	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +
2598	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, FRACCION LIBRE +
2599	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +
2600	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2601	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK
2602	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK
2603	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2604	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA
2605	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS +
2606	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
2607	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +
2608	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +
2609	906829	INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +
2610	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1,2,3,4 §
2611	906832	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +
2612	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION +
2613	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST] +
2614	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +
2615	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA +
2616	906841	CUANTITATIVA PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2617	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]
2618	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2619	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] +
2620	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +
2621	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +
2622	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX +
2623	906913	PROTEINA C REACTIVA (PCR)
2624	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +
2625	906915	SEROLOGIA (VDRL)
2626	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +
2627	907002	COPROLOGICO +
2628	907004	COPROSCOPICO +
2629	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS] +
2630	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +
2631	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +
2632	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +
2633	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +
2634	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §
2635	907102	HEMOGLOBINURIA +
2636	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR +
2637	907106	UROANALISIS
2638	907107	UROBILINOGENO EN ORINA +
2639	907109	DENSIDAD URINARIA
2640	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVA
2641	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO
2642	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS
2643	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G
2644	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT
2645	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS
2646	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"
2647	908417	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO
2648	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION
2649	908609	ACILCARNITINA CUANTITATIVA
2650	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL
2651	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL
2652	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL
2653	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL
2654	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL
2655	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL VIH
2656	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES
2657	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, POST AUTOABSORCION +
2658	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACION [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA +
2659	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA +
2660	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO
2661	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA
2662	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA
2663	911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA +
2664	911024	PRUEBA PARA DETERMINAR D + W O VARIANTE DU [RH DEBIL] EN TUBO +
2665	911102	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS IRRADIADAS
2666	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCOREDUCIDAS O DELEUCOCITADAS +
2667	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO
2668	911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADOS)
2669	911110	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS
2670	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO
2671	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL
2672	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE (PLAQUETAS)

2673	911116	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)
2674	911201	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS POR AFERESIS
2675	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS
2676	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO
2677	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS
2678	912003	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS
2679	912004	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL
2680	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADO
2681	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION
2682	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +
2683	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL
2684	931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA
2685	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR O TOBILLO (EXCEPTO MANO)
2686	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO
2687	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS
2688	935303-1	INMOVILIZACION CON YESO DE TORAX O PELVIS BAJO ANESTESIA GENERAL
2689	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)
2690	935304-1	INMOVILIZACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR BAJO ANESTESIA GENERAL
2691	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE
2692	935400	APLICACION DE FERULA SOD
2693	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD
2694	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +
2695	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA
2696	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL
2697	939402	NEBULIZACION
2698	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
2699	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGIA
2700	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR PSICOLOGIA
2701	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+
2702	950602	INTERFEROMETRIA
2703	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR
2704	952001	BIOMETRIA OCULAR
2705	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD
2706	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA
2707	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ
2708	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL
2709	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD
2710	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD
2711	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD
2712	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD
2713	964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD §
2714	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS
2715	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES
2716	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL
2717	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL
2718	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD
2719	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD
2720	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD
2721	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA
2722	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA
2723	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL
2724	976200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD
2725	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD
2726	981100-1	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO BAJO ANESTESIA GENERAL
2727	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL
2728	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD
2729	981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD
2730	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD
2731	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA
2732	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA
2733	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD
2734	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD
2735	991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES
2736	992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD
2737	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL
2738	992502-1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL BAJO ANESTESIA
2739	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD
2740	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD
2741	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD AMBULATORIA
2742	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD AMBULATORIA
2743	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA
2744	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)
2745	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) +
2746	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +
2747	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO §
2748	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +
2749	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)
2750	993130	VACUNACION COMBINADA (PENTAVALENTE) CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B +

2751	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)
2752	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A
2753	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B
2754	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA
2755	993505	VACUNACION CONTRA RABIA
2756	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +
2757	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +
2758	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS
2759	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +
2760	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +
2761	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
2762	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL
2763	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO
2764	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO
2765	A32031	DETECCION VIRUS (H1N1 ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA
2766	S50010	TOMA EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRA DE EXAMENES DE LABORATORIO ESPECIALIZADOS
2767	S50012	EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRAS A LAB DE REFERENCIA.
2768	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA
2769	878906	FISTULOGRAFIA EN SITIO NO ESPECIFICADO
2770	906818	Hepatitis C, PRUEBA CONFIRMATORIA §
2771	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL
2772	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA
2773	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL +
2774	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA
2775	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA
2776	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA
2777	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA
2778	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS
2779	780901	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)
2780	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA
2781	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA
2782	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA
2783	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD
2784	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA
2785	874901	FISTULOGRAFIA DE CUELLO
2786	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)
2787	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
2788	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA
2789	981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD
2790	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)
2791	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL
2792	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR
2793	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO
2794	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO)
2795	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA
2796	908872	HERPES SIMPLEX I Y II DNA DETECTOR POR PCR
2797	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO
2798	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2799	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2800	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)
2801	908868	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR
2802	168403	DESCOMPPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA
2803	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
2804	428500	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD
2805	901311	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACION
2806	906207	DENGUE, ANTICUERPOS IGG
2807	906208	DENGUE, ANTICUERPOS IGM
2808	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO
2809	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA
2810	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA
2811	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA
2812	275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD
2813	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA (SCREENING)-CUALITATIVOS
2814	902112	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA
2815	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA
2816	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA
2817	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)
2818	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA
2819	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA
2820	911021	PRUEBA CRUZADA ERITROCITARIA MAYOR POR MICROTECNICA
2821	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+
2822	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+
2823	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION
2824	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)
2825	902015	FACTOR III PLAQUETARIO
2826	902110	HEMOGLOBINA A 2
2827	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+

2828	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA
2829	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR
2830	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA
2831	903006	CAROTENOS
2832	903014	ESTERASA PANCREATICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +
2833	903030	MIOGLOBINA CARDIACA +
2834	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO
2835	903035	OSTEOCALCINA
2836	903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA +
2837	903041	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +
2838	903047	TRIPSINA EN SUERO §
2839	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H +
2840	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +
2841	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H +
2842	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +
2843	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA
2844	903425	FRUCTOSAMINA
2845	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA
2846	903432	NUCLEOTIDASA 5
2847	903604	CALCIO IONICO
2848	903830	FOSFATASA ACIDA
2849	903869	UREA +
2850	904001	ANGIOTENSINA II
2851	904504	ESTRIOL +
2852	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +
2853	904507	ESTRONA POR RIA +
2854	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]
2855	904923	TRIYODOTIRONINA [CAPTACION O UPTAKE T3] +
2856	905204	BARBITURICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO
2857	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+
2858	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +
2859	905305	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES +
2860	905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +
2861	905310	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRICO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +
2862	905313	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA +
2863	905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +
2864	905723	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA §
2865	905725	COCAINA, METABOLITOS EN ORINA
2866	905726	COCAINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA
2867	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO (PLOMO)
2868	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA §
2869	905739	OPIACEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +
2870	905740	OPIACEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +
2871	905741	ORGANOCLORADOS +
2872	905742	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +
2873	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H *
2874	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)
2875	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2876	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2877	906015	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS IG M +
2878	906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G +
2879	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M +
2880	906021	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS TOTALES +
2881	906026	Legionella, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §
2882	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IG M +
2883	906052	STREPROCOCCUS PNEUNONIAE ANTICUERPOS IGG -23 SEROTIPOS
2884	906102	Aspergillus. ANTICUERPOS POR LATEX +
2885	906103	Blastomyces, ANTICUERPOS +
2886	906107	CISTICERCO, ANTICUERPOS IG G POR EIA *+
2887	906109	Cisticerco, ANTICUERPOS TOTALES +
2888	906111	Coccidioides, ANTICUERPOS +
2889	906113	Entamoeba histolitica, ANTICUERPOS POR EIA +
2890	906224	Hepatitis B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +
2891	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO +
2892	906321	INFLUENZA, ANTIGENO +
2893	906322	Legionella, ANTIGENO +
2894	906324	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTIGENO §
2895	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2896	906326	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +
2897	906327	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX +
2898	906329	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO [PANEL VIRAL]
2899	906410	CELULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +
2900	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS POR IFI +
2901	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS
2902	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS IGG
2903	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +
2904	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
2905	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO
2906	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

2907	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2908	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS
2909	906486	PROTEINASA-3 ANTICUERPOS
2910	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2911	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2912	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2913	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2914	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)
2915	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)
2916	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)
2917	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA
2918	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27
2919	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA +
2920	906621	CALCITONINA +
2921	906624	GASTRINA +
2922	906705	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR CITOMETRIA DE FLUJO
2923	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO +
2924	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2925	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2926	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK
2927	906726	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRIA DE FLUJO §
2928	906728	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRIA DE FLUJO §
2929	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK
2930	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +
2931	906813	FACTOR INTRINSECO, ANTICUERPOS +
2932	906902	AGLUTININAS AL CALOR (CRIOGLOBULINAS)
2933	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS [ESPECIFICOS Y TOTALES] MONO TEST
2934	908305	PIRUVATOCINASA
2935	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA
2936	908314	CISTINA CUANTITATIVA
2937	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA
2938	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS
2939	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD
2940	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD
2941	908403	BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR
2942	908405	CARIOTIPO BANDEO C O Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA.
2943	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA
2944	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)
2945	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)
2946	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A
2947	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA
2948	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA
2949	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
2950	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS
2951	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA
2952	78206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA
2953	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA
2954	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL
2955	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL
2956	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA
2957	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA
2958	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD
2959	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA
2960	584603	URETROPLASTIA PERINEAL
2961	702401	BIOPSIA DE VAGINA
2962	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA
2963	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
2964	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA
2965	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS
2966	862703	MATRICECTOMIA TOTAL
2967	438202	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA
2968	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE (ADAMTS13)
2969	903841A	GLUCOSA CENTRAL
2970	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +
2971	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO
2972	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]
2973	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA
2974	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA
2975	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS
2976	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO CONDRAL VIA TRASNAL
2977	210101	CONTROL SE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL
2978	890793	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN URGENCIA O EMERGENCIAS - TELECONSULTA
2979	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2980	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2981	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
2982	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
2983	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARACIAL POR ARTROSCOPIA
2984	935308	MANPULACION Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE
2985	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA
2986	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA
2987	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA

2988	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
2989	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA
2990	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA
2991	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
2992	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
2993	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL
2994	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
2995	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL
2996	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL
2997	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)
2998	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA
2999	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA
3000	908888	CHLAMYDIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
3001	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA
3002	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL
3003	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL
3004	904006	LEPTINA

MEDICAMENTOS

ITEM	CUM	DESCRIPCIÓN
1	20065664-01	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML
2	20085320-01	ABACAVIR 600 MG + LAMIVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA
3	20048683-01	ACETAMINOFEN 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE
4	207411-04	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML
5	53560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA
6	20099563-04	ACETAMINOFEN 500 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE
7	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL
8	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL
9	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 4 ML JERINGA PRELL
10	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL
11	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 6 ML JERINGA PRELL
12	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 7 ML JERINGA PRELL
13	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 8 ML JERINGA PRELL
14	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 9 ML JERINGA PRELL
15	35894-03	ACETAMINOFEN X 100 MG/ML GOTAS X 30 ML(GENFAR)
16	20027209-03	ACETATO DE ALUMINIO 0.05% CREMA X 60 G
17	19963351-01	ACETATO DE ALUMINIO 0.118 G/100 ML LOCION X 120 ML
18	19946928-01	ACETATO DE ALUMINIO POLVO PARA SUSPENSION TOPICA X 2.2 G
19	19973358-02	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA
20	FM20057000159	ACETAZOLAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
21	20015099-03	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULOS
22	19940454-01	ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE
23	19929593-03	ACETILCISTEINA 5% JARABE X 150 ML
24	19954814-02	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULOS
25	38991-02	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 50 MG/5 ML SUSPENSION INYECTABLE
26	19978207-03	ACICLOVIR 200 MG TABLETA
27	19940740-02	ACICLOVIR 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 90 ML
28	19945134-05	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
29	20051506-01	ACICLOVIR 3% UNGUENTO OFTALMICO X 15 G
30	57693-02	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO X 15 G
31	19936296-11	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA
32	20047308-01	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG TABLETA EFERVESCENTE
33	19982839-01	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML
34	54932-01	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA
35	20046087-01	ACIDO ASCORBICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
36	35662-18	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA
37	32623-08	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA
38	FM20054000556	ACIDO FOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
39	11697-02	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA X 15 G
40	19933626-02	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 G
41	19983141-04	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA
42	20119728-01	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
43	1T1014381000100	ACIDO TRANSRETINOICO (TRETINOINA) 10 MG CAPSULA
44	29634-02	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TABLETA
45	FM20018000010	ACIDO URSODESOXICOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
46	20096872-01	ACIDO VALPROICO 100 MG/1 ML X 5 ML SOLUCION INYECTABLE
47	47792-01	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA
48	40284-02	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML JARABE X 120 ML
49	20012771-01	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
50	208707-02	ADENOSINA 6 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
51	20036851-03	ADRENALINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
52	20039088-03	AFLIBERCEPT 11.12 MG/0.278 ML (40MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE
53	22501-05	AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE
54	38321-02	AGUA ESTERIL 3000 ML SOLUCION INYECTABLE
55	34421-04	AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION INYECTABLE
56	19954947-03	AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION INYECTABLE (LABORATORIO CLINICO)
57	33439-02	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML

58	47203-03	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA
59	19968918-01	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML
60	19912600-01	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML
61	170189	ALFARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,HIERRO,DHA Y GLA
62	24380-03	ALGINATO DE SODIO + BICARBONATO DE SODIO + CALCIO CARBONATO SUSPENSION ORAL X 360 ML
63	20010636-01	ALGINATO DE SODIO 2.5G + BICARBONATO DE SODIO 2.67G SUSPENSION ORAL X 360 ML
64	170151	ALIMENTUM IQ POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, AA Y DHA
65	42938-01	ALOPURINOL 100 MG TABLETA
66	11415-04	ALOPURINOL 300 MG TABLETA
67	FM20018000520	ALOPURINOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
68	27612-01	ALPROSTADIL 500 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
69	33103-02	ALTEPLASA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
70	170197	ALTHERA POLVO 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA
71	RV19966171-01	ALUMINIO HIDROX + MG HIDROX SUSP X 120 ML (REENVASE)
72	19908237-27	AMIKACINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
73	19908236-07	AMIKACINA 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
74	19933606-02	AMINOACIDOS PED 10% SOLUCION INYECTABLEX 250 ML
75	19994652-02	AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE
76	19992832-03	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE
77	52271-01	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE (C)
78	20043928-01	AMIODARONA 200 MG TABLETA
79	FM20011000183	AMIODARONA JBE SUSPFORM MAGISTRAL
80	226438-04	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA
81	55895-06	AMLODIPINO 5 MG TABLETA/COMPRIMIDO RECUBIERTO
82	FM20054000500	AMLODIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
83	32820-01	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML
84	33492-12	AMOXICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 45 ML
85	33496-09	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA
86	27259-01	AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
87	220025-24	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
88	230357-01	AMPICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML
89	33490-06	AMPICILINA 500 MG CAPSULA
90	19942486-01	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
91	19990851-06	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
92	20049640-01	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
93	20016452-01	APREPITAN 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
94	19988981-10	ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA
95	1A1003951003100	ASPARAGINASA 10000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
96	VND2018001133	ASPARAGINASA ERWINIA 10000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
97	20074086-01	ATAZANAVIR 300 MG TABLETA/CAPSULA
98	19963352-05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA
99	20028845-09	ATROPINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
100	94321-01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
101	20023909-01	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA
102	19970782-01	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML
103	11700-02	AZITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA
104	19937565-03	AZTREONAM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
105	19952942-02	BACILLUS CLAUSII 2.000 MILL/5 ML SUSPENSION ORAL
106	49176-02	BACLOFENO 10 MG TABLETA
107	FM20054000360	BACLOFENO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
108	19961973-01	BARIO SULFATO 170 G POLVO SUSPENSION ORAL
109	20013130-01	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL
110	20012688-01	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL
111	44829-01	BENZOATO DE BENCILO 30% SOLUCION TOPICA X 120 ML
112	20115176-01	BETAHISTINA 16 MG TABLETA
113	19915569-01	BETAMETASONA 0.1% CREMA X 40 G
114	20054465-01	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA
115	20052758-01	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
116	19997996-01	BETAMETILDIGOXINA X 0.6 MG/ML GOTAS
117	19956000-01	BEVACIZUMAB 100 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE
118	FM20005400548	BEVACIZUMAB S/INTRAVITREA FORMULA MAGISTRAL
119	20004032-04	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE
120	30302-05	BICARBONATO DE SODIO 25 G POLVO PARA SOLUCION ORAL
121	32998-07	BIPERIDENO 2 MG TABLETA
122	31462-01	BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA
123	20092577-01	BLEOMICINA 15 UI POLVO PARA INYECCION
124	19988006-01	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA RECUBIERTA
125	215874-01	BRIMONIDINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML
126	20108768-01	BROMFENACO 0.09 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
127	39015-03	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TABLETA
128	1983938-01	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
129	20071601-02	BROMURO DE VECURONIO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
130	19918906-01	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5)MCG POLVO PARA INHALACION ORAL X 60 DOSIS
131	1980184-06	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR X 2 ML
132	1980184-06	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR X 2 ML (C)
133	20008220-01	BUDESONIDA 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION
134	19942977-01	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS
135	38995-04	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA SOLUCION INYECTABLE X 4 ML

136	19960774-01	BUPIVACAINA 0.5% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML
137	52033-04	BUPIVACAINA 0.5% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
138	19902579-02	BUPIVACAINA SIMPLE 0.75% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
139	19967651-02	BUPRENORFINA 20MG (35MCG/H) PARCHE TRANSDERMICO
140	223599-01	CABERGOLINA TAB X 0.5 MGDOSTINEX (PHARM)
141	19912966-01	CAFEINA 100 MG + ERGOTAMINA 1 MG TABLETA
142	20051078-01	CAFEINA CITRATO 20 MG/1ML S/INY-ORAL
143	19998107-01	CAFEINA CITRATO 60 MG/3 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL
144	20059844-01	CALAMINA 8% LOCION X 100 ML
145	56622-01	CALCIO POLIESTIRENO 99 % POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 400 G
146	19934690-01	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA
147	20147754-01	CANNABIDIOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 60 ML
148	54972-03	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA
149	54973-07	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA
150	FM20011000049	CAPTOPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
151	226678-05	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 120 ML
152	44969-03	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA
153	FM20054000566	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
154	19962724-01	CARBON ACTIVADO 20 G/100 ML SUSPENSION ORAL X 250 ML
155	19925167-11	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC (750 MG + 300 MG + 100 UI/5 ML) SUSPENSION ORAL X 180 ML
156	30970-06	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG + VITAMINA D3 330 UI TABLETA
157	20006387-04	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG TABLETA
158	30969-02	CARBONATO DE CALCIO 600 MG (CALCIO ELEMENTAL 240 MG) TABLETA
159	FM20054000359	CARBONATO DE CALCIO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
160	20005911-02	CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETA
161	19982073-01	CARBOPLATINO 450 MG/45 ML SOLUCION INYECTABLE
162	20097544-01	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML
163	218019-01	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA
164	FM20054000555	CARVEDILOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
165	19926495-01	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
166	227057-02	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML
167	44405-04	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA
168	19993042-02	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
169	53704-07	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
170	19963653-04	CEFEPIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
171	19851-06	CEFOTAXIME1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
172	20039626-01	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
173	208161-08	CEFTAZIDIMA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
174	20157002-01	CEFTAZIDIMA 2 G + AVIBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
175	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
176	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)
177	218560-03	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 70 ML
178	20006926-01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA RECUBIERTA
179	19900840-05	CELECOXIB 200 MG CAPSULA
180	FM20054000563	CELECOXIB SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
181	51135-02	CETIRIZINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML
182	20055915-02	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE
183	21535-01	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
184	21531-01	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA
185	21534-01	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
186	19954096-03	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML
187	33037-01	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA
188	22899-02	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 50 ML
189	19943525-02	CIPROFLOXACINA 0.3% + HIDROCORTISONA 1% SOLUCION OTICA X 10 ML
190	19900981-01	CIPROFLOXACINA 0.3% SOLUCION OTICA X 10 ML
191	19954690-06	CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE
192	48399-01	CIPROFLOXACINA 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
193	20056954-01	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G
194	19955026-01	CIPROFLOXACINO 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML
195	20082918-01	CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETA
196	FM20054000526	CIPROFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
197	20004823-01	CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA (3 MG + 1 MG)/1ML SOLUCION OTICA X 7.5 ML
198	19903743-01	CIPROHEPTADINA 1.75 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 120 ML
199	208099-01	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
200	19992872-01	CISPLATINO 50 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE
201	20194698-01	CITARABINA 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
202	19935954-01	CITARABINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE
203	19940656-07	CITRATO DE CALCIO 500 MG + VITAMINA D 200 UIPOLVO EFERVESCENTE
204	19931319-01	CITRATO DE POTASIO 1080 MG TABLETA
205	1980165-03	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML
206	20002059-06	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
207	225132-01	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA/CAPSULA
208	16806-01	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA
209	19943350-24	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE
210	29114-06	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO (C)
211	44747-05	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO (C)
212	20011363-01	CLOFARABINA 20 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE
213	20054403-01	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML
214	35591-01	CLONIDINA 150 MCG TABLETA
215	FM20006000401	CLONIDINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL

216	19959943-04	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA
217	FM20054000499	CLOPIDOGREL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
218	19942216-01	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML
219	19973372-03	CLOROQUINA BASE 150 MG TABLETA
220	FM20030000600	CLOROQUINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
221	211363-03	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE
222	19932754-04	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE
223	19932754-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE
224	29523-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE
225	19932754-03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE
226	29523-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML SOLUCION INYECTABLE
227	19932754-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE
228	211361-06	CLORURO DE SODIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE
229	19995244-02	CLOTRIMAZOL 1% CREMA X 40 G
230	19977479-01	CLOTRIMAZOL VAGINAL 1% CREMA X 40 G
231	19942488-05	CLOTRIMAZOL VAGINAL 100 MG TABLETA
232	19948217-05	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA
233	20096938-03	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 25000 UI/1 ML SOLUCION ORAL
234	20047449-01	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SOLUCION ORAL X 10ML
235	227601-01	COLESTIRAMINA 4 G GRANULADO
236	20081775-02	COLISTIMETATO DE SODIO (EQ. COLISTINA) 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
237	FM20054000430	COLISTINA+GENTAMICINA Ó AMIKACINA+NISTATINA SUS OR
238	34047-02	COMPLEJO B 53 MG TABLETA
239	46792-03	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
240	19989642-01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA 500 UI POLVO PARA INYECCION
241	19951339-01	CROMOGLICATO SODICO 2% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
242	19950378-04	CROTAMITON 10% LOCION X 60 ML
243	19961319-01	DACARBAZINA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
244	19902428-01	DACTINOMICINA 0.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
245	19981180-01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
246	19981181-01	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
247	20118846-01	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG TABLETA
248	19905590-02	DAUNORUBICINA 20 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
249	20096376-01	DEFERASIROX 180 MG TABLETA
250	20146047-03	DEFERASIROX TAB X 500 MG EXJADE(NOVARTIS)
251	19978458-01	DEFLAZACORT 30 MG TABLETA
252	20040112-01	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA
253	201181-01	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION X 240 ML
254	20091756-01	DESLORATADINA 0.05% JARABE X 60 ML
255	19979333-02	DESMOPRESINA 120 MCG TABLETA
256	19917457-04	DESMOPRESINA 15 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
257	20090545-03	DESMOPRESINA 400 MCG/ML SOLUCION SUBLINGUAL X 10 ML
258	20080728-01	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG/MLX 6 ML SPRAY NASAL
259	20042454-01	DESONIDA 0.05% CREMA X 15 G
260	217278-02	DESONIDA 0.1% CREMA X 15 G
261	31067-01	DESONIDA 0.1% LOCION X 30 ML (ROEMMERS)
262	20122749-01	DEXAMETASONA 0.75 MG TABLETA
263	52976-04	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3.52 MG + POLIMIXINA 6000 UI SUSPENSION OFTALMICA X5 ML
264	19997621-07	DEXAMETASONA 4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
265	20019105-06	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
266	FM20054000574	DEXAMETASONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
267	19906735-01	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
268	53057-03	DEXRAZOXANE 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
269	20030934-01	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 3 MG/ML JARABE X 120 ML
270	19993712-01	DEXTROMETORFANO HIDROBROMURO 0.24 G JARABE X 120 ML
271	1982214-01	DEXTROSA 10% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE
272	1982214-02	DEXTROSA 10% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE
273	25503-02	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE
274	29522-03	DEXTROSA 5% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE
275	29522-04	DEXTROSA 5% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE
276	FM20054000350	DEXTROSA 5% SS KCL 10MEQ/5ML X 500ML
277	29517-01	DEXTROSA 50% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE
278	FM20054000573	DEXTROSA AD 25% X 10 ML SOLUCION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
279	20009964-03	DIANEAL BAJO EN CALCIO DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR18.3MG+MAG CLOR5.08MG X 2000ML S/INY
280	20009964-09	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY
281	23282-06	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 2.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY
282	20009963-03	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 4.25%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY
283	20019151-01	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
284	20126583-04	DIAZOXIDO 50 MG/ML SUSPENSION ORAL X 30 ML
285	140111	DIBEN DRINK LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA
286	20066096-01	DICLOFENACO 1% GEL X 50 G
287	19934768-18	DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE
288	228279-02	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML
289	19953925-02	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA
290	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
291	19919306-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 120 ML
292	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 40 ML

293	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL
294	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL
295	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL
296	20096034-05	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA
297	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
298	51602-04	DILTIAZEM 60 MG TABLETA
299	FM20054000531	DILTIAZEM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
300	19950623-03	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA
301	226986-06	DIOSMECTITA 3 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 3.76 G
302	19922562-06	DIPIRONA 1 G/2 ML SOLUCION INYECTABLE
303	19944041-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
304	93689-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (RETARDADO) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA
305	20119257-03	DIVALPROATO SODICO 500 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
306	104739-02	DIVALPROATO SODICO 500 MG (RETARDADA) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA
307	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE
308	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
309	20071938-01	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA
310	19941895-02	DOMPERIDONA 0.1% SUSPENSION ORAL X 60 ML
311	19987925-01	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA (C)
312	19950782-03	DOPAMINA 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
313	200666-01	DORNAZA ALFA 2.5 MG/2.5 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION
314	19983819-01	DORZOLAMIDA 2% GOTAS
315	20161860-01	DOXICICLINA 100 MG TABLETA
316	20005641-01	DOXORUBICINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE
317	20043047-01	DOXORUBICINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE
318	20152069-02	DUPILUMAB 300 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
319	19986854-06	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA
320	170137	ELECARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGICA A BASE DE AMINOACIDOS, HIERRO, AA Y DHA
321	19901161-04	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
322	20019167-02	ELTROMBOPAG 25 MG TABLETA RECUBIERTA
323	20061503-01	ELVITEGRAVIR 150MG + COBICISTAT 150MG + TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200 MG TABLETA
324	20009816-01	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG TABLETA
325	36124-01	ENALAPRIL 5 MG TABLETA
326	FM20011000033	ENALAPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
327	36240-02	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0.2 ML SOLUCION INYECTABLE
328	36241-02	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE
329	56400-01	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE
330	56401-01	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE
331	150101	ENSURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO, HMB Y VITAMINA D
332	150314	ENSURE COMPACT LIQUIDO X 125 ML - ALIMENTO COMPLETO, HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALORICO
333	150415	ENSURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES
334	25798-01	ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML
335	20011733-02	ERITROMICINA 500 MG TABLETA
336	55554-05	ERITROPOYETINA 2000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE
337	19931619-01	ERTAPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
338	20014721-01	ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO
339	19995986-02	ESOMEPRAZOL 10 MG GRANULOS GASTRORESISTENTES
340	19986854-06	ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
341	20066116-01	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA
342	19973061-05	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA
343	FM20019000009	ESPIRONOLACTONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
344	FM20054000546	ETAMBUTOL JBE SUSP FORMULA MAGISTRAL
345	20017384-01	ETILEFRINA 10 MG /1 ML SOLUCION INYECTABLE
346	19951646-01	ETOPOSIDO 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
347	20050154-01	FACTOR IX DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)
348	20067036-01	FACTOR IX DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)
349	20021985-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)
350	20015482-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)
351	20051834-01	FACTOR VIII 1000 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
352	19935850-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 375 UI SOLUCION INYECTABLE
353	20067732-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
354	201884-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
355	20046518-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)
356	20046519-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 2000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)
357	20005015-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)
358	20005016-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)
359	20040082-06	FENITOINA 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML
360	RV20040082-05	FENITOINA 125 MG/5ML SUSPENSION X 40 ML (REENVASE)
361	30051-05	FENITOINA SODICA 100 MG CAPSULA/TABLETA
362	24335-01	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
363	20108399-01	FENOBARBITAL 0.4% SOLUCION ORAL X 120 ML
364	FM20054000577	FENOBARBITAL 0.4% SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL X 120 ML
365	19905549-01	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA
366	20004900-01	FENOBARBITAL 200 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
367	20008611-01	FENOBARBITAL 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
368	19905550-01	FENOBARBITAL 50 MG TABLETA
369	FM20058000002	FENOBARBITAL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
370	19908145-01	FENTANILO 0.1 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE

371	19903409-01	FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE
372	20096303-01	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 1 G GRANULOS
373	20096050-02	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 3 G GRANULOS
374	20068279-01	FEXOFENADINA 30 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 150 ML
375	1984916-05	FEXOFENADINA TAB X 120 MG
376	19900234-03	FIBRINOGENO 270 MG + TROMBINA 1500 UI SOLUCION TOPICA X 3 ML
377	19900235-01	FIBRINOGENO 90 MG + TROMBINA 500 UI SOLUCION TOPICA X 1 ML
378	20150730-01	FIBRINOGENO HUMANO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
379	46041-02	FILGRASTIM 300 MCG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE
380	226665-01	FITOMENADIONA (VIT K1) 10 MG/1 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL
381	27206-01	FITOMENADIONA PED (VIT K1) 2 MG/0.2 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL
382	FM20054000569	FLUCITOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
383	1980782-02	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA
384	51860-02	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA
385	20026118-02	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE
386	229410-01	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 20 ML
387	20012774-01	FLUDARABINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
388	27649-01	FLUDROCORTISONA 0.10 MG TABLETA
389	20044623-01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
390	19999406-01	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA
391	19931060-01	FLUOROMETOLONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML
392	19964018-01	FLUOROURACILO 5% UNGUENTO TOPICO X 30 G
393	20121175-02	FLUOROURACILO 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE
394	47547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA
395	219782-01	FLUOXETINA 20 MG/5 ML JARABE X 70 ML
396	19913481-02	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALACION X 120 DOSIS
397	20156025-03	FLUTICASONA FUROATO 27.5 MCG/50 MCL SPRAY NASAL X 120 APLICACIONES
398	20136364-01	FOLINATO DE CALCIO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
399	20071230-02	FOSFOMICINA 4 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
400	20079710-01	FOSFORO ELEMENTAL 250 MG TABLETA
401	170176	FREBINI ENERGY LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA
402	141008	FRESUBIN RENAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA
403	20011388-06	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
404	42216-13	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA
405	FM20019000006	FUROSEMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
406	20019270-01	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA
407	FM20054000572	GABAPENTINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
408	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
409	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO IV
410	19963372-01	GATIFLOXACINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
411	20162398-01	GATIFLOXACINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
412	FM20054000436	GEL COLISTINA + GENTAMICINA Ó AMIKACINA +NISTATINA
413	20080049-01	GEMCITABINA 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE
414	1981505-16	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA
415	19936817-01	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML
416	20007843-01	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO X 5 G
417	19946811-12	GENTAMICINA 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
418	19988939-04	GENTAMICINA 80 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
419	19944485-01	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA
420	19954360-01	GLICEROFOSFATO SODICO 4320 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE
421	208565-01	GLUCAGON 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
422	140107	GLUCERNA POLVO X 400 G - ALIMENTO PARA PERSONAS CON DIABETES O PREDIABETES
423	20002038-01	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
424	20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOLUCION ORAL X 180 ML
425	160109	GLUTAPAK R POLVO X 15 G - GLUTAMINA + LACTOBACILLUS REUTERI
426	19999331-01	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML
427	20061284-01	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
428	19995297-01	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE
429	19908041-01	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 0.5 ML
430	20047756-03	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML
431	34162-07	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA
432	FM20019000012	HIDROCLOROTIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
433	20001046-03	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION X 30 ML
434	40194-02	HIDROCORTISONA 1% CREMA X 15 G
435	19940721-17	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
436	20051900-01	HIDROCORTISONA 5 MG TABLETA
437	FM20054000558	HIDROCORTISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
438	20008612-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
439	19907962-01	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML
440	20067505-04	HIDROXICINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
441	20031836-02	HIDROXICINA 25 MG TABLETA
442	206166-03	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA
443	43442-01	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROX. MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL X 360 ML
444	19979348-04	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSION ORAL X 360 ML
445	225393-01	HIDROXIDO DE MAGNESIO 8.5% SUSPENSION ORAL X 120 ML
446	19990030-03	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML
447	42034-01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA
448	25018-05	HIERRO POLIMATOSADO 50 MG/ ML SOLUCION ORAL X 30 ML
449	20043426-02	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
450	13358-03	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE

451	19955212-15	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG TABLETA
452	225064-07	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
453	20018408-01	IBUPROFENO 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
454	20011525-01	IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML
455	51330-02	IBUPROFENO 400 MG TABLETA
456	20013029-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
457	20104152-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)
458	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
459	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)
460	19939440-01	IMATINIB MESILATO 100 MG CAPSULA
461	20064440-02	IMATINIB MESILATO 400 MG CAPSULA
462	170108	INFATRINI POLVO X 400G - FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, CON HIERRO
463	113757-02	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANO 25 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
464	19963035-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUCION INYECTABLE
465	19910693-06	INSULINA ASPARTA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE
466	20059262-02	INSULINA DEGLUDEC 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE
467	19972118-12	INSULINA DETERMIR 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE
468	19914312-12	INSULINA GLARGINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE
469	19950479-19	INSULINA GLULISINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE
470	38294-01	INSULINA HUMANA NPH 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE
471	38292-01	INSULINA HUMANA R 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE
472	224030-06	INSULINA LISPRO 300 U/3 ML SOLUCION INYECTABLE
473	224249-02	IOBITRIDOL 300 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML
474	19906441-05	IODIXANOL 270 MG/ML SOLUCION X 50 ML
475	22542-08	IOHEXOL 300 MG/ML SOLUCION X 50 ML
476	19999096-02	IOPRAMIDA 623.4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML
477	1980804-02	IPRATROPIO BROMURO 0.25 MCG/ML SOLUCION PARA INHALAR X 20 ML
478	20066836-01	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION
479	19993941-01	IRINOTECAN 100 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE
480	FM20001000193	ISONIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
481	1980747-01	ITRACONAZOL 10 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 150 ML
482	32022-02	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA
483	19980678-01	IVERMECTINA 6 MG/ML SOLUCION ORAL X 5 ML
484	49510-03	KETAMINA 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE
485	20158225-01	KETOCONAZOL 2% CREMA X 30 G
486	20121721-01	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA
487	19954740-02	KETOROLACO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
488	19955238-02	KETOTIFENO 1 MG/5 ML JARABE X 100 ML
489	20010103-02	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA
490	20010102-01	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA
491	38540-02	LACTULOSA 66.7% SOLUCION ORAL X 15 ML
492	19975104-03	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML
493	19928205-03	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA
494	215608-01	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA
495	20067727-32	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA
496	20067216-01	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA
497	19949566-01	LATANOPROST 0.005% SOLUCIÓN OFTALMICA
498	19963298-02	LEFLUNOMIDA 20 MG CAPSULA
499	19975838-04	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 300 ML
500	19936412-01	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA
501	19999765-01	LEVETIRACETAM 500 MG/5 ML SOLUCION INTRAVENOSA
502	NA48099-01	LEVOCARNITINA SUSPENSION 500MG/5ML X 240ML
503	FM20054000533	LEVODOPA + CARBIDOPA FORMULA MAGISTRAL
504	48898-02	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA
505	47458-05	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA
506	20008193-03	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA
507	FM20054000582	LEVOFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
508	19977387-02	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL X 20 ML
509	19908046-01	LEVONOGESTREL 0.75 MG TABLETA
510	19988755-01	LEVONORGESTREL 0.15 MG + ETINILESTRADIOL 0.03 MG GRAGEAS
511	19965365-01	LEVOSALBUTAMOL 50 MCG AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS
512	19929840-01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
513	19960116-01	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA
514	218168-06	LIDOCAINA 1% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML
515	43735-03	LIDOCAINA 1% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
516	50709-02	LIDOCAINA 10% SOLUCION TOPICA X 80 ML
517	20263958-03	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML
518	39002-01	LIDOCAINA 2% JALEA X 30 G
519	19966576-03	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
520	31540-01	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 20 ML
521	218965-02	LIDOCAINA 2.5% + PRILOCAINA CREMA X 5 G
522	19909516-01	LINEZOLID 600 MG TABLETA
523	19907394-06	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE
524	FM20001000237	LINEZOLID SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
525	19977782-08	LIPIDOS 20% EMULSION LIPIDICA X 250 ML
526	207751-02	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA
527	FM20036000243	LOPERAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
528	19994092-01	LOPINAVIR 100 MG + RITONAVIR 25 MG TABLETA
529	20115574-01	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA

530	39641-01	LORATADINA 10 MG TABLETA
531	54559-01	LORATADINA 5 MG/5 ML JARABE X 100 ML
532	19902391-03	LORAZEPAM 1 MG TABLETA
533	FM20008000178	LORAZEPAM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
534	19965499-05	LOSARTAN 50 MG TABLETA
535	20051434-01	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML
536	19927064-01	LOVASTATINA 20 MG TABLETA
537	20073590-01	MACITENTAN 10 MG TABLETA
538	29514-02	MANITOL 20% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE
539	29136-01	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA
540	19999216-01	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA
541	20001340-01	MELATONINA 3 MG TABLETA
542	20008613-01	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
543	46262-01	MERCAPTOPURINA 50 MG TABLETA
544	FM20054000561	MERCAPTOPURINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
545	201199-02	MEROPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)
546	201200-01	MEROPENEM 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)
547	20065382-01	MESALAZINA 4 G/60 ML SUSPENSION RECTAL
548	20048039-01	MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO
549	19940343-02	MESALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA
550	24063-01	MESNA 400 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE
551	19966033-01	METADONA 10 MG TABLETA
552	FM20054000560	METADONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
553	19932854-01	METFORMINA 850 MG TABLETA
554	227970-01	METILFENIDATO 10 MG TABLETA
555	53896-05	METILPREDNISOLONA 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)
556	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
557	20024210-04	METIMAZOL 5 MG TABLETA
558	19948280-02	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA
559	19941418-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA
560	19931879-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
561	19930423-01	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML
562	39227-01	METOPROLOL 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE
563	50707-01	METOPROLOL 50 MG TABLETA
564	FM20011000059	METOPROLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
565	20062852-01	METOTREXATE 2.5 MG TABLETA
566	FM20054000578	METOTREXATE SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
567	20143914-04	METOTREXATO 1000 MG/40 ML SOLUCION INYECTABLE
568	20055206-01	METOTREXATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
569	20116869-01	METOTREXATO 500 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE
570	19906811-05	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML
571	217352-13	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA
572	201950-01	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE
573	19900048-01	METRONIDAZOL VAGINAL 500 MG OVULOS
574	19996121-03	MICOFENOLATO 500 MG TABLETA
575	35430-02	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE (C)
576	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE
577	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE (C)
578	40198-02	MILRINONA 10 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE
579	19953252-01	MINOXIDIL 10 MG TABLETA
580	20052424-01	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETA
581	20063702-01	MITOXANTRONA 20 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE
582	19930439-02	MOMETASONA 0.5 MG/ML SUSPENSION NASAL X 18 ML
583	19939789-01	MONTELUKAST 10 MG TABLETA
584	19908161-10	MONTELUKAST 4 MG TABLETA
585	19936556-02	MONTELUKAST 5 MG TABLETA
586	20013906-01	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
587	218190-01	MORFINA 3% SOLUCION ORAL X 30 ML
588	19997612-01	MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA X 5ML
589	20014297-01	MOXIFLOXACINO 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML
590	19939451-01	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS SOLUCION INYECTABLE X 5 ML
591	19964644-06	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO X 15 G
592	19960975-01	NALOXONA 0.4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
593	19948281-04	NAPROXENO 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML
594	17145-01	NAPROXENO 250 MG TABLETA/COMPRIMIDO
595	FM20054000562	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA MAGISTRAL X 5 ML
596	170106	NEOCATE LCP POLVO X 400 G - FORMULA MONOMERICA, NO LACTEA
597	20033548-01	NEOMICINA + HIDROCORTISONA + COLISTINA (5 MG+0.5MG+1.538MG)/ML SOLUCION OTICA X 15 ML
598	19976553-06	NEOSTIGMINA 0.5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
599	19973105-02	NEPAFENACO 1 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML
600	140902	NEPRO AP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 5 (DIALISIS)
601	141001	NEPRO BP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 3 Y 4
602	19984522-03	NEVIRAPINA 50 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML
603	3753-03	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA
604	20025310-02	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DE LIBERACION CONTROLADA
605	FM20054000519	NIFEDIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
606	19966420-04	NIMODIPINA 30 MG TABLETA
607	19999146-02	NISTATINA 100000 UI/G + OXIDO DE ZINC 20% CREMA X 60 G
608	19967422-01	NISTATINA 100000 UI/G CREMA X 30 G
609	19997076-01	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML

610	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100 ML
611	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100 ML (C)
612	20064093-02	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA/CAPSULA
613	FM20001000199	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
614	20055151-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 40 G
615	19996464-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 500 G
616	20087310-01	NITROGLICERINA 50 MG + DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML
617	20032988-01	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
618	19940783-01	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE
619	29749-01	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA
620	170170	NUTREN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO NORMOCALORICO
621	170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA OLIGOMERICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,CHO,TCM,LCP
622	20007947-02	OCTREOTIDA 0.1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
623	19974415-02	OLANZAPINA 10 MG TABLETA
624	20059849-03	OLOPATADINA0,2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML
625	20035947-44	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA
626	19922566-06	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
627	FM20036000181	OMEPRAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
628	28203-02	ONDANSETRON 4 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE
629	19968954-01	ONDANSETRON 8 MG TABLETA
630	19968955-01	ONDANSETRON 8 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE
631	20049275-02	OXACILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
632	19993868-01	OXALIPLATINO 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE
633	19908543-04	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA (C)
634	1980885-05	OXCARBAZEPINA 300 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 100 ML
635	19930572-02	OXIBUTININA 5 MG TABLETA
636	47188-03	OXIBUTININA 5 MG/5 ML JARABE X 120 ML
637	225160-02	OXICODONA 10 MG TABLETA
638	20065026-01	OXICODONA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
639	19992939-01	OXICODONA 20 MG TABLETA
640	19906379-02	OXIDO DE ZINC 10% CREMA X 20 G
641	20101790-02	OXIDO NITRICO X LITRO (800 PPM) GAS PARA INHALACION
642	50589-10	OXIGENO MEDICINAL X LITRO GAS PARA INHALACION
643	35491-01	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL X 15 ML
644	20134450-01	OXITETRACICLINA 5 MG/G + POLIMIXINA B 10.000 UI/G UNGUENTO OFTALMICO X 10 G
645	20094809-01	PALIVIZUMAB 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
646	20085777-01	PALIVIZUMAB 50 MG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE
647	19905313-08	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 10000 UI CAPSULA
648	20019972-04	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 25000 UI CAPSULA
649	170116	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO
650	1701103	PEDIASURE LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES
651	170140	PEDIASURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES
652	19914784-02	PEDIAVIT GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES
653	19940150-02	PEDIAVIT ZINC GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES
654	20105447-01	PEGASPARGASA 3750 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE
655	19959519-02	PEGFILGRASTIM 6 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE
656	20049276-01	PENICILINA G BENZATINICA IM 1200000 UI POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE
657	20046873-01	PENICILINA G SODICA 1000000 UI IM/IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
658	19952616-12	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA
659	170105	PEPTAMEN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO CON PROTEINA LACTEA HIDROLIZADA, VITAMINAS Y MINERALES
660	130101	PEPTAMEN PREBIO LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES
661	37514-01	PERMETRINA 5% CREMA X 60 G
662	37515-01	PERMETRINA 5% LOCION X 60 ML
663	19937973-01	PICOSULFATO SODICO 7,5 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML
664	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
665	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)
666	25796-02	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML
667	19908128-07	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA
668	20057639-11	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA
669	FM20054000421	PIRIDOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
670	FM20001000178	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
671	19941996-01	PIRIMETAMINA 25 MG + SULFADOXINA 500 MG TABLETA
672	1P1002831001100	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA
673	FM20030000244	PIRIMETAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
674	20029994-01	PLASMA SUSTITUTO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE
675	140402	PLUMPY NUT SOBRE X 92 G - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR (FTLC)
676	229534-04	POLIETILENGLICOL + ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION ORAL X59 G
677	19937957-07	POLIETILENGLICOL 0.4% + PROPILENGLICOL 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML
678	50476-12	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION ORAL X110.1 G
679	20126621-01	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL X 160 G
680	20075095-03	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
681	19985477-02	POSACONAZOL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL X 105 ML
682	FM20018000182	POTASIO CITRATO 10.8% SOL SHOLLS X 1000 ML FORM M
683	RV20054000426	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31.2% X 40 ML (REENVASE)
684	19937803-03	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
685	20014493-09	PRAZOSINA 1 MG TABLETA
686	FM20054000361	PRAZOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL

687	19984620-01	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML
688	20103606-07	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCION ORAL X 60 ML
689	20011084-05	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA
690	20084373-02	PREDNISOLONA 5 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 100 ML
691	19982087-01	PREDNISOLONA ACETATO 10 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML
692	FM20007000200	PREDNISOLONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
693	19906237-03	PREDNISONA 50 MG TABLETA
694	FM20054000557	PREDNISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
695	20022354-10	PREGABALINA 75 MG TABLETA
696	FM20054000567	PREGABALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
697	FM20005400541	PREPARACION MAGISTRAL BASE
698	170184	PROKLEIN NET POLVO X 420 G - FORMULA POLIMERICA
699	45820-04	PROPAFENONA 150 MG TABLETA
700	FM20011000292	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
701	19917356-04	PROPOFOL 1% (200 MG/20 ML) EMULSION INYECTABLE
702	19978181-10	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA
703	FM20011000060	PROPRANOLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
704	20079687-01	PROTAMINA 5000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE
705	1503	PROWHEY KALORI POLVO X 460 G - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA
706	1601	PROWHEY PLUS POLVO X 32 G - FORMULA MODULAR
707	160151	PROWHEY PLUS POLVO X 320 G - FORMULA MODULAR
708	111057-01	PROXIMETACAINA 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 15 ML
709	19995113-06	QUETIAPINA 25 MG TABLETA
710	20060996-01	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE
711	19977793-03	RANIBIZUMAB 1.65 MG/0.165 ML (10 MG/1 ML) SOLUCION INYECTABLE
712	20060952-01	RASBURICASA 1.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
713	209802-01	REMIFENTANILO 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
714	20677-01	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA
715	FM20001000217	RIFAMPICINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
716	19973744-07	RIFAXIMINA 100MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL
717	19942561-03	RINGER LACTATO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE
718	20007377-01	RISPERIDONA 1 MG TABLETA
719	19956205-03	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML
720	20145037-01	RITONAVIR 100 MG TABLETA
721	226777-03	RITUXIMAB 100 MG/10 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
722	20010363-01	RITUXIMAB 500 MG/50 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
723	20027769-01	ROMIPLOSTIM 250 MCG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
724	20042667-08	SACCHAROMICES BOULARDII 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL
725	33250-02	SALBUTAMOL 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 10 ML
726	20011983-01	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION
727	19994006-02	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML
728	21873-02	SALES DE REHIDRATACION ORAL 28.4 G POLVO PARA SOLUCION ORAL
729	19913254-01	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSION PARA INHALACION X 120 DOSIS
730	19902533-03	SALMETEROL 50 MCG + FLUTICASONA 500 MCG POLVO PARA INHALACION X 60 DOSIS
731	19932573-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA
732	FM20054000565	SERTRALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
733	58816-02	SEVOFLUORANO 100% SOLUCION INHALATORIA X 250 ML
734	19993835-02	SILDENAFIL 50 MG TABLETA
735	FM20018000142	SILDENAFIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
736	19914809-06	SIROLIMUS 1 MG GRAGEA
737	34342-03	SODIO DIATRIZOATO 660 MG/ML + MEGLUMINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML
738	33661-02	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
739	20037305-01	SUCCINILCOLINA 1 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE
740	41528-04	SUCRALFATO 1 G/5 ML SUSPENSION ORAL X 200 ML
741	RV20108016-01	SUCRALFATO X 1 G / 5ML UNIDOSIS LAB MERCK
742	1S1011611000100	SUERO ANTIALACRAN 1.8 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
743	1I1034471000100	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
744	20043702-01	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
745	19942022-01	SULFACETAMIDA SODICA 100 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML
746	20077550-01	SULFADIAZINA 500 MG TABLETA
747	19996537-02	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA X 30 G
748	FM20018000245	SULFADIAZINA SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL
749	201145-01	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA
750	FM20054000528	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
751	NA20054000271	SULFATO DE MAGNESIO 20 G GRANULOS
752	19988938-02	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
753	20066123-01	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML (ZINC) SOLUCION ORAL X 120 ML
754	19963969-03	SULFATO FERROSO 125 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 20 ML
755	32897-05	SULFATO FERROSO 200 MG TABLETA
756	20080792-16	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA
757	224931-01	SULTAMICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 100 ML
758	19977050-02	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA
759	57145-04	SULTAMICILINA 750 MG TABLETA
760	19976566-01	SURFACTANTE PULMONAR 105 MG/3 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL
761	228028-01	SURFACTANTE PULMONAR 120 MG/1.5 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL
762	19976563-01	SURFACTANTE PULMONAR 210 MG/6 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL
763	19906076-01	SURFACTANTE PULMONAR 240 MG/3 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL
764	19961660-05	TACROLIMUS 0.03% UNGUENTO TOPICO X 30 G
765	19943741-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA
766	19983583-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA
767	19942618-42	TALIDOMIDA 100 MG TABLETA

768	19984678-01	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA
769	20124540-02	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULA
770	19907390-03	TEMOZOLAMIDA CAP X 20 MG - DRALITEM
771	20018444-03	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETA
772	229538-01	TEOFILINA 125 MG TABLETA
773	19962798-02	TERBINAFINA 1% CREMA TOPICA X 20 G
774	20098210-01	TERBINAFINA 1% LOCION X 30ML
775	19976921-07	TERBINAFINA 250 MG TABLETA
776	FM20054000441	TERBINAFINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
777	19954138-12	TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG TABLETA
778	38332-02	TIAMINA 1000 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE
779	FM20054000543	TIAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
780	19959604-04	TIGECICLINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
781	19941885-07	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
782	20134577-01	TIMOLOL 5 MG + DORZOLAMIDA 20 MG + BRIMONIDINA 2 MG SOLUCION OFTALMICA X 10 ML
783	19992655-01	TIMOLOL 5 MG/ML + DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
784	1985058-01	TINIDAZOL 1000 MG TABLETA
785	19999037-01	TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSION ORAL X 15 ML
786	11878-03	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
787	20082364-01	TIOTROPIO 2.5 MCG + OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCION PARA INHALACION X 30 DOSIS
788	19976218-01	TIZANIDINA 2 MG TABLETA
789	33744-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML
790	34283-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G
791	47171-01	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
792	19983586-02	TOBRAMICINA 300 MG/5 ML SOLUCION PARA INHALACION
793	20002627-01	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE
794	213766-02	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA
795	225390-01	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA
796	225392-02	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA
797	FM20054000506	TOPIRAMATO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
798	19924520-04	TRAMADOL 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 10 ML
799	19924285-30	TRAMADOL 50 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE
800	17135-01	TRAZODONA 50 MG TABLETA
801	20087951-04	TREPROSTINIL 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML (KIT DE MANTENIMIENTO)
802	19941307-05	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG TABLETA
803	19999947-18	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA
804	FM20054000570	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
805	26915-05	TRIMETOPRIM 40 MG/ 5 ML + SULFAMETOXAZOL 200 MG /5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML
806	32695-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SOLUCION INYECTABLE X 5 ML
807	19942964-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG TABLETA
808	19950677-02	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML
809	33031-01	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML
810	20147296-01	VACUNA ANTIGRIPAL VAXIGRIP ADULTO S/INY
811	19939796-01	VACUNA ANTIHEPATITIS A AVAXIM PEDIATRICO
812	60052-01	VACUNA ANTIHEPATITIS B X 20 MCG/ML S/INY ENGERIX
813	20071968-01	VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE X 0.5ML
814	20046007-01	VACUNA ANTITETANICA 40 UI/0.5 ML SUSPENSION INYECTABLE
815	20072153-01	VACUNA HEXAVALENTE HEXAXIM
816	19905376-02	VACUNA HEXAVALENTE INFARIXHEXA X 0.5 ML
817	20012256-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA A, C, Y, W-135 S/INYECTABLE
818	20011362-01	VACUNA NEUMOCOCICA CONJUGADO PREVENAR
819	19983100-01	VACUNA PNEUMOCOCICA POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML
820	19986384-01	VACUNA TETANO-DIFTERIA-PERTUSIS ACELULAR ADACEL
821	19933276-01	VACUNA TETRAVALENTE ACELULAR DPT+VPI TETRAXIM
822	19927730-01	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA
823	19996372-01	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML
824	19942702-02	VALSARTAN 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA
825	19931764-02	VANCOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)
826	FM20054000545	VANCOMICINA OFTALMICA 5ML FORMULA MAGISTRAL
827	20096205-01	VASOPRESINA 20 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE
828	51881-01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA
829	FM20008000171	VIGABATRINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
830	20099893-01	VINBLASTINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE
831	20006838-01	VINCRISTINA 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
832	19904368-09	VITAMINA A 50000 UI CAPSULA
833	NA20090910	VITAMINA B (BIOTINA) 900 MCG CAPSULA
834	42299-16	VITAMINA E 100 UI CAPSULA
835	20034576-01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA
836	19943917-01	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
837	19943916-01	VORICONAZOL 200 MG TABLETA
838	19943915-02	VORICONAZOL 50 MG TABLETA
839	FM20054000579	VORICONAZOL SOLUCION OFTALMICA EN FORMULA MAGISTRAL
840	20096037-01	WARFARINA 5 MG TABLETA
841	FM20054000583	WARFARINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
842	19974944-03	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML

FÓRMULA MAGISTRAL

ITEM	CODIGO_INTERNO	NOMBRE_PRODUCTO
1	20057000159	ACETAZOLAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
2	20054000556	ACIDO FOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
3	20018000010	ACIDO URSODESOXICOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
4	20018000520	ALOPURINOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
5	20054000500	AMLODIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
6	20054000360	BACLOFENO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
7	20005400548	BEVACIZUMAB S/INTRAVITREA FORMULA MAGISTRAL
8	20011000049	CAPTOPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
9	20054000566	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
10	20054000359	CARBONATO DE CALCIO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
11	20054000555	CARVEDILOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
12	20054000563	CELECOXIB SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
13	20054000526	CIPROFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
14	20006000401	CLONIDINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
15	20054000499	CLOPIDOGREL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
16	20030000600	CLOROQUINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
17	20054000430	COLISTINA+GENTAMICINA Ó AMIKACINA+NISTATINA SUS OR
18	20054000531	DILTIAZEM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
19	20011000033	ENALAPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
20	20019000009	ESPIRONOLACTONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
21	20054000546	ETAMBUTOL JBE SUSP FORMULA MAGISTRAL
22	20058000002	FENOBARBITAL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
23	20054000569	FLUCITOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
24	20005400541	FORMULA MAGISTRAL BASE
25	20019000006	FUROSEMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
26	20054000572	GABAPENTINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
27	20054000436	GEL COLISTINA + GENTAMICINA Ó AMIKACINA +NISTATINA
28	20019000012	HIDROCLOROTIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
29	20054000558	HIDROCORTISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
30	20001000193	ISONIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
31	20054000533	LEVODOPA + CARBIDOPA FORMULA MAGISTRAL
32	20001000237	LINEZOLID SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
33	20036000243	LOPERAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
34	20008000178	LORAZEPAM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
35	20054000561	MERCAPTOPURINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
36	20054000560	METADONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
37	20011000059	METOPROLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
38	20054000578	METOTREXATO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
39	20054000562	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA MAGISTRAL X 5 ML
40	20054000519	NIFEDIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
41	20001000199	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
42	20036000181	OMEPRAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
43	20054000421	PIRIDOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
44	20001000178	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
45	20030000244	PIRIMETAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
46	20054000361	PRAZOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
47	20007000200	PREDNISOLONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
48	20054000557	PREDNISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
49	20054000567	PREGABALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
50	20011000292	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
51	20011000060	PROPRANOLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
52	20001000217	RIFAMPICINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
53	20054000565	SERTRALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
54	20018000142	SILDENAFIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
55	20018000245	SULFADIAZINA SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL
56	20054000528	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
57	20054000441	TERBINAFINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
58	20054000543	TIAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
59	20054000506	TOPIRAMATO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
60	20054000570	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL
61	20054000545	VANCOMICINA OFTALMICA 5ML FORMULA MAGISTRAL
62	20006000171	VIGABATRINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL

INSUMOS

CUM	Descripcion
30001000823	ADAPTADOR EN T PARA AEROSOLTERAPIA
30001002724	ADAPTADOR PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT - REF.NCE101A
30001001848	AGUJA DE INFUSION INTRAOSEA PEDIATRICA 18 GA X 3.58 CM

30001000067	AGUJA HIPODERMICA 18 G X 1.5
30001000082	AGUJA HIPODERMICA 21 G X 1
30001000194	AGUJA HIPODERMICA 23 G X 1
30001000422	AGUJA HIPODERMICA 25 G X 1
30001001039	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 15 - SURECAN
30001000637	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 20 - SURECAN
30001000059	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 18 G X 3 1/2
30001000164	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 1 1/2
30001000060	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 3 1/2
30001000676	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 25 G X 3 1/2
30001000061	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 27 G X 3 1/2
30001000679	AGUJA PARA BIOPSIA 11 G X 100 MM - REF.OB1110T
30001003270	AGUJA PARA BIOPSIA 14 AG X 20 CM - SUPER CORE
30001001487	AGUJA PARA BIOPSIA 14 GA X 15 CM - SUPER CORE
30001000678	AGUJA PARA BIOPSIA 15 GA X 25 MM - ILLINOIS
30001000225	AGUJA PARA BIOPSIA 16 GA X 9 CM - SUPER CORE
30001000292	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 10 CM - SUPER CORE
30001003143	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 9 CM - SUPER CORE
30001002690	AGUJA PARA BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS 22 GA X 9 CM - FRANSEEN
30001001651	AGUJA PARA BIOPSIA MEDULA OSEA 11 GA X 4 CM
30001001703	AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA NO.18 - TRU CUT
30001001771	AGUJA PARA PLUMA DE INSULINA 31 G X 4 MM
30001000367	ALAMBRE DE CERCLAJE
30001003062	ANCLAJE SIN NUDO 3,5 MM
30001001601	APLICADORES DE NITRATO PLATA
30001001696	APOSITO BLANCO PARA COLECCION DE EXUDADOS- REF.PVA-FOAM1
30001002813	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 15 X 15 CM REF. FOAMLITE
30001002811	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 8 X 8 CM REF. FOAMLITE
30001002812	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 10 X 10 CM REF. FOAMLITE
30001001080	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 10 X 10 CM- REF.413567
30001002468	APOSITO HIDROCELULAR ADHESIVO PARA TALON 23 X 23.5 CM
30001002464	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 17.5 CM X 17.5 CM
30001001077	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 10 X 10 CM - REF.187660
30001001037	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 15 X 15 CM - REF.187661
30001001021	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 20 X 20 CM - REF.187662
30001000792	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 10 X 10CM - REF.187955
30001001096	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 15 X 15CM - REF.187957
30001002664	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 5 X 20 CM - REF.187961
30001003136	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA MEDIUM GENADYNE
30001003137	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA SMALL GENADYNE
30001002583	APOSITO KIT PARA COLECCION DE EXUDADOS ABDOMINAL - REF. A4-ABDO1-K
30001001692	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA L
30001001691	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA M
30001001674	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA S
30001001453	APOSITO TRANSPARENTEFIJACION I.V NEONATAL 5 X 5.7 CM - REF.1682
30001000423	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 10 X 12 CM- REF.1626W
30001000779	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 6 X 7 CM- REF.1624W
30001001454	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V 6.5 X 7 CM - REF.1683
30001001156	ARANDELA 4.0
30001002640	ARANDELA 4.0
30001002402	ARANDELA DE 6.5 TITANIO
30001000435	ARANDELA PARA TORNILLO 3,5 /4.0
30001002729	BARRA DE PECTUS ESCAVATUM
30001003269	BARRA FIBRA DE CARBONO DE 10 MM X 10 CM
30001002542	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE X 50 ML
30001000766	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.32 MM - REF.125016
30001000211	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.38 MM - REF.125143
30001000212	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.45 MM - REF.125017
30001000213	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.57 MM - REF.401612
30001000701	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 70
30001002955	BARRERA TECNOLOGIA NATURA MOLDEABLE CONVEXA 57 MM
30001002132	BISTURI OFTALMICO - REF.MST15
30001000702	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 70
30001000767	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.32 MM- REF.402566
30001000207	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.38 MM- REF.402532
30001000208	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.45 MM- REF.402533
30001000209	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.57 MM- REF.402518
30001000519	BOLSA DE DRENAJE URINARIO X 500 ML
30001000353	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 1000 ML
30001000447	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 150 ML
30001000471	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 2000 ML
30001000455	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 250 ML
30001000354	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 3000 ML
30001000456	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML
30001001924	BOLSA RECOLECTORA DE FILTRADO X 5 L- AQUADRAIN REF.B3052
30001000070	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA X 60 ML
30001001654	BOLSA SET PARA NUTRICION ENTERAL X 500 ML - REF.672055
30001001816	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 0.8 CM
30001001414	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.0 CM
30001002948	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.2 CM
30001001427	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM

30001001523	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.7 CM
30001001044	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM
30001002815	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM CON AVANCE A YEYUNO PARA NUTRICION ENTERAL
30001002783	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.5 CM
30001001539	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 3.0 CM
30001000807	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 1.5 CM
30001001809	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 2.0 CM
30001001817	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 2.5 CM
30001001110	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 1.5 CM
30001000757	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0 CM
30001000780	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5 CM
30001000764	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 3.0 CM
30001001941	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 4.0
30001002779	BOTON DE GASTROSTOMIA 24 FR X 2.7 CM
30001002780	BOTON DE GASTROSTOMIA CON AVANCE A YEYUNO 18 FR X 2.5 CM
30001003280	BRACE ANTI LUXANTE DE CADERA
30001000063	BURETROL X 150 ML
30001003285	CABEZA FEMORAL X 32 MM
30001001645	CAMISA DE TROCAR 12 MM
30001001646	CAMISA DE TROCAR 5 MM
30001001140	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 34 X 35 CM - IOBAN
30001001093	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 56 X 45 CM - IOBAN
30001000681	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 90 X 45 CM - IOBAN
30001001481	CAMPO QUIRURGICO STERI-DRAPE
30001002219	CANULA DE ASPIRACION ADULTO - YANKAUER
30001000169	CANULA DE GUEDEL NO. 0 X 50 MM
30001000170	CANULA DE GUEDEL NO. 1 X 60 MM
30001000171	CANULA DE GUEDEL NO. 2 X 70 MM
30001000172	CANULA DE GUEDEL NO. 3 X 80 MM
30001000153	CANULA DE GUEDEL NO. 4 X 90 MM
30001000159	CANULA DE GUEDEL NO. 5 X 100 MM
30001001558	CANULA DE TERAPIA BEBE - REF. BC2755
30001001556	CANULA DE TERAPIA INFANTE - REF.BC2745
30001001570	CANULA DE TERAPIA NEONATAL - REF. BC2435
30001001571	CANULA DE TERAPIA PREMATURO - REF. BC2435
30001000631	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.4.0 CON BALON
30001001171	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.5.0 CON BALON
30001001206	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 CON BALON
30001002996	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 SIN BALON
30001001192	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 CON BALON
30001001032	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 SIN BALON
30001002704	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 CON BALON
30001002782	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 SIN BALON
30001001205	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.8.0 CON BALON
30001001468	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON
30001001469	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.4.0 SIN BALON
30001001169	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.0 SIN BALON
30001001170	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.5 SIN BALON
30001002712	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.0 CON BALON
30001002714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 CON BALON
30001002713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 SIN BALON
30001001464	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 CON BALON
30001001031	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 SIN BALON
30001000598	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 CON BALON
30001001045	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 SIN BALON
30001000599	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 CON BALON
30001001463	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 CON BALON - TWIST NF
30001001033	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 SIN BALON
30001001048	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 CON BALON
30001000600	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 SIN BALON
30001000601	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON
30001001462	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON - TWIST NF
30001000597	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 CON BALON
30001001107	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 SIN BALON
30001000540	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.0 CON BALON
30001000541	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 CON BALON
30001001436	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 SIN BALON
30001001666	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.8.0 SIN BALON
30001001197	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 CON BALON
30001000713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 SIN BALON
30001001198	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 CON BALON
30001000714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON
30001002668	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE TALLA L REF.OJR416 OPTIFLOW
30001002667	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL TALLA M REF.OJR414 OPTIFLOW
30001002669	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICA TALLA XL REF.OJR418 OPTIFLOW
30001002666	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA S REF.OJR412 OPTIFLOW
30001003249	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA XS REF.OJR410 OPTIFLOW
30001001557	CANULA NASAL DE TERAPIA PEDIATRICA PARA EQUIPO REF. BC3780
30001001986	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO
30001000415	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL
30001000074	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA

30001002508	CANULA TROCAR DE FIJACION AVANZADA - REF.CFS22
30001000669	CATETER CENTRAL BILUMEN 18 G X 7 FR X 20 CM
30001000445	CATETER CENTRAL BILUMEN 21 G X 5 FR X 13 CM
30001001420	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 13 CM
30001000459	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 8 CM
30001002705	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCION PERIFERICA 4 FR X 55 CMREF.7274118
30001003134	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 1 FR BILUMEN 28 G X 20 CM
30001002357	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 2 FR BILUMEN 24 G X 30 CM REF.1252-235
30001000226	CATETER CENTRAL MONOLUMEN22 G X 1 FR X 10 CM
30001000056	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 18 G X 2 FR X 20 CM
30001002677	CATETER CENTRAL MONOLUMEN DE INSERCION PERIFERICA 3 FR X 45 CM REF.7173118
30001001499	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10 FR X 25 CM
30001001498	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM
30001001421	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 14 FR X 25 CM
30001001531	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8 FR X 25 CM
30001002491	CATETER DOBLE J 5.0 FR X 26 CM
30001002762	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.0 FR X 10 CM
30001002416	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 12 CM
30001002424	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 14 CM
30001002425	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 16 CM
30001000619	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN 24 G X 2 FR X 30 CM
30001002235	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN NEONATAL 22 G X 2 FR
30001000744	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 4.5 FR
30001001688	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 5.0 FR
30001000361	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 6.5 FR
30001000275	CATETER IV PERIFERICO NEONATAL NO.24
30001003244	CATETER IV PERIFERICO NO. 16 G X 1 1/4 CORTO
30001000470	CATETER IV PERIFERICO NO.16
30001000332	CATETER IV PERIFERICO NO.18
30001000156	CATETER IV PERIFERICO NO.20
30001000026	CATETER IV PERIFERICO NO.22
30001000027	CATETER IV PERIFERICO NO.24
30001000430	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 18 G - MINISET REF.4513010
30001001439	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 20 G - MINISET REF.4512014C
30001001010	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL ADULTO 57 CM REF.8817278007
30001000622	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL NEONATAL 31 CM REF.8812329002
30001001056	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 39 CM REF.8815677001
30001002002	CATETER PARA EMBOLECTOMIA CORTO 2 FR X 60 CM
30001000693	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 3 FR X 80 CM
30001001075	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 4 FR X 80 CM
30001001076	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 5 FR X 80 CM
30001001899	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 13.5 FR X 13.5 CM
30001002015	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 9 FR
30001001417	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR RECTO 13.5 FR X 16 CM
30001002003	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO 11.5 FR X 12 CM
30001003033	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO DOBLE LUMEN 12 FR X 15 CM
30001001465	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 11 FR X 12 CM
30001001467	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 7 FR X 10 CM
30001001466	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 9 FR X 12 CM
30001001761	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR ADULTO 16 FR- REF.142
30001001770	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR PEDIATRICO 13 FR- REF.143
30001001632	CATETER PERITONEAL CARDIACO X 90 CM ESTANDAR
30001000638	CATETER UMBILICAL 3.5 FR X 37 CM
30001000639	CATETER UMBILICAL 5.0 FR X 37 CM
30001000279	CERA PARA HUESO X 2.5 G
30001002956	CINTURON DEL DISPOSITIVO DE OSTOMIA
30001002660	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR NEWPORT X 1.8 M - REF.5093600
30001002056	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNETT NPB840 X 1.83 M - REF.1617
30001001560	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA REANIMADOR NEOPUFF X 1.6 M - REF.RD1300-10
30001002566	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.60 M- REF.154310
30001001721	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR CROSSVENTX 1.2 M - REF.20011
30001001676	CIRCUITO DE VENTILACION PARA VENTILADOR OSIRIS X 1.8 M - REF.038-01-289
30001002567	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.50 M - REF.154312
30001001855	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR NEWPORT - REF.5093500
30001000750	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET NPB840
30001001810	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO CON BALON + ENTRADA DE CAPNOGRAFIA - REF.B501402
30001001686	CIRCUITO PARA ANESTESIA JACKSON REES CON BALON X 0.5 L
30001001113	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO X 1.8 M
30001001559	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT329
30001002670	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT330
30001001747	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL - REF.RT265
30001002300	CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR 9X340 TIT.
30001003301	CLAVO DE KIRSCHNER 1.2 X 230
30001002942	CLAVO DE KIRSCHNER 1.5 X 150 MM
30001003102	CLAVO DE KIRSCHNER 2.0 X 300 MM
30001003306	CLAVO DE STEINMAN 1.8 X 230 MM
30001003305	CLAVO DE STEINMAN 3.0 X 230 MM
30001000487	CLAVO DE STEINMANN 1.0 X 300 MM
30001001896	CLAVO DE STEINMANN 1.2 X 300 MM
30001000694	CLAVO DE STEINMANN 1.5 X 300 MM
30001000695	CLAVO DE STEINMANN 1.8 X 300 MM

30001002338	CLAVO DE STEINMANN 2.0 X 230 MM
30001000489	CLAVO DE STEINMANN 2.0 X 300 MM
30001000490	CLAVO DE STEINMANN 2.5 X 300 MM
30001000488	CLAVO DE STEINMANN 3.0 X 300 MM
30001003076	CLAVO SCHANZ 5.0 X 150 MM R 32
30001000174	COMPRESAS DE GASA NO ESTERIL 45 X 45 CM CON RADIOPACO
30001001887	CONECTOR CON MICRO EXTENSION EN Y - ONE LINK REF.7N8371
30001001945	CONECTOR CORRUGADO 90 PARA SUCCION Y BRONCOSCOPIA
30001001811	CONECTOR DE TITANIO PARA DIALISIS PERITONEAL - REF.PPC4129
30001001695	CONECTOR EN Y PARA APOSITO COLECCION DE EXUDADOS
30001002251	CONECTOR NEUTRAL + MICROEXTENSION - REF.7N8300
30001001860	CONECTOR NEUTRAL SIN AGUJA + EXTENSION - REF.7N8378
30001000579	CONECTOR RECTO
30001003320	COPA ACETABULAR X 48 MM
30001003286	COPA ACETABULAR X 50 MM
30001001091	COTONOIDE 1 1/2 X 1 1/2 REF.2235
30001000573	COTONOIDE 1 X 3 REF.2234
30001002536	COTONOIDE 1.8 X 1.8 CM
30001001134	COTONOIDE X 10 UND. CODMAN J&J
30001000103	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.10
30001000105	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.12
30001000106	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.15
30001000104	CUCHILLA DE BISTURI RECTANO.11
30001003091	CUCHILLA DE SHAVER 3.5 MM
30001002957	CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO 4.0 MM
30001001443	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA L
30001001442	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M
30001001441	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA S
30001000776	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA XS
30001001437	CUELLO ORTOPEDICO THOMAS CERVICAL TALLA M
30001002570	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE (DIU)
30001001789	DRENAJE DE SILICONAX10 FR
30001002989	ELECTRODO RADIOFRECUENCIA 90°
30001000109	ELECTRODOS DE MONITOREO PEDIATRICO - REF.2228
30001002489	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 ADULTO - REF.MR60
30001002490	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 PEDIATRICO
30001002488	ELECTRODOS PARA DESFRIBILADOR ZOLL/ MSERIES PEDIATRICO
30001000821	EQUIPO CON ADAPTADOR DE JERINGA - REF.AMC9626
30001003133	EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA
30001000352	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA - REF.ARC0473MP
30001000820	EQUIPO DE EXTENSION PARA MONITOREO - REF.ARC0050MP
30001000024	EQUIPO DE MACROGOTEO SIN AGUJA
30001001671	EQUIPO EN Y TUR P/IRRIGACION
30001000671	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BAXTER REF.ABC2707
30001000745	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BRAUNREF.441723P
30001000308	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - SPACE
30001000308	EQUIPO PARA ADMINISTRACION HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - REF.AMC9609
30001002212	EQUIPO PARA ADMINISTRACION PLAQUETAS CRIOPRECIPITADO - REF.TH U800B
30001002022	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION - CLEARLINK REF.AMC9668
30001000544	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NEONATAL - BRAUN
30001000521	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PEDIATRICO - BRAUN REF.441702P
30001001814	EQUIPO PARA DIALISIS - ULTRASET BAXTER
30001001741	EQUIPO PARA NEBULIZACION NEONATAL
30001000244	ESPONJA HEMOSTATICADE GELATINA ADSORBIBLE70 X 50 CM - REF.MS0002
30001002665	ESTABILIZADOR DE CATETER PICC - REF.VPPCSP
30001002731	ESTABILIZADOR PARA PECTUS ESCAVATUM
30001001208	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO 10 FR
30001000774	ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO 6 FR
30001001141	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL CON ADAPTADOR EN Y - REF. 0141-24
30001001142	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL EN BOLO
30001000307	EXTENSION PARA OXIGENO X 2 M
30001002865	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA L
30001002864	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA S
30001002866	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA XL
30001002497	FILTROANTIBACTERIANO RESPIRATORIO HIDROFOBICO PARA EQUIPO
30001001041	FILTRO CON MEMBRANA X 0.2 UM - INTRAPUR PLUS
30001000523	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO ADULTO - REF.1341000S
30001001008	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO MINI NEONATO - REF.1441000
30001000773	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO PEDIATRICO - REF.1831000
30001001066	FILTRO PARA CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS-REF.041401
30001001042	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS NEONATAL X 1.2 UM - REF.4099460
30001001043	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS PEDIATRICO X 1.2 UM - REF.4099850
30001001950	FILTRO PARA HEMOPERFUSION ADSORBA 300 C
30001001485	FILTRO PARA PREPARACION DE CITOSTATICOS - MINI SPIKE CHEMO
30001001932	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 03
30001001933	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 05
30001001934	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 07-08
30001001065	FILTRO REMOVEDOR DE LEUCOCITOS PARA CONCENTRADOS DE PLAQUETAS -REF.042901
30001002959	FRESA CORTE DE HUESO PUPNTA CONICA 2.3 MM
30001003293	FRESA TRANSESFENOIDAL 3 MM
30001001625	GASA ESTERIL PRECORTADA 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND

30001002784	GASA ESTERIL TEJIDA CON RADIO OPACO 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND
30001001612	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 22 X 25 CM - REF.BC303
30001001613	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 25 X 29 CM - REF.BC306
30001001614	GORRO INFANTE PARA CPAP 29 X 36 CM - REF.BC309
30001001777	GRAPADORA EC 60A LINEAL 60MM CORT ARTICULAR
30001000227	GUANTE DESECHABLE DE LATEX PARA EXAMEN TALLA M
30001001662	GUANTE DESECHABLE DE NITRILO PARA EXAMEN TALLA M
30001001656	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 6.5
30001001657	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.0
30001001658	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.5
30001001659	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 8.0
30001000768	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 6.5
30001000769	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.0
30001000770	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.5
30001000771	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.0
30001002635	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.5
30001002681	GUIA AGUJA DE COLOCACION PARA PICC 21 G - REF.900013B01
30001000788	HARNES FLEXIBLE REUSABLE PARA MASCARA ADULTO - REF.15910
30001001927	HEMOFILTRO ADULTO X 0.7 SQM - HF07
30001001928	HEMOFILTRO ADULTO X 1.2 SQM - HF12
30001002317	HEMOFILTRO ADULTO X 1.9 SQM - HF19
30001001926	HEMOFILTRO PEDIATRICO X 0.3 SQM- HF03
30001001748	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 10.2 CM X 10.2 CM - REF.2093
30001001868	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 2.5 CM X 5.1 CM- REF.2091
30001001883	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 5.1 CM X 10.2 CM - REF.2092
30001001749	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL FIBRILAR 5.1 CM X 10.2 CM- REF.411962
30001003310	HIALURONATO DE SODIO 12.5 MG BARRERA ANTIADHERENTE
30001000185	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO
30001000119	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO CON VENTURY
30001000673	INCENTIVO RESPIRATORIO
30001000378	INHALOCAMARA ADULTO
30001000376	INHALOCAMARA PEDIATRICA
30001003126	INJERTO OSEO EN CUÑA TRICORTICAL 20 MM
30001002651	INJERTO OSEO TRICORTICAL DE CRESTA ILIACA 20 CM
30001000946	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA L
30001000982	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA M
30001000908	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA S
30001000907	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA XS
30001000856	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA M
30001000920	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA S
30001000932	INMOVILIZADOR DE RODILLA CORTO
30001003288	INSERTO ACETABULAR 32 MM
30001002476	INTRODUCTOR AGUJA PELABLE PARA PICC 2FR REF.7370-19
30001000680	JERINGA DESECHABLE 1 ML 2 PARTES 30 G X 1/2
30001002401	JERINGA DESECHABLE 1 ML 2 PARTES 30 G X 1/22
30001000052	JERINGA DESECHABLE 1 ML 3 PARTES 27 G X 1/2
30001000055	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2
30001000241	JERINGA DESECHABLE 20 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2
30001000053	JERINGA DESECHABLE 3 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2
30001000054	JERINGA DESECHABLE 5 ML 3 PARTES 21G X 1 1/2
30001000190	JERINGA DESECHABLE 50 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2
30001000057	JERINGA DESECHABLE 60 ML
30001000253	JERINGA DESECHABLE PARA INSULINA 0.3 ML DOS PARTES 31G X 1/3
30001000296	JERINGA DESECHABLE PARA TOMA DE MUESTRA GASES ARTERIALES 1 ML 25 G X 5/8 - REF.364415
30001001833	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPONX 10 ML
30001001834	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPONX 3 ML
30001001832	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPONX 5 ML
30001003088	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 1 ML
30001002727	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 10 ML
30001002728	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 20 ML
30001002725	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 3 ML
30001002726	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 5 ML
30001001983	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 3 ML
30001001984	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 5 ML
30001003312	JUEGO DE TUBERIAS DOBLES
30001001592	KIT CATETER FEMORAL 3 FR - PICCO REF.PV2013L07N + PV8215
30001002408	KIT CATETER FEMORAL 5 FR - PICCO REF.PV2015L20N + PV8215
30001001455	KIT CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR 8 FR X 12 CM
30001002750	KIT CATETER PARA NEFROSTOMIA 8 FR X 39 CM
30001001025	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 14 FR - REF.8640-14
30001001092	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 20 FR - REF.8640-20
30001001826	KIT DE SUMINISTRO PARA OXIDO NITRICO - REF.90837
30001003157	KIT JERINGA VACIA DUALPACK PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE X 200 ML
30001000528	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO
30001000298	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO
30001002099	KIT RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE - SPURT II
30001002335	KIT SENSOR INTRAPARENQUIMATOSO P/MONITOREODE PIC
30001000536	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION -REF.PX260
30001001600	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION SANGUNEA-REF.DPT-248A
30001002510	KIT TROCAR CON CUCHILLA PROTEGIDA ROSCA EN Z 11 X 100 MM -REF.CTB35
30001002509	KIT TROCAR DE FIJACION AVANZADA 5 X 75 MM - REF.CFF14

30001001891	KIT VALVULA DERIVACION L.C. CONTORN PRES BAJA ULTR
30001002232	KIT VALVULA DERIVACION L.C. CONTORN PRESION MEDIA ULTRA SMALL
30001001922	LINEA DE HEMOFILTRACION ADULTO - AQUALINE
30001001923	LINEA DE HEMOFILTRACION PEDIATRICA - AQUALINE
30001001561	LINEA PARA SUMINISTRO DE GAS - REF.900RD009-10
30001000586	LINER X 1300 CC P/MEDIC VAC 10896 RELIAFL
30001000062	LLAVE DE TRES VIAS
30001003313	MALLA DE ACIDO HIALURONICO 2 CM X 2 CM (HYALOFAST)
30001003317	MALLA PISO DE ORBITA 0.2
30001001872	MANTA BAJO PACIENTE ADULTO 91 X 1.88 CM - REF.545
30001001869	MANTA BAJO PACIENTE NEONATAL 91 X 84 CM - REF.55501
30001001870	MANTA BAJO PACIENTE PEDIATRICO 1.52 X 81 CM - REF.550
30001001871	MANTA PACIENTE CUERPO COMPLETO PEDIATRICO 1.52 X 91 CM - REF.310
30001001615	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA INFANTE TALLA M-REF. BC-801
30001001617	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA TALLA L - REF. BC 802-10
30001001803	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACIONPEDIATRICA NO.1- REF.30-40.111
30001001804	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACIONPEDIATRICA NO.3- REF.30-40.333
30001001802	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION ADULTONO.5 - REF.30-40-555
30001001759	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA L
30001001760	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA M
30001001742	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA S
30001000682	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO
30001001419	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY ADULTO
30001000526	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA
30001001144	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION ADULTO
30001001035	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION PEDIATRICA
30001000048	MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICA
30001000527	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO
30001001017	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA
30001002294	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - FULL FACEREF. 313-9508
30001002455	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - MAXSHIELD REF.313-9553
30001002293	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA M - FULL FACEREF.313-9507
30001002292	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - FULL FACEREF.313-9506
30001002454	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - MAXSHIELD REF.313-9551
30001002291	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XS - MAXSHIELD REF.313-9525
30001002290	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XXS - MAXSHIELD REF.313-9524
30001000257	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.0
30001000789	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.1
30001000192	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.2
30001000191	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.3
30001000741	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.4
30001000740	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.5
30001002297	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA L - REF 313-9015
30001002296	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA M - REF 313-9014
30001002295	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA S - REF 313-9013
30001001790	MATRIZ HEMOSTATICA FLOSEAL X 5ML
30001001987	MEDIDOR DE DIURESIS HORARIA X 2 L
30001002565	MEMBRANA PARA VALVULA EXHALATORIA- ACUTRONIC REF.151501
30001002630	MICRONEBULIZADOR DE ALTA EFICIENCIA CON MASCARA ADULTO
30001002472	MINIPLACA2.0 RECTA RIGIDA X 4 ORIF C/P
30001003335	MINIPLACA 1.6 EN L DER X 4 AGUJEROS (G)
30001002572	MINIPLACA 1.6 PISO ORBITA ESFERICA
30001003336	MINIPLACA 2.0 CONDILAR X 4 ORIFICIOS
30001002571	MINIPLACA 2.0 EN L DERECHA RIGIDA
30001002761	MINIPLACA 2.0 EN L IZQUIERDA RIGIDA
30001003012	MINIPLACA 2.0 RECTA RIGIDA 8 ORIFICIOS
30001002396	MINIPLACA 2.0 RECTA RIGIDA X 4 ORIFICIOS
30001002397	MINIPLACA 2.0 RECTA RIGIDA X 6 ORIFICIOS
30001003054	MINIPLACA DE COMPRESIONRECTA 2.0 X 4 ORIFICIOS
30001003248	MINIPLACA RECTA1.6 X 6 ORIFICIOS
30001003014	MINITORNILLO 2.0 X 5 MM
30001002562	MINITORNILLO 2.0 X 6 MM
30001002398	MINITORNILLO 2.0 X 8 MM
30001003099	MINITORNILLO SC 2.0 X 10MM
30001003100	MINITORNILLO SC 2.0 X 12MM
30001000318	NIPLE ADAPTADOR PARA OXIGENO
30001002612	PARCHE DE REPARACION DURAL
30001003321	PARCHE DE REPARACION DURAL 10 CM X 10 CM
30001000432	PARCHE OCULAR INFANTE
30001003063	PASADOR DE SUTURA 90° RECTO
30001001028	PASTA PROTECTORA CUTANEA X 56.7 G
30001003147	PERNO DE BLOQUEO 4.0 X 35MM
30001003112	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 4.0 X 45 MM
30001003145	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL TITANIO DE 4.0 X 40MM
30001000700	PINZA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA
30001003307	PLACA 1/3 CAÑA X 5 ORIFICIOS
30001003252	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA 3.5 X 4 ORIFICIOS
30001002349	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA 3.5 X 6 ORIFICIOS
30001003332	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 7 ORIFICIOS
30001003308	PLACA ANGULADA 4.5 X 100° HOJA 60 MM
30001003309	PLACA ANGULADA 4.5 X 90° HOJA 50 MM

30001002631	PLACA BLOQUEADA 2.0 EN T
30001003123	PLACA BLOQUEADA 3.5 X 7 ORIFICIOS
30001003059	PLACA BLOQUEADA ANGOSTA 4.5 X 7 ORIFICIOS
30001002012	PLACA BLOQUEADA COMPRESION DINAMICA
30001003239	PLACA BLOQUEADA COMPRESION DINAMICA 2.7 MM
30001002833	PLACA BLOQUEADA DE 3.5 X 12
30001003173	PLACA BLOQUEADA DE COMPRESION DINAMICA2.7 X 7 ORIFICIOS
30001003279	PLACA BLOQUEADA DINAMICA ANCHA 4.5 MM
30001002547	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3.5
30001003079	PLACA BLOQUEADA RECTA ANGOSTA 4.5 X 6 ORIFICIOS
30001003057	PLACA BLOQUEADA RECTA ANGOSTA 4.5 X 8 ORIFICIOS
30001003124	PLACA BLOQUEADA TIBIA DISTAL MEDIAL CON LEGUETADER X 6 ORIFICIOS
30001003161	PLACA BOQUEADA ANCHA 4.5X 14 MM
30001002960	PLACA DE COMPRESION RECTA 2.0 MM X 5 ORIFICIOS
30001002548	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO 3.5
30001003141	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO DE 3.5 MM X 5 ORIF
30001003315	PLACA EN L 1.5 X 5 ORIFICIOS C/P L DER
30001002798	PLACA EN L 2.0 X 4 ORIFICIOS C/P
30001002621	PLACA EN T 2.0 X 6 ORIFICIOS
30001001157	PLACA HUMERO DISTAL TITANIO DE 3,5 MM IZQ O DERD
30001002502	PLACA LCP 3.5 BLOQUEADA
30001003277	PLACA LCP ANCHA 4.5 X 10 ORIFICIOS
30001003003	PLACA LCP ANCHA 4.5 X 8 ORIFICIOS
30001003326	PLACA LCP DE CADERA PED 140° 3.5 X 3H
30001003324	PLACA LCP RECTA 2.7 X 5 ORIFICIOS
30001003242	PLACA ORBITAL 1.5 X 6 ORIFICIOS
30001003243	PLACA PISO DE ORBITA
30001003299	PLACA RECTA 1.3 X 4 ORIFICIOS
30001003262	PLACA RECTA 2.0 X 4 ORIFICIOS
30001003240	PLACA RECTA 2.0 X 6 ORIFICIOS
30001003304	PLACA RIBLOC X 75 MM
30001003292	PLACA TERCIO DE CAÑA 3.5 MM X 5 ORIFICIOS
30001003331	PLACA TIBIA DISTAL MEDIAL BLOQ CON LENGUETA DER X 10 ORIFICIOS
30001001029	POLVO PROTECTOR PARA OSTOMIAS X 28.3 G
30001002707	PUNTAS ISOCOOL BIPOLARES
30001001058	RECARGA AZUL P/GRAPADORA 6R45B JOHNSON
30001003181	RECARGA ECHELON GST60
30001002344	RECARGA ECR60B P/GRAPADORA EC60
30001000586	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 1000 ML
30001000587	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 3000 ML
30001002594	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 1100 ML
30001001673	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 200 ML
30001001694	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 400 ML
30001001693	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 600 ML
30001001723	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 800 ML
30001001988	REMOVEDOR DE ADHESIVOS X 50 ML
30001002493	RESUCITADOR CON PIEZA EN T NEONATAL - REF.10-50823
30001001766	RESUCITADOR MANUAL ADULTO
30001001764	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL
30001001765	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO
30001001537	ROTULA CONECTOR TUBO A TUBO
30001000618	ROTULA UNIVERSAL
30001002563	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR NEONATAL - ACUTRONIC REF.151110
30001002564	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR PEDIATRICO - ACUTRONIC REF.151121
30001002175	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10.2 FR X 25 CM - REF. G10050
30001002721	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM
30001001904	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8.5 FR X 25 CM - REF.G10049
30001002020	SET DE CATETER PRECURVADO 9 FR X 12 CM
30001001830	SET DE CRAWFORD PEDIATRICO - REF.G61-5210
30001000405	SET DE SUTURA PARENQUIMA HRN85 X 60 CM REF.HRN85
30001001812	SET DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL - BAXTER MINICAP REF.5C4482
30001001111	SET JERINGA PERFUSOR OPACO X 50 ML - REF.728869
30001000822	SET JERINGA PERFUSOR X 20 ML - REF.728844
30001000064	SET JERINGA PERFUSOR X 50 ML - REF.728828
30001003289	SET LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS 7 BANDAS 8.6 MM - 11.5 MM X 110 CM
30001002316	SET MANGUERAS DOBLES DESECHABLES SONOCA
30001001925	SET X 4 ADAPTADORES PARA HEMOFILTRACION - REF. AQUASPIKE 2
30001001788	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO X 100 ML -J VAC REF.2160
30001002794	SISTEMA DE FIJACION CORTICAL AJUSTABLE
30001002742	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT100
30001002519	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT200
30001000636	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT300
30001002520	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT400
30001000748	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 10 FR
30001000749	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 12 FR
30001001413	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 14 FR
30001001068	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 5 FR
30001001178	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 6 FR
30001001179	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 7 FR
30001001180	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 8 FR
30001001818	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO

30001001909	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO + ENTRADA MDI
30001001910	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12 FR CON CODO + ENTRADA MDI
30001002171	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12FR CON CODO
30001001911	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.14 FR CON CODO + ENTRADA MDI
30001001845	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO
30001001908	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO + ENTRADA MDI
30001001912	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CONECTOR EN Y + ENTRADA MDI
30001001609	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE CPAP - REF.BC161-10
30001002267	SISTEMA DE UNA PIEZA BOLSAS DRENABLES DE OSTOMIA
30001003281	SISTEMA REPARACION MENISCAL
30001001931	SOLUCION DIALIZANTE K+0 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE00
30001001929	SOLUCION DIALIZANTE K+2 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE02
30001002270	SOLUCION HIPERTONICA 7% + ACIDO HIALURONICO PARA INHALACION X 5 ML
30001000649	SOLUCION QUIRURGICA X 26 ML CON YODO 0.7% + ALCOHOL ISOPROPILICO 74 % - DURA PREP
30001000662	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 10 FR - REF.8884721088
30001000293	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 12 FR - REF.8884711253E
30001000588	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 6 FR - REF.8884730741
30001000439	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 8 FR - REF.8884720858
30001002777	SONDA DE ALIMENTACION CON PUERTO ENFIT NO.8 FR
30001000005	SONDA DE ALIMENTACION NO.10 FR X 40 CM
30001000583	SONDA DE ALIMENTACION NO.12 FR X 40 CM
30001000001	SONDA DE ALIMENTACION NO.5 FR X 40 CM
30001000002	SONDA DE ALIMENTACION NO.6 FR X 40 CM
30001000003	SONDA DE ALIMENTACION NO.7 FR X 40 CM
30001000004	SONDA DE ALIMENTACION NO.8 FR X 40 CM
30001000585	SONDA DE GASTROSTOMIA 12 FR - REF.8100-12LV
30001000575	SONDA DE GASTROSTOMIA 14 FR
30001001016	SONDA DE GASTROSTOMIA 16 FR - REF.0100-16LV
30001000479	SONDA DE GASTROSTOMIA 18 FR - REF.8100-18
30001000473	SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR - REF.8100-20
30001001119	SONDA DE SUCCION NO.10 FR X 40 CM
30001001118	SONDA DE SUCCION NO.12 FRX 40 CM
30001001536	SONDA DE SUCCION NO.14 FR X 40 CM
30001001104	SONDA DE SUCCION NO.5 FRX 40 CM
30001001105	SONDA DE SUCCION NO.6 FR X 40 CM
30001001535	SONDA DE SUCCION NO.8 FR X 40 CM
30001000576	SONDA FOLEY DOS VIAS CON GUIA RADIOPACA NO.6 FR X 1.5 ML
30001000019	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.10 FR X 3 ML
30001000020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.12 FR X 5-10 ML
30001000021	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.14 FR X 5-10 ML
30001001020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.6 FR X 3-5 ML
30001000018	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.8 FR X 3 ML
30001000297	SONDA FOLEY NO. 16
30001001875	SONDA NASOGASTRICA CON AVANCE NASOYEYUNO NO.16
30001000007	SONDA NASOGASTRICA NO.10 FR X 85 CM
30001000008	SONDA NASOGASTRICA NO.12 FR X 85 CM
30001000071	SONDA NASOGASTRICA NO.14 FR X 85 CM
30001000010	SONDA NASOGASTRICA NO.16 FR X 85 CM
30001000017	SONDA NASOGASTRICA NO.6 FR X 85 CM
30001000006	SONDA NASOGASTRICA NO.8 FR X 85 CM
30001000013	SONDA NELATON NO.10 FR X 40 CM
30001000014	SONDA NELATON NO.12 FR X 40 CM
30001000015	SONDA NELATON NO.14 FR X 40 CM
30001000011	SONDA NELATON NO.6 FR X 40 CM
30001000012	SONDA NELATON NO.8 FR X 40 CM
30001002683	SUPER SUTURA BLANCA # 2 CON AGUJA
30001003314	SUPER SUTURA EN CINTA BLANCA1.5 X 90 CM
30001002674	SUTURA ANCLADA DE 5.0 MM EN TITANIO
30001000098	SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 203T
30001000204	SUTURA CATGUT CROMADO 5-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 202T
30001003165	SUTURA DE CERCLAJE 5 4X4 REF. KV-40
30001000426	SUTURA ETHIBON 0 CT-2 X 75 CM - REF.B412
30001000427	SUTURA ETHIBON 2-0 SH X 90 CM - REF.B523 T
30001003282	SUTURA MENISCAL
30001002445	SUTURA MERSILENE 6-0 S14 X 45 CM
30001001416	SUTURA MONOCRYL 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.MCP496G
30001001704	SUTURA MONONYLON 9-02 TG 140 -8 X 30 CM -REF. 7717G
30001002239	SUTURA NYLON 10-0 X 30 CM - REF.2002
30001001052	SUTURA PDS II 6-0C-1 X 75 CM - REF.Z127H
30001000642	SUTURA PDS II 7-0BV-1 X 75 CM - REF.Z135H
30001000203	SUTURA PROLENE 0 CT-1 X 75 CM - REF.8424 T
30001001655	SUTURA PROLENE 1-0CT-1 X 75 CM - REF.8425 H
30001000389	SUTURA PROLENE 2-0SC-26 X 45 CM - REF.8185 T
30001002785	SUTURA PROLENE 3-0SC-24 X 45 CM - REF.8184 T
30001000295	SUTURA PROLENE 3-0 PS-1 X 45 CM - REF.8363 T
30001000276	SUTURA PROLENE 4-0PS-2 X 45 CM - REF.8682 T
30001000390	SUTURA PROLENE 4-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9557 T
30001002786	SUTURA PROLENE 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.8183 T
30001000393	SUTURA PROLENE 5-02 RB-1 X 75 CM - REF.9556 T
30001000230	SUTURA PROLENE 5-0P-3 X 45 CM - REF.8698 T
30001001004	SUTURA PROLENE 6-02 TF-4 X 75 CM - REF.7816 T

30001000231	SUTURA PROLENE 6-0P-1 X 45 CM - REF.8697 T
30001000496	SUTURA PROLENE 7-02 BV-1 X 60 CM - REF.8702 T
30001000126	SUTURA SEDA 0 HR26 X 75 CM - REF.HR26
30001002462	SUTURA SEDA 0 SH X 75 CM - REF.K834H
30001000394	SUTURA SEDA 2-0 185T X 75 CM - REF.185T
30001000129	SUTURA SEDA 2-0 DS24 X 75 CM - REF.DS24
30001000130	SUTURA SEDA 2-0 HR26 X 75 CM - REF. HR26
30001000133	SUTURA SEDA 3-0 DS19 X 45 CM - REF.DS19
30001000134	SUTURA SEDA 3-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26
30001000396	SUTURA SEDA 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.184T
30001000135	SUTURA SEDA 4-0 DS19 X 45 CM - REF. DS19
30001000136	SUTURA SEDA 4-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26
30001000397	SUTURA SEDA 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.183T
30001002640	SUTURA STEEL 5 MONOFILAMENTO
30001000330	SUTURA VICRYL 0 CT-1 X 70 CM - REF. J340H
30001000160	SUTURA VICRYL 0 SH X 70 CM - REF.J318H
30001000777	SUTURA VICRYL 1 CT-1 X 70 CM - REF.J341H
30001000163	SUTURA VICRYL 2-0 SH X 70 CM - REF.J317H
30001000201	SUTURA VICRYL 3-0 SH-1 X 70 CM - REF. J311H
30001000047	SUTURA VICRYL 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.J304H
30001000200	SUTURA VICRYL 5-0 RB-1 X 70 CM - REF. J303H
30001000326	SUTURA VICRYL 6-0 P-3 X 45 CM - REF.JP492G
30001000166	SUTURA VICRYL 6-0 S-14 X 45 CM - REF.J570G
30001000167	SUTURA VICRYL 7-0 2TG 140-8 X 45 CM - REF.J546G
30001003226	TALLO NO CEMENTADO # 1
30001002659	TAPA PARA JERINGA ORAL TIP CAP
30001000630	TAPON COMBI
30001003302	TIJERA HAR 23 ARMONICO 23 MM
30001001060	TIJERA HAR36 ARMONICO 36 CM
30001002644	TIJERA HAR9F ARMONICO FOCUS 9 CM
30001002964	TORNILLO 1.5X 5 MM
30001003264	TORNILLO 1.5 X4MM
30001001906	TORNILLO 1.5 X 4 MM AUTOPERFORANTE
30001003316	TORNILLO 1.5 X 6MM
30001002971	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 16 MM ©
30001003021	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 18 MM
30001002503	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 24MM
30001002804	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 26 MM
30001002504	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 28MM
30001003256	TORNILLO BLOQUEADO 4.0 X 14 MM
30001003274	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 22 MM
30001003275	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 24 MM
30001003016	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 28 MM
30001003017	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 32 MM
30001003049	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 34 MM
30001003019	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 38 MM
30001003047	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 50 MM
30001003295	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 55 MM (C)
30001003297	TORNILLO CANULADO 4.0 X 35 MM
30001003298	TORNILLO CANULADO 4.0 X 45 MM
30001002998	TORNILLO CORTICAL2.0 X 12 MM
30001002995	TORNILLO CORTICAL2.7 X 14 MM(G)
30001002993	TORNILLO CORTICAL2.7 X 20 MM
30001003300	TORNILLO CORTICAL 1.3 X 7 MM
30001003183	TORNILLO CORTICAL 1.5 X 14 MM
30001002636	TORNILLO CORTICAL 2.0 AUTORROSCANTE
30001002975	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 16 MM
30001003325	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 20 MM
30001003114	TORNILLO CORTICAL 2.5 X 14 MM
30001002435	TORNILLO CORTICAL 2.7 AUTORROSCANTE
30001003283	TORNILLO CORTICAL 2.7 X 16 MM
	TORNILLO CORTICAL 2.7 X 18 MM (G)
30001002194	TORNILLO CORTICAL 3.5X 34 MM
30001003245	TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 22
30001003238	TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 22 ©
30001000608	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 14 MM
30001002647	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 16 MM
30001002970	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 16 MM ©
30001000483	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 18 MM
30001002048	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 20 MM
30001002049	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 22 MM
30001002050	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 24 MM
30001002065	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 26 MM
30001002342	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 30MM
30001003155	TORNILLO CORTICAL 4.5X 34 MM (C)
30001000465	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 22 MM
30001000466	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 24 MM
30001000467	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 26 MM
30001000468	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 28 MM
30001003020	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 28 MM ©
30001000603	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 30MM

30001002384	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 30 MM
30001000606	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 32 MM
30001000469	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 34 MM
30001003193	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 38 MM ©
30001003276	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 40 MM
30001003044	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 40 MM ©
30001003294	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 60 MM
30001002966	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 3.5 X 18 MM ©
30001003330	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 4.5 X 34 MM
30001003329	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 4.5 X 38 MM
30001003061	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 12 MM ©
30001003071	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 14 MM
30001002992	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 16 MM
30001002991	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7/2.4 X 16 MM
30001003267	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7/2.4 X 18 MM
30001003266	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7/2.4 X 20 MM
30001003291	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 12 MM
30001003290	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 14 MM
30001002802	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 16 MM
30001003008	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 18 MM
30001003027	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 20 MM
30001002935	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 24 MM
30001002934	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 32 MM
30001002985	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 4.0 X 16 MM
30001003271	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 4.0 X 26 MM
30001003284	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 4.0 X 26 MM
30001003005	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0X 30 MM
30001002625	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 22 MM
30001003278	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 24 MM
30001003058	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 26 MM
30001003066	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 32
30001003205	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 36MM
30001003296	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 38
30001003120	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 44MM
30001002838	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AURTORROSCANTE 3.5 X 26 MM
30001002805	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 3.5
30001002979	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 5.0 X 28 MM
30001002978	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 5.0 X 32 MM
30001002977	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 5.0 X 34 MM
30001003328	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 5.0 X 34 MM
30001003139	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 22MM (G)
30001003327	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 34
30001003334	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 38 MM
30001003318	TORNILLO DE INTERFERENCIA EN PEEK 7 X 30 MM
30001003333	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 X 35 MM
30001003084	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 X 40MM (C)
30001003287	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 X 30 MM
30001003223	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 X25 MM
30001003272	TORNILLO ESPONJOSO BLOQUEADO 4.0 X 38 MM
30001002262	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO ROSCA 32 6 (70)
30001003311	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA CORTA 4.0
30001003168	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA CORTA 4.0
30001002792	TORNILLO MID 1.6 X 4 MM
30001003093	TORNILLO MID 1.6 X 5 MM
30001002861	TORNILLO MID 1.6 X 6 MM
30001003303	TORNILLO RIBLOC 2.7 X 6 MM
30001002159	TORNILLO TITANIO ESPONJOSO DE BLOQUEO 4.0 X 36 MM
30001003032	TORNILLO UNIVERSAL PARA PECTUS
30001001538	TRAMPA DE LUKEN PARA RECOLECCION DE SECRECIONES X 40 ML REF. 8884724500
30001003268	TROCAR2.4 X 430
30001002510	TROCAR DE FIJACION AVANZADA 12 X 100 MM. REF.CFF73
30001000214	TUBERIA CORRUGADA X 2 M
30001000107	TUBO DE DRENAJE 1/2 - DREN PENROSE
30001000108	TUBO DE DRENAJE 1/4 - DREN PENROSE
30001002204	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 15 M
30001002376	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 M
30001001149	TUBO DE TORAX NO.14
30001000261	TUBO DE TORAX NO.16
30001000262	TUBO DE TORAX NO.18
30001000263	TUBO DE TORAX NO.20
30001000264	TUBO DE TORAX NO.22
30001000265	TUBO DE TORAX NO.24
30001000266	TUBO DE TORAX NO.26
30001000408	TUBO DE TORAX NO.28
30001000409	TUBO DE TORAX NO.30
30001001482	TUBO DE TORAX NO.32
30001001952	TUBO DE VENTILACION PAPARELLA SILICONE
30001002420	TUBO DE VENTILACION SHEPARD REF.1016301
30001002033	TUBO DE VENTILACION SHEPARD SILICONA
30001000381	TUBO EN T NO.12
30001000236	TUBO EN T NO.14

30001001639	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 28 FR
30001001690	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 32 FR
30001001638	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 35 FR
30001001637	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 37 FR
30001000040	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.0 SIN BALON
30001000041	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.5 SIN BALON
30001000683	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 CON BALON
30001000042	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 SIN BALON
30001000345	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 CON BALON
30001000043	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 SIN BALON
30001000377	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 CON BALON
30001000044	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 SIN BALON
30001000572	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 CON BALON
30001000045	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 SIN BALON
30001000319	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 CON BALON
30001000046	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 SIN BALON
30001000289	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 CON BALON
30001000250	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 SIN BALON
30001000165	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 CON BALON
30001000178	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 SIN BALON
30001000176	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 CON BALON
30001000251	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 SIN BALON
30001000290	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.0 CON BALON
30001000281	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 CON BALON
30001000077	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 SIN BALON
30001001581	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 8.0 CON BALON
30001001616	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 100 MM REF. BC192
30001001610	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 50 MM
30001001611	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 70 MM REF. BC191
30001000291	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/4 X 400 ML - EXOVAC
30001000458	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/8 X 400 ML - EXOVAC
30001000542	UNIDAD DE DRENAJE TORACICO - PLEUROVAC
30001000712	VALVULA DE ACCESO INTRAVENOSO SIN AGUJA - ULTRASITE
30001002461	VALVULA DERIVACION L.C. PROGRAMABLE INCLUYE CAT PERITONEAL Y CAT VENTRICULAR
30001002478	VALVULA DERIVACION L.C. STRATA NSC VALVULA REGULAR INCLUYE CATETERES
30001000032	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3 X 5 YD
30001000033	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YD
30001000034	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YD
30001000035	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YD
30001000028	VENDA DE YESO 3 X 5 YD
30001000029	VENDA DE YESO 4 X 5 YD
30001000030	VENDA DE YESO 5 X 5 YD
30001000031	VENDA DE YESO 6 X 5 YD
30001000036	VENDA ELASTICA 3 X 5 YD
30001000037	VENDA ELASTICA 4 X 5 YD
30001000038	VENDA ELASTICA 5 X 5 YD
30001000039	VENDA ELASTICA 6 X 5 YD

PAQUETES

CUPS	PROCEDIMIENTO
512104	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA
446604	CIRUGIA ANTIREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA
471110	APENDICECTOMIA
427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) POR LAPAROSCOPIA
415103	*ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA*
487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA
555203	NEFRECTOMIA
621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA - CRIPTORQUIDEA
209604	IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA
209607	IMPLANTE COCLEAR

EXTENSION HOSPITALARIA
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO CON OXIGENO
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA IVU (INFECCION VIAS URINARIAS)
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA GASTROENTERITIS

CUPS 415103 - PAQUETE CIRUGÍA DE ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA- HILA			
CUPS	*DESCRIPCION*	*CANTIDAD UTILIZADA*	*UNIDAD DE MEDIDA*
415103	*ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA*	*1*	*UNIDAD*
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*

PRE QUIRURGICOS			
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	UNIDAD
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD
898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+	1	UNIDAD
INSUMOS	TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON	1	UNIDAD
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	1	UNIDAD
	TROCAR 12MM	1	UNIDAD
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	1	UNIDAD
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	1	UNIDAD
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS		
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS		

EXCLUSIONES	CAUSA DE RUPTURA
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, Transfusión de hemocomponentes, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada. Exclusion urgencia	Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones

CUPS 427402 - PAQUETE DE ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA - HILA			
CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA
427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER]	1	UNIDAD
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD
890338	CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA	1	UNIDAD
PRE QUIRURGICOS			
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	UNIDAD
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD
10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES	1	UNIDAD
898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+	1	UNIDAD
INSUMOS	TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON	1	UNIDAD
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	1	UNIDAD
	TROCAR 12MM	1	UNIDAD
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	1	UNIDAD
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	1	UNIDAD
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS		
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS		

EXCLUSIONES	CAUSA DE RUPTURA
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, Transfusión de hemocomponentes, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones

CUPS 446604 - PAQUETE CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA - HILA			
CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA
446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER	1	UNIDAD
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD
890338	CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA	1	UNIDAD
PRE QUIRURGICOS			
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	UNIDAD
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD
898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+	1	UNIDAD
10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES	1	UNIDAD

INSUMOS	*TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON*	*1*	*UNIDAD*
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	*1*	*UNIDAD*
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS		
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*		

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 471110 - PAQUETE APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA - HILA			
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***
471110	*APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*
	PRE QUIRURGICOS		
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS		
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*		

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 487708 - PAQUETE DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA - HILA				
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***NO OFRECE***

487708	*DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*	
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	
PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	
911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	*1*	*UNIDAD*	
901210	*CULTIVO ESPESIALES PARA OTROS MICRO ORGANISMOS*	*1*	*UNIDAD*	
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	
INSUMOS	*TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON*	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*			

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 512104 - PAQUETE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (COLELAP)- HILA			
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***
512104	*COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*
PRE QUIRURGICOS			
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*

898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS		
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*		

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 558730 - PAQUETE CIRUGÍA PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA - HILA			
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***
558730	*PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*
PRE QUIRURGICOS			
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*
106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICA	*1*	*UNIDAD*
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS		
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*		

EXCLUSIONES	
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales	

que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 555621 - PAQUETE CIRUGÍA NEFRECTOMIA OR LAPAROSCOPIA - HILA			
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***
555621	*NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*
	PRE QUIRURGICOS		
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*
	HEMOCLASIFICACION		
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*
903857	BUN 24H	*1*	*UNIDAD*
903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	*1*	*UNIDAD*
	CULTIVO X MICROORGANISMO (ISOPADO)	*1*	*UNIDAD*
	ANATOMIA PATOLOGICA	*1*	*UNIDAD*
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS		
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*		

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 621911 - PAQUETE EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA - CRIPTORQUIDEA			
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***
621911	*EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA - CRIPTORQUIDEA*	*1*	*UNIDAD*
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEDIATRICA*	*1*	*UNIDAD*
	PRE QUIRURGICOS		
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*

902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS		
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*		

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

PAQUETE IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA - HILA			
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***
209604	*IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA*	*1*	*UNIDAD*
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	*3*	*UNIDAD*
PRE QUIRURGICOS			
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA		
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*
INSUMOS	*Sistema de implante Cochlear™ Baha® Attract con procesador Baha 6 Max incluye Paquete de programación por 1 año (1 cita de entrenamiento)*	*1*	*UNIDAD*
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS		
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*		

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 209607 - PAQUETE IMPLANTE COCLEAR- HILA				
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***NO OFRECE***
209607	*IMPLANTE COCLEAR*	*1*	*UNIDAD*	
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	*3*	*UNIDAD*	
PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA			
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	*1*	*UNIDAD*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*	
INSUMOS	*Sistema de implante CochlearTM Nucleus®ProfileTM con procesador Nucleus 7 S incluye Paquete de programación por 1 año (1 cita de entrenamiento)*	*1*	*UNIDAD*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*			
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***		
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.		*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*		

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO			
TARIFA PLENA SOAT SOAT:			
CUPS	***INCLUSIONES***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***
890105	*ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA*	*15*	
890115	*ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO*	*1*	
809112	*ATENCION DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA*	*5*	
890116	*ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD*	*1*	
890101	*ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL*	*5*	
220025-24	*AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE*	*15*	*unidad*
207411-04	*ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML*	*3*	*unidad*
53560-05	*ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA*	*20*	*unidad*

20046873-01	*PENICILINA G SODICA 1000000 UI IM/IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE*	*20*	*unidad*
19932754-04	*CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE*	*15*	*unidad*
29523-01	*CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE*	*6*	*unidad*
OTROS INSUMOS	*CATETER IV PERIFERICO NO.24*	*1*	*unidad*
	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	*20*	*unidad*
	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA (CADA TERCER DIA SE CAMBIA)	*1*	*unidad*
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***	
1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA 5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL		*PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR*	

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO CON OXIGENO			
TARIFA PLENA SOAT SOAT:			
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***
890105	*ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA*	*5*	
890115	*ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO*	*1*	
809112	*ATENCION DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA*	*5*	
890116	*ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD*	*1*	
890101	*ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL*	*5*	*unidad*
207411-04	*ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML*	*2*	*unidad*
53560-05	*ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA*	*15*	*unidad*
29523-01	*CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE*	*1*	*unidad*
OTROS INSUMOS	*CONCENTRADOR*	*1*	*unidad*
	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	*1*	*unidad*
	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	*1*	*unidad*
	BALA PORTATIL 1.5 M3	*1*	*unidad*
	JERINGA DESECHABLE 3 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	*1*	*unidad*
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***	
1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA 5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL		*PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR*	

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA IVU			
TARIFA PLENA SOAT SOAT:			
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***
890105	*ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA*	*15*	
890115	*ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO*	*1*	
890116	*ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD*	*1*	
890101	*ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL*	*5*	
207411-04	*ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML*	*2*	*unidad*
53560-05	*ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA*	*15*	*unidad*
53704-07	*CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE*	*15*	*unidad*
19908236-07	*AMIKACINA 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE*	*10*	*unidad*
19932754-04	*CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE*	*10*	*unidad*
29523-01	*CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE*	*5*	*unidad*
INSUMOS	*EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA (CADA TERCER DIA SE CAMBIA)*	*1*	*unidad*
	CATETER IV PERIFERICO NO.24	*1*	*unidad*
	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	*12*	*unidad*
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***	
1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA *5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL*		*PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA* *INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR*	

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA GASTROENTERITIS			
TARIFA PLENA SOAT SOAT:			
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***
890105	*ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA*	*15*	
890115	*ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO*	*1*	
890116	*ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD*	*1*	
220025-24	*AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE*	*15*	*unidad*
890101	*ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL*	*5*	
207411-04	*ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML*	*2*	*unidad*
53560-05	*ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA*	*15*	*unidad*
19942561-03	*RINGER LACTATO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE*	*1*	*unidad*
INSUMOS	*CATETER IV PERIFERICO NO.24*	*1*	*unidad*
	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	*17*	*unidad*
	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA (CADA TERCER DIA SE CAMBIA)	*1*	*unidad*
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***	

1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA *5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL*	*PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA* *INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR*

ANEXO 3
OFERTA ECONOMICA

Que el contratista HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, OFERTO 0% en su propuesta económica, acogiéndose a los precios techos publicados en la invitación que rigió el presente proceso.
Por lo anterior las tarifas del contrato quedaran de la siguiente manera:

PROCEDIMIENTOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO
1	10103	PUNCION CISTERNAL SOD §	844.100,00
2	10201	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	1.068.700,00
3	10204	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	1.068.700,00
4	10205	PUNCION [ASPIRACION DE LIQUIDO] VENTRICULAR SOD	1.068.700,00
5	10901	PUNCION SUBDURAL	844.100,00
6	10902	OTRA PUNCION CRANEAL	844.100,00
7	11103	BIOPSIA DE CRANEO	844.100,00
8	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	3.185.800,00
9	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	3.185.800,00
10	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	3.185.800,00
11	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	3.185.800,00
12	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	3.589.400,00
13	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	3.589.400,00
14	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA/EXPLORATORIA)	3.589.400,00
15	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	2.387.700,00
16	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	2.090.900,00
17	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA +	3.589.400,00
18	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA +	3.589.400,00
19	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	3.658.800,00
20	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	3.658.800,00
21	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	3.658.800,00
22	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	3.589.400,00
23	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	3.589.400,00
24	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	3.589.400,00
25	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	3.589.400,00
26	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	3.905.300,00
27	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	3.589.400,00
28	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	3.589.400,00
29	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	3.589.400,00
30	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA +	3.658.800,00
31	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	3.589.400,00
32	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL	2.387.700,00
33	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	3.589.400,00
34	15203	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL +	3.589.400,00
35	15205	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO,FOSA ANTERIOR.	3.589.400,00
36	15301	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL +	3.589.400,00
37	15305	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA +	3.589.400,00
38	15306	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBTEMPORAL +	3.589.400,00
39	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	3.589.400,00
40	15308	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA MEDIA, VIA SUBFRONTAL+	3.589.400,00
41	15405	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA +	4.321.300,00
42	15408	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA+	4.321.300,00
43	15409	RESECCION DE TUMOR DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA +	4.321.300,00
44	15410	RESECCION DE TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	4.321.300,00
45	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	3.589.400,00
46	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA +	3.589.400,00
47	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA +	3.589.400,00
48	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	3.589.400,00
49	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	3.589.400,00
50	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	3.905.300,00
51	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	3.905.300,00

52	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.589.400,00
53	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	3.905.300,00
54	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA +	3.589.400,00
55	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA +	3.589.400,00
56	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	3.589.400,00
57	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	3.589.400,00
58	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL +	4.321.300,00
59	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	3.589.400,00
60	17401	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA +	5.004.900,00
61	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	5.004.900,00
62	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	5.004.900,00
63	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	5.004.900,00
64	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	5.004.900,00
65	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTICULARES DE LINEA MEDIA	5.004.900,00
66	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA	5.004.900,00
67	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	5.004.900,00
68	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.589.400,00
69	20105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	7.146.500,00
70	20106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	7.146.500,00
71	20107	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	7.146.500,00
72	20109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	3.658.800,00
73	20110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	3.589.400,00
74	20111	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VIA ENDOSCOPICA	7.146.500,00
75	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	3.658.800,00
76	20202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	3.658.800,00
77	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.658.800,00
78	20204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	3.658.800,00
79	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.589.400,00
80	20402	INJERTO OSEO EN CRANEO	3.589.400,00
81	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	3.905.300,00
82	20502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.905.300,00
83	20503	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.905.300,00
84	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	3.905.300,00
85	20701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	2.387.700,00
86	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	3.589.400,00
87	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	3.589.400,00
88	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	3.589.400,00
89	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA +	3.589.400,00
90	21106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	3.589.400,00
91	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.589.400,00
92	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	3.589.400,00
93	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	3.589.400,00
94	21209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	3.589.400,00
95	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	3.589.400,00
96	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	3.589.400,00
97	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	3.658.800,00
98	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	3.658.800,00
99	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL [TORKILSEN]	3.905.300,00
100	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	3.658.800,00
101	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	3.905.300,00
102	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	3.905.300,00
103	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL [QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO]	3.905.300,00
104	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	3.905.300,00
105	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	3.185.800,00
106	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	3.185.800,00
107	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	3.185.800,00
108	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD +	2.387.700,00
109	25000	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO SOD +	3.658.800,00
110	28100	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES SOD +	3.589.400,00
111	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	3.658.800,00
112	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	3.658.800,00
113	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	3.658.800,00
114	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.589.400,00
115	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.589.400,00
116	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.589.400,00
117	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.589.400,00
118	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.589.400,00

119	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	4.321.300,00
120	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	5.004.900,00
121	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	3.589.400,00
122	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	3.589.400,00
123	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	3.589.400,00
124	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	302.700,00
125	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	3.185.800,00
126	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	2.387.700,00
127	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS +	4.321.300,00
128	35102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR +	5.004.900,00
129	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL +	5.004.900,00
130	35201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON DUROPLASTIA +	5.004.900,00
131	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.589.400,00
132	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.589.400,00
133	35501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	3.589.400,00
134	37201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	3.905.300,00
135	37202	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA PERCUTANEA	3.905.300,00
136	39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	3.905.300,00
137	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.387.700,00
138	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.387.700,00
139	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	3.185.800,00
140	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	3.185.800,00
141	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO +	5.004.900,00
142	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD +	844.100,00
143	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	2.090.900,00
144	42311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.312.500,00
145	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.090.900,00
146	42313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.312.500,00
147	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	2.090.900,00
148	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	3.185.800,00
149	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	2.090.900,00
150	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.090.900,00
151	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	844.100,00
152	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL +	5.004.900,00
153	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	3.185.800,00
154	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO +	3.185.800,00
155	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO +	3.185.800,00
156	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO +	2.387.700,00
157	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO +	1.472.700,00
158	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO +	3.185.800,00
159	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA +	3.185.800,00
160	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	7.146.500,00
161	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	1.902.300,00
162	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	1.902.300,00
163	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.902.300,00
164	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	5.004.900,00
165	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	433.500,00
166	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	3.658.800,00
167	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	2.090.900,00
168	54104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	4.321.300,00
169	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL +	3.589.400,00
170	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION +	844.100,00
171	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	1.068.700,00
172	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	3.185.800,00
173	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	3.185.800,00
174	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	2.090.900,00
175	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	844.100,00
176	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	3.421.800,00
177	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.658.800,00
178	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	2.387.700,00
179	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	2.387.700,00
180	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	3.185.800,00
181	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	3.905.300,00
182	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	1.068.700,00
183	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	628.200,00
184	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	1.068.700,00
185	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	1.068.700,00
186	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	1.068.700,00
187	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1.068.700,00
188	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.090.900,00
189	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	2.090.900,00
190	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	2.387.700,00

191	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.387.700,00
192	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	2.090.900,00
193	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	2.387.700,00
194	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	628.200,00
195	82602	TARSORRAFIA	844.100,00
196	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	2.387.700,00
197	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	2.387.700,00
198	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	3.421.800,00
199	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	3.421.800,00
200	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	2.090.900,00
201	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	1.902.300,00
202	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	2.090.900,00
203	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	2.090.900,00
204	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1.902.300,00
205	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	2.090.900,00
206	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	1.902.300,00
207	83801	CANTOTOMIA	628.200,00
208	83802	CANTORRAFIA	844.100,00
209	83803	CANTOPLASTIA	844.100,00
210	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	3.185.800,00
211	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	3.185.800,00
212	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	3.185.800,00
213	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	3.658.800,00
214	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	3.185.800,00
215	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	3.421.800,00
216	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	3.421.800,00
217	83811	CORRECCION DE EPICANTO	1.472.700,00
218	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	3.185.800,00
219	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	3.185.800,00
220	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	3.185.800,00
221	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	628.200,00
222	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	844.100,00
223	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	844.100,00
224	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	844.100,00
225	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	844.100,00
226	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	3.185.800,00
227	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	1.472.700,00
228	89214	RECONSTRUCCION DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	1.472.700,00
229	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	628.200,00
230	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	1.902.300,00
231	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	1.902.300,00
232	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1.472.700,00
233	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	628.200,00
234	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	628.200,00
235	96101	DACRIOCISTECTOMIA	1.902.300,00
236	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	2.090.900,00
237	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	628.200,00
238	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	628.200,00
239	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA EXTERNA	3.421.800,00
240	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA (DCR) VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.421.800,00
241	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	3.185.800,00
242	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA ENDOSCOPICA TRANSANASAL	1.923.400,00
243	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA EXTERNA	3.185.800,00
244	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON INTUBACION VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.185.800,00
245	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	628.200,00
246	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	328.300,00
247	103101	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1.472.700,00
248	103102	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA +	1.902.300,00
249	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	1.472.700,00
250	103104	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	2.090.900,00
251	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS	2.090.900,00
252	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.902.300,00
253	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	1.472.700,00
254	103108	PERITOMIA TOTAL	844.100,00
255	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	1.902.300,00
256	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	2.387.700,00
257	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	2.387.700,00
258	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	1.169.900,00
259	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	844.100,00
260	106M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICA	1.169.900,00
261	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1.902.300,00
262	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1.902.300,00
263	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	1.902.300,00
264	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	2.175.200,00
265	109A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	2.175.200,00

266	130A01	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	564.200,00
267	130A02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	482.400,00
268	130M02	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	361.200,00
269	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	844.100,00
270	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	815.700,00
271	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	2.090.900,00
272	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	2.090.900,00
273	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	3.905.300,00
274	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	3.905.300,00
275	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	3.905.300,00
276	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	2.090.900,00
277	115306	SUTURA DE CORNEA	2.090.900,00
278	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	3.589.400,00
279	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	5.004.900,00
280	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	4.321.300,00
281	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	628.200,00
282	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	3.589.400,00
283	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	3.905.300,00
284	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	482.400,00
285	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	1.902.300,00
286	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	1.902.300,00
287	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	2.090.900,00
288	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	2.090.900,00
289	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.472.700,00
290	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	1.472.700,00
291	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	1.472.700,00
292	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	2.090.900,00
293	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	2.090.900,00
294	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	2.090.900,00
295	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	2.090.900,00
296	124401	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	2.387.700,00
297	132P01	INTERNACION PARCIAL EN INSTITUCION HOSPITALARIA	123.700,00
298	125101	GONIOTOMIA	2.387.700,00
299	125401	TRABECULOTOMIA	2.387.700,00
300	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	3.185.800,00
301	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	3.185.800,00
302	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	1.472.700,00
303	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	3.185.800,00
304	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	2.090.900,00
305	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	2.090.900,00
306	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	2.090.900,00
307	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	2.090.900,00
308	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	2.387.700,00
309	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.472.700,00
310	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.472.700,00
311	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	4.321.300,00
312	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	3.185.800,00
313	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	3.185.800,00
314	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINo INCLUYE: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	3.185.800,00
315	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	3.905.300,00
316	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	3.185.800,00
317	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	3.421.800,00
318	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	3.589.400,00
319	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	3.589.400,00
320	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	3.589.400,00
321	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	3.658.800,00
322	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	3.185.800,00
323	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	3.905.300,00
324	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	3.905.300,00
325	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	3.589.400,00
326	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	3.589.400,00
327	147402	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	4.321.300,00
328	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	2.090.900,00
329	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	2.090.900,00
330	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	3.185.800,00
331	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	3.185.800,00
332	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.090.900,00
333	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.090.900,00
334	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.090.900,00
335	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.090.900,00
336	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	2.090.900,00
337	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	3.185.800,00
338	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	3.185.800,00
339	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	3.185.800,00
340	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	3.185.800,00

341	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	3.185.800,00
342	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	3.589.400,00
343	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	3.185.800,00
344	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	1.472.700,00
345	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	3.421.800,00
346	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	3.905.300,00
347	164001	ENUCLEACION SIMPLE	2.090.900,00
348	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	2.090.900,00
349	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	3.185.800,00
350	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	3.185.800,00
351	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS [IMPLANTE] CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	2.387.700,00
352	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	3.185.800,00
353	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	3.185.800,00
354	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA (TECNICA TRANSCRANEANA DE NAFZINGHER)	4.321.300,00
355	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN)	3.185.800,00
356	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR +	3.185.800,00
357	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	80.300,00
358	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	4.321.300,00
359	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	3.589.400,00
360	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	3.421.800,00
361	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	844.100,00
362	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	844.100,00
363	170006	RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	3.905.300,00
364	170007	RESECCION SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	3.905.300,00
365	170008	RESECCION TOTAL DE HUESO TEMPORAL	3.589.400,00
366	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	1.068.700,00
367	180200	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	314.800,00
368	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	485.800,00
369	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	628.200,00
370	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD §	1.902.300,00
371	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	628.200,00
372	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	1.068.700,00
373	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	1.902.300,00
374	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1.472.700,00
375	184100	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	844.100,00
376	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	3.658.800,00
377	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	3.658.800,00
378	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	2.090.900,00
379	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	3.905.300,00
380	187104	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTILAGO COSTAL	3.589.400,00
381	187105	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA; TRANSPOSICION DEL LOBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	3.589.400,00
382	187106	RECONSTRUCCION POR AGENESIA DE LA AURICULA CON RECONSTRUCCION DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	3.589.400,00
383	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	3.589.400,00
384	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD §	3.658.800,00
385	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	3.658.800,00
386	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	3.658.800,00
387	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	1.472.700,00
388	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	1.068.700,00
389	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	2.387.700,00
390	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	3.905.300,00
391	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO OSTEOINTEGRADO	7.146.500,00
392	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	222.600,00
393	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	455.900,00
394	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	3.658.800,00
395	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.658.800,00
396	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	3.658.800,00
397	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.658.800,00
398	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.658.800,00
399	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	844.100,00
400	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL +	628.200,00
401	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	628.200,00
402	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	628.200,00
403	218001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	844.100,00
404	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	1.068.700,00
405	218201	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	1.902.300,00
406	218301	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON INJERTO +	3.658.800,00
407	218302	RECONSTRUCCION NASAL TOTAL CON COLGAJO FRONTAL +	3.589.400,00
408	218304	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.658.800,00
409	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	3.658.800,00
410	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	3.658.800,00
411	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	3.905.300,00
412	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	575.400,00
413	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	1.068.700,00
414	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.589.400,00

415	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	1.068.700,00
416	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.314.800,00
417	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	3.589.400,00
418	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	3.589.400,00
419	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	1.902.300,00
420	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.902.300,00
421	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	3.185.800,00
422	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	3.185.800,00
423	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	3.185.800,00
424	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.589.600,00
425	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	3.658.800,00
426	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	3.658.800,00
427	221401	NASOSINUSCOPIA	1.312.500,00
428	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	1.472.700,00
429	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.589.400,00
430	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	1.022.800,00
431	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	3.589.400,00
432	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL (EXPLORATORIA O TERAPEUTICA), VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA [OPERACION DE LOTHROP]	3.589.400,00
433	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.589.400,00
434	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	3.185.800,00
435	225301	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	3.589.400,00
436	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.589.400,00
437	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	3.589.400,00
438	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	3.658.800,00
439	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	3.589.400,00
440	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL +	3.589.400,00
441	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	3.421.800,00
442	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL +	2.090.900,00
443	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR +	33.400,00
444	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	40.900,00
445	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	19.000,00
446	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	322.300,00
447	237102	PULPOTOMIA	19.000,00
448	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	185.600,00
449	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR +	61.900,00
450	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	61.900,00
451	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD +	156.100,00
452	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCIA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	844.100,00
453	242101	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	2.090.900,00
454	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO +	186.600,00
455	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	2.090.900,00
456	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	1.902.300,00
457	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO+	1.902.300,00
458	244102	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO DE MAS DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.902.300,00
459	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	2.387.700,00
460	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	2.387.700,00
461	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	3.185.800,00
462	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	628.200,00
463	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	3.185.800,00
464	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	3.185.800,00
465	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO +	3.905.300,00
466	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	3.185.800,00
467	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	1.068.700,00
468	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	1.068.700,00
469	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	1.068.700,00
470	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	1.472.700,00
471	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	844.100,00
472	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	844.100,00
473	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	1.068.700,00
474	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	1.068.700,00
475	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	3.905.300,00
476	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	1.902.300,00
477	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	3.905.300,00
478	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	1.902.300,00
479	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	1.902.300,00
480	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	3.658.800,00
481	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	1.902.300,00
482	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.068.700,00
483	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.902.300,00
484	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	1.068.700,00
485	272101	BIOPSIA DE UVULA	628.200,00
486	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	628.200,00
487	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	531.400,00
488	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	531.400,00
489	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF] +	628.200,00

490	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	1.472.700,00
491	273201	ESCISION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR	1.472.700,00
492	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR	1.472.700,00
493	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	1.068.700,00
494	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO POR TUMOR MALIGNO	1.068.700,00
495	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	844.100,00
496	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	1.068.700,00
497	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	628.200,00
498	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACIÒN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS +	1.068.700,00
499	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN CARA DE MAS DE CINCO CENTIMETROS +	2.090.900,00
500	275103	SUTURA Y/O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	1.068.700,00
501	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	628.200,00
502	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MASDE CINCO CENTIMETROS	628.200,00
503	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	1.472.700,00
504	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	2.090.900,00
505	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	2.387.700,00
506	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	3.185.800,00
507	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	3.185.800,00
508	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	3.185.800,00
509	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL NCOC +	3.185.800,00
510	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	3.185.800,00
511	275601	LIPOINJERTO EN CARA	1.068.700,00
512	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	1.472.700,00
513	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	1.902.300,00
514	276101	PALATORRAFIA EN Z	3.421.800,00
515	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	3.421.800,00
516	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	3.421.800,00
517	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	3.421.800,00
518	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	3.421.800,00
519	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	3.421.800,00
520	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	3.421.800,00
521	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR	3.658.800,00
522	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	3.421.800,00
523	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	3.421.800,00
524	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	628.200,00
525	277301	UVULORRAFIA	628.200,00
526	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	3.185.800,00
527	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	1.068.700,00
528	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	1.902.300,00
529	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1.472.700,00
530	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	1.472.700,00
531	289102	BIOPSIA DE AMIGADALAS Y/O VEGETACIONES ADENOIDES	628.200,00
532	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.547.100,00
533	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	1.068.700,00
534	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	1.022.800,00
535	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	1.472.700,00
536	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3.185.800,00
537	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3.658.800,00
538	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3.658.800,00
539	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	2.314.800,00
540	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	3.421.800,00
541	295201	CIERRE DE FISTULA BRANQUIAL	3.185.800,00
542	295202	CIERRE DE QUISTE BRANQUIAL	3.185.800,00
543	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	3.421.800,00
544	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	3.421.800,00
545	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	3.421.800,00
546	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	3.421.800,00
547	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.312.500,00
548	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1.312.500,00
549	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	1.022.800,00
550	306004	LARINGOSCOPIA	575.400,00
551	306201	DILATACION DE LARINGE	485.800,00
552	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.658.800,00
553	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA +	2.387.700,00
554	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	1.312.500,00
555	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	2.090.900,00
556	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	2.090.900,00
557	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	3.905.300,00
558	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	3.905.300,00
559	317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	3.905.300,00
560	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	3.905.300,00
561	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	3.905.300,00
562	317310	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	2.520.800,00
563	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.658.800,00
564	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	3.658.800,00

565	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	3.658.800,00
566	317506	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	3.905.300,00
567	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA	3.658.800,00
568	317509	RECONSTRUCCION TRAQUEAL CON INJERTO	3.905.300,00
569	317510	RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	3.658.800,00
570	319201	DILATACION ENDOSCOPICA DE LA TRAQUEA	485.800,00
571	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	3.905.300,00
572	321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	3.905.300,00
573	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	3.185.800,00
574	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	3.905.300,00
575	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA	3.589.400,00
576	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	5.004.900,00
577	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA	3.589.400,00
578	332201	BRONCOSCOPIA FIBRO-OPTICA CON LAVADO BRONQUIAL	1.163.100,00
579	332202	BRONCOSCOPIA	1.022.800,00
580	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	1.163.100,00
581	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL	1.902.300,00
582	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	1.902.300,00
583	332601	BIOPSIA PERCUTANEA DE PULMON CON AGUJA FINA O CORTANTE +	1.068.700,00
584	332703	BIOPSIA DE PULMON VIA ENDOSCOPICA	1.902.300,00
585	332801	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOTOMIA	1.902.300,00
586	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	3.658.800,00
587	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	2.387.700,00
588	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	1.472.700,00
589	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	844.100,00
590	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	1.902.300,00
591	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	2.387.700,00
592	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA	2.387.700,00
593	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA	1.068.700,00
594	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	3.905.300,00
595	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON)	3.905.300,00
596	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	3.905.300,00
597	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	3.905.300,00
598	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	27.296.900,00
599	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS	3.905.300,00
600	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	3.905.300,00
601	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	2.090.900,00
602	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	3.658.800,00
603	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.658.800,00
604	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	2.387.700,00
605	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	2.387.700,00
606	341301	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.658.800,00
607	341401	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMIA	3.658.800,00
608	341403	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3.658.800,00
609	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	3.658.800,00
610	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	2.090.900,00
611	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	133.800,00
612	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	319.800,00
613	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	3.589.400,00
614	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA	3.589.400,00
615	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	3.589.400,00
616	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	844.100,00
617	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	1.902.300,00
618	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	1.902.300,00
619	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	3.589.400,00
620	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	2.387.700,00
621	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	3.905.300,00
622	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	3.905.300,00
623	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	3.589.400,00
624	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA	3.905.300,00
625	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA	14.327.100,00
626	370101	PERICARDIOCENTESIS	628.200,00
627	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	3.905.300,00
628	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	2.387.700,00
629	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	5.004.900,00
630	374100	CARDIORRAFIA SOD	3.658.800,00
631	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	3.658.800,00
632	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	807.700,00
633	383201	RESECCION DE MALFORMACION ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO	3.905.300,00
634	383202	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	3.589.400,00
635	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.658.800,00
636	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	5.004.900,00
637	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	3.905.300,00
638	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	3.905.300,00
639	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	3.905.300,00
640	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	3.658.800,00

641	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	4.321.300,00
642	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	3.905.300,00
643	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	183.600,00
644	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) NCOC +	183.600,00
645	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1.902.300,00
646	389103	INSERCION DE CATETER VENOSO CENTRAL	455.900,00
647	389400	DISECCION VENOSA SOD +	83.800,00
648	389900	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD +	139.200,00
649	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	3.905.300,00
650	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3.185.800,00
651	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	3.185.800,00
652	393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	3.185.800,00
653	393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	3.185.800,00
654	393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD	3.185.800,00
655	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	2.387.700,00
656	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	2.387.700,00
657	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.387.700,00
658	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	2.387.700,00
659	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	2.090.900,00
660	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.090.900,00
661	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	2.090.900,00
662	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.090.900,00
663	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES.	2.090.900,00
664	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	3.905.300,00
665	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA	3.658.800,00
666	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES (UNA O MAS)	3.905.300,00
667	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	3.905.300,00
668	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES.	2.090.900,00
669	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	2.090.900,00
670	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES.	2.090.900,00
671	399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	3.275.700,00
672	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA(CVVH)	231.000,00
673	399803	HEMODIAFILTRACION ARTERIOVENOSA	384.700,00
674	399804	HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA	137.700,00
675	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	844.100,00
676	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO +	1.902.300,00
677	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	1.902.300,00
678	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.905.300,00
679	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	844.100,00
680	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	3.658.800,00
681	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	3.658.800,00
682	403000	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO REGIONAL EXTENDIDA AL AREA DE DRENAJE LINFATICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	3.905.300,00
683	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	3.421.800,00
684	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	3.905.300,00
685	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.905.300,00
686	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	3.905.300,00
687	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	3.658.800,00
688	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	3.658.800,00
689	407200	LINFANGIORRAFIA SOD	3.185.800,00
690	407300	LINFANGIOPLASTIA SOD	3.185.800,00
691	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	1.068.700,00
692	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	844.100,00
693	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.387.700,00
694	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	2.387.700,00
695	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.387.700,00
696	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	4.048.100,00
697	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	2.387.700,00
698	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA	2.387.700,00
699	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.902.300,00
700	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	1.068.700,00
701	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	513.800,00
702	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.022.800,00
703	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	3.905.300,00
704	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	4.321.300,00
705	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	2.090.900,00
706	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	2.090.900,00
707	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	5.004.900,00
708	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	5.004.900,00
709	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA	5.004.900,00
710	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA	5.004.900,00
711	425202	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA	3.905.300,00
712	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	3.905.300,00
713	427401	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] VIA ABIERTA	3.905.300,00
714	427402	ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	3.897.000,00
715	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	3.905.300,00

716	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	3.905.300,00
717	428600	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA SOD	3.905.300,00
718	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	7.146.500,00
719	428702	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	7.146.500,00
720	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	1.022.800,00
721	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL+	3.185.800,00
722	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	1.547.100,00
723	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	2.090.900,00
724	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	4.059.500,00
725	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	2.090.900,00
726	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	2.090.900,00
727	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	2.387.700,00
728	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	1.312.500,00
729	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICA	1.902.300,00
730	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA +	2.090.900,00
731	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	3.185.800,00
732	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	3.185.800,00
733	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	4.321.300,00
734	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	3.905.300,00
735	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	3.185.800,00
736	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	3.658.800,00
737	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	1.902.300,00
738	441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	2.090.900,00
739	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	1.163.100,00
740	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1.022.800,00
741	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	2.090.900,00
742	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	2.387.700,00
743	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	2.090.900,00
744	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	2.090.900,00
745	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	2.090.900,00
746	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	2.090.900,00
747	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	3.658.800,00
748	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA	3.905.300,00
749	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	3.905.300,00
750	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	3.905.300,00
751	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	4.115.300,00
752	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	2.090.900,00
753	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA +	2.387.700,00
754	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.090.900,00
755	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	3.185.800,00
756	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.472.700,00
757	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	3.421.800,00
758	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	2.387.700,00
759	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	2.387.700,00
760	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.387.700,00
761	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	3.658.800,00
762	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	3.905.300,00
763	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.387.700,00
764	456400	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	2.387.700,00
765	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	3.905.300,00
766	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA	3.905.300,00
767	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.185.800,00
768	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	3.905.300,00
769	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	3.905.300,00
770	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	3.905.300,00
771	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	3.905.300,00
772	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.741.600,00
773	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.321.300,00
774	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.387.700,00
775	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.387.700,00
776	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	2.387.700,00
777	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.387.700,00
778	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	2.387.700,00
779	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.185.800,00
780	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	2.387.700,00
781	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	2.387.700,00
782	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	2.387.700,00
783	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	3.185.800,00
784	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO POR LAPAROTOMIA	2.387.700,00
785	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	3.185.800,00
786	466302	CECOCOLOPEXIA	3.905.300,00
787	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	2.090.900,00
788	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	2.090.900,00
789	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS)	2.090.900,00

790	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	2.387.700,00
791	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	2.387.700,00
792	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA	2.387.700,00
793	467809	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA LAPAROSCOPICA	2.387.700,00
794	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	2.387.700,00
795	467811	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA LAPAROSCOPICA	2.387.700,00
796	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA	2.387.700,00
797	467813	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA LAPAROSCOPICA	2.387.700,00
798	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	2.387.700,00
799	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL	2.387.700,00
800	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL.	3.905.300,00
801	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	2.090.900,00
802	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA +	2.090.900,00
803	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMIA	2.387.700,00
804	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	1.902.300,00
805	471110	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	3.376.300,00
806	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE +	731.200,00
807	482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD	1.022.800,00
808	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	1.472.700,00
809	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	3.658.800,00
810	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA +	1.068.700,00
811	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL +	2.387.700,00
812	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	3.589.400,00
813	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	3.589.400,00
814	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA	3.421.800,00
815	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	2.090.900,00
816	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	3.658.800,00
817	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS, VIA PERINEAL	3.905.300,00
818	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	7.146.500,00
819	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VIA ABIERTA	7.146.500,00
820	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	7.146.500,00
821	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMIA	7.146.500,00
822	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	5.056.000,00
823	487903	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL, VIA SAGITAL POSTERIOR +	3.185.800,00
824	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	628.200,00
825	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	844.100,00
826	488201	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIRRECTAL (RETRORECTAL) VIA PERINEAL O TRANSACRA	1.472.700,00
827	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	3.185.800,00
828	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	1.068.700,00
829	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	1.902.300,00
830	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	628.200,00
831	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	844.100,00
832	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	1.472.700,00
833	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	485.800,00
834	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	628.200,00
835	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	628.200,00
836	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	1.902.300,00
837	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	2.090.900,00
838	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	1.902.300,00
839	494300	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	1.902.300,00
840	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	844.100,00
841	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	628.200,00
842	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III) §	1.902.300,00
843	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	1.902.300,00
844	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	3.185.800,00
845	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA	3.185.800,00
846	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	3.185.800,00
847	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	2.387.700,00
848	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	1.547.100,00
849	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	3.658.800,00
850	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	3.185.800,00
851	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	3.185.800,00
852	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	2.387.700,00
853	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	1.022.800,00
854	499500	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	628.200,00
855	499600	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE SOD	1.068.700,00
856	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	2.090.900,00
857	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA [AGUJA] DE HIGADO	844.100,00
858	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO.	3.803.400,00
859	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA +	815.700,00
860	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA +	4.059.500,00
861	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	3.905.300,00
862	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.905.300,00
863	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	3.905.300,00
864	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	3.905.300,00

865	502405	ENUCLEACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	3.658.800,00
866	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	2.387.700,00
867	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	3.185.800,00
868	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	2.090.900,00
869	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	3.905.300,00
870	512101	COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.185.800,00
871	512104	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE	3.813.000,00
872	512506	RESECCION DE QUISTES DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA Y VALVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	7.146.500,00
873	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	4.321.300,00
874	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	5.004.900,00
875	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	5.004.900,00
876	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	5.004.900,00
877	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.421.800,00
878	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	3.905.300,00
879	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.589.400,00
880	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	5.004.900,00
881	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.589.400,00
882	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	2.387.700,00
883	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	2.090.900,00
884	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	3.905.300,00
885	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	3.905.300,00
886	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	443.500,00
887	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	3.658.800,00
888	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	3.589.400,00
889	526201	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) VIA ABIERTA	7.146.500,00
890	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1.902.300,00
891	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.902.300,00
892	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	2.090.900,00
893	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	3.185.800,00
894	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1.472.700,00
895	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.472.700,00
896	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	2.387.700,00
897	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	1.068.700,00
898	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	1.902.300,00
899	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	3.905.300,00
900	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	3.905.300,00
901	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	2.387.700,00
902	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.387.700,00
903	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	2.090.900,00
904	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.090.900,00
905	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	628.200,00
906	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	2.090.900,00
907	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.090.900,00
908	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	2.090.900,00
909	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	2.090.900,00
910	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	3.905.300,00
911	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	3.905.300,00
912	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	2.387.700,00
913	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1.902.300,00
914	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	1.068.700,00
915	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	1.902.300,00
916	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	1.068.700,00
917	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	2.090.900,00
918	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	2.090.900,00
919	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	101.200,00
920	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	628.200,00
921	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	1.472.700,00
922	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	2.090.900,00
923	543303	RESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	1.902.300,00
924	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.387.700,00
925	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.387.700,00
926	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	2.387.700,00
927	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	3.658.800,00
928	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD +	2.387.700,00
929	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	3.658.800,00
930	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	3.658.800,00
931	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.658.800,00
932	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	3.658.800,00
933	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	3.658.800,00
934	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.658.800,00
935	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA +	2.387.700,00
936	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	3.658.800,00
937	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	3.658.800,00
938	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA	3.905.300,00
939	547601	RESECCION DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VIA ABIERTA	3.658.800,00

940	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL NCOC +	2.387.700,00
941	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA	1.902.300,00
942	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	2.387.700,00
943	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	3.421.800,00
944	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA	2.387.700,00
945	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	3.658.800,00
946	551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	3.658.800,00
947	551204	RETIRO DE PIELOSTOMIA	3.658.800,00
948	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	2.090.900,00
949	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA	2.090.900,00
950	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	2.090.900,00
951	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	2.090.900,00
952	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	3.905.300,00
953	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	3.905.300,00
954	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	3.905.300,00
955	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.905.300,00
956	555102	NEFRO-URETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	3.658.800,00
957	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	3.905.300,00
958	555203	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO VIA LAPAROSCOPICA	4.199.300,00
959	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	3.905.300,00
960	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	3.905.300,00
961	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	3.185.800,00
962	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	2.387.700,00
963	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	3.658.800,00
964	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.905.300,00
965	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	3.905.300,00
966	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	3.905.300,00
967	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	3.905.300,00
968	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	3.857.700,00
969	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	3.905.300,00
970	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA	2.387.700,00
971	559210	RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA	1.902.300,00
972	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	3.185.800,00
973	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	3.185.800,00
974	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	1.022.800,00
975	564120	ESCISION DE LESION URETERAL Y/O PARA URETERAL	3.658.800,00
976	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	3.905.300,00
977	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	3.658.800,00
978	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	5.004.900,00
979	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	5.004.900,00
980	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	3.658.800,00
981	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	3.421.800,00
982	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	3.905.300,00
983	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	3.905.300,00
984	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.905.300,00
985	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	3.658.800,00
986	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	1.547.100,00
987	569002	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1.022.800,00
988	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	3.185.800,00
989	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.185.800,00
990	571210	CISTOSTOMIA ABIERTA	2.090.900,00
991	571220	CISTOSTOMIA CERRADA [PERCUTANEA] SUPRAPUBICA	2.090.900,00
992	572101	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	2.387.700,00
993	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	3.658.800,00
994	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	1.902.300,00
995	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1.022.800,00
996	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	3.658.800,00
997	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	3.658.800,00
998	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA	3.658.800,00
999	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	3.421.800,00
1000	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	3.658.800,00
1001	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]	2.090.900,00
1002	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA	2.090.900,00
1003	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	3.658.800,00
1004	578304	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	3.905.300,00
1005	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	3.589.400,00
1006	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	5.004.900,00
1007	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	5.004.900,00
1008	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO	3.589.400,00
1009	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	5.004.900,00
1010	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL NCOC	5.004.900,00
1011	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	3.658.800,00
1012	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV) §	2.090.900,00
1013	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	3.658.800,00
1014	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	104.200,00

1015	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	2.387.700,00
1016	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	3.905.300,00
1017	580010	ESCISION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	3.185.800,00
1018	580101	URETROSTOMIA	2.090.900,00
1019	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA +	1.068.700,00
1020	583203	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	2.090.900,00
1021	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	2.387.700,00
1022	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	3.905.300,00
1023	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	3.658.800,00
1024	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	3.905.300,00
1025	584305	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	3.905.300,00
1026	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA-URETRA	3.658.800,00
1027	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	815.700,00
1028	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	3.589.400,00
1029	584530	MAGPI: MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO §	1.068.700,00
1030	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	3.905.300,00
1031	584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	1.068.700,00
1032	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	3.185.800,00
1033	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	1.068.700,00
1034	586200	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	731.200,00
1035	586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	731.200,00
1036	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS +	3.658.800,00
1037	589200	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	1.068.700,00
1038	589403	RETIRO DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	1.923.400,00
1039	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	3.185.800,00
1040	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRENAL SOD +	3.185.800,00
1041	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD +	443.500,00
1042	591100	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES SOD	3.185.800,00
1043	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	3.185.800,00
1044	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	3.658.800,00
1045	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	3.185.800,00
1046	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	2.114.400,00
1047	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	3.185.800,00
1048	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	3.421.800,00
1049	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	3.421.800,00
1050	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	3.658.800,00
1051	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRENAL O PERIVESICAL	3.185.800,00
1052	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	3.905.300,00
1053	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	45.400,00
1054	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES	31.000,00
1055	5DS003	DERECHO DE SALA DE PEQUÑAS CIRUGIAS (SUTURA)	71.900,00
1056	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	101.200,00
1057	5DSM01	DERECHO DE SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIA	123.700,00
1058	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	87.800,00
1059	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	87.800,00
1060	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	3.905.300,00
1061	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS +	1.068.700,00
1062	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE DE TUNICA VAGINALIS (HIDROCELECTOMIA) SOD §	2.387.700,00
1063	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	3.185.800,00
1064	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	3.185.800,00
1065	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	844.100,00
1066	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	3.905.300,00
1067	620100	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	1.472.700,00
1068	621100	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [POR AGUJA] DE TESTICULO SOD	1.902.300,00
1069	621200	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	1.902.300,00
1070	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA.	3.124.400,00
1071	622100	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD +	2.387.700,00
1072	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	2.387.700,00
1073	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	2.090.900,00
1074	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	3.185.800,00
1075	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	3.185.800,00
1076	626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	2.387.700,00
1077	627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD +	1.902.300,00
1078	629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	2.387.700,00
1079	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	1.472.700,00
1080	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	2.387.700,00
1081	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	2.387.700,00
1082	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL+	2.387.700,00
1083	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	2.387.700,00
1084	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	2.387.700,00
1085	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	2.387.700,00
1086	635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	2.387.700,00
1087	640000	CIRCUNCISION SOD	1.472.700,00
1088	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD +	575.400,00
1089	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	1.472.700,00
1090	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	1.902.300,00

1091	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	3.905.300,00
1092	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	844.100,00
1093	646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	3.589.400,00
1094	646002	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	3.589.400,00
1095	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD +	1.902.300,00
1096	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	1.902.300,00
1097	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	1.472.700,00
1098	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	2.090.900,00
1099	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.803.400,00
1100	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	1.902.300,00
1101	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4.059.500,00
1102	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.902.300,00
1103	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.902.300,00
1104	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	5.106.400,00
1105	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.902.300,00
1106	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4.059.500,00
1107	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.902.300,00
1108	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.803.400,00
1109	652410	OFOROSTOMIA	1.902.300,00
1110	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA +	1.902.300,00
1111	652801	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROTOMIA +	1.902.300,00
1112	652802	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +	5.106.400,00
1113	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA +	3.556.900,00
1114	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPÀROTOMIA	1.902.300,00
1115	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	4.806.000,00
1116	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.902.300,00
1117	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	1.902.300,00
1118	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.902.300,00
1119	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.185.800,00
1120	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1.902.300,00
1121	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	4.059.500,00
1122	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.902.300,00
1123	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	5.106.400,00
1124	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	1.472.700,00
1125	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	1.068.700,00
1126	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) +	628.200,00
1127	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	1.068.700,00
1128	702101	VAGINOSCOPIA	416.200,00
1129	703101	HIMENECTOMIA	628.200,00
1130	703102	HIMENOTOMIA	628.200,00
1131	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	1.472.700,00
1132	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	3.185.800,00
1133	706102	VAGINOPLASTIA, VIA PERINEAL	3.185.800,00
1134	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	1.068.700,00
1135	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	1.902.300,00
1136	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	1.902.300,00
1137	710920	AMPLIACION DEL INTROITO NCOC	3.185.800,00
1138	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	844.100,00
1139	711301	BIOPSIA EN PERINE	628.200,00
1140	712401	RESECCION DE GLANDULA DE BARTHOLIN (BARTHOLINECTOMIA)	1.472.700,00
1141	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	844.100,00
1142	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	844.100,00
1143	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	3.185.800,00
1144	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) +	1.068.700,00
1145	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	628.200,00
1146	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	1.902.300,00
1147	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.090.900,00
1148	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	2.090.900,00
1149	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	2.090.900,00
1150	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	844.100,00
1151	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO	628.200,00
1152	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1.902.300,00
1153	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	2.090.900,00
1154	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	2.090.900,00
1155	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	2.090.900,00
1156	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	2.090.900,00
1157	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS Y/O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1.902.300,00
1158	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3.421.800,00
1159	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3.421.800,00
1160	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	3.421.800,00
1161	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	3.421.800,00

1162	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	3.421.800,00
1163	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	3.421.800,00
1164	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	3.421.800,00
1165	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	3.421.800,00
1166	763903	HEMIMAXILECTOMIA	3.658.800,00
1167	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	3.905.300,00
1168	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.905.300,00
1169	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO +	3.905.300,00
1170	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	3.905.300,00
1171	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	3.421.800,00
1172	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	3.185.800,00
1173	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO +	3.589.400,00
1174	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	3.658.800,00
1175	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.658.800,00
1176	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.658.800,00
1177	766205	CORONOIDECTOMIA	3.421.800,00
1178	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.658.800,00
1179	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.658.800,00
1180	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	3.658.800,00
1181	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	3.421.800,00
1182	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	2.090.900,00
1183	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.185.800,00
1184	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.658.800,00
1185	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.905.300,00
1186	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.658.800,00
1187	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.905.300,00
1188	766604	OSTEOMIA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.905.300,00
1189	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	3.185.800,00
1190	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	3.905.300,00
1191	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	3.905.300,00
1192	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	3.658.800,00
1193	766901	SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES	2.090.900,00
1194	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	3.185.800,00
1195	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	3.185.800,00
1196	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	3.658.800,00
1197	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.185.800,00
1198	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	3.185.800,00
1199	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA, INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.185.800,00
1200	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.312.500,00
1201	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.312.500,00
1202	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.312.500,00
1203	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.312.500,00
1204	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.185.800,00
1205	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.185.800,00
1206	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.658.800,00
1207	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.658.800,00
1208	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO +	1.312.500,00
1209	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.312.500,00
1210	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.312.500,00
1211	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.185.800,00
1212	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.185.800,00
1213	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.185.800,00
1214	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	3.185.800,00
1215	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	3.185.800,00
1216	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	3.185.800,00
1217	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	1.312.500,00
1218	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTO ALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	1.312.500,00
1219	767801	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	1.547.100,00
1220	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.312.500,00
1221	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	3.658.800,00
1222	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	3.185.800,00
1223	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	3.658.800,00
1224	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3.185.800,00

1225	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3.185.800,00
1226	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	3.658.800,00
1227	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	3.658.800,00
1228	768110	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR +	2.090.900,00
1229	768200	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL SOD	2.090.900,00
1230	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	731.200,00
1231	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	1.902.300,00
1232	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL +	3.421.800,00
1233	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE HUESO FACIAL NCOC	2.090.900,00
1234	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	3.589.400,00
1235	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	1.068.700,00
1236	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	2.090.900,00
1237	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	2.090.900,00
1238	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	2.090.900,00
1239	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	1.068.700,00
1240	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	1.068.700,00
1241	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	2.387.700,00
1242	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	844.100,00
1243	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	2.387.700,00
1244	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	2.387.700,00
1245	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (UNO O MAS)+	1.068.700,00
1246	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (UNO O MAS) +	1.068.700,00
1247	770901	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	1.068.700,00
1248	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	844.100,00
1249	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	2.090.900,00
1250	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	2.387.700,00
1251	771101	REAPERTURA DE SITIO DE OSTEOTOMIA VIA ABIERTA	2.387.700,00
1252	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.902.300,00
1253	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.902.300,00
1254	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	1.472.700,00
1255	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.902.300,00
1256	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	1.472.700,00
1257	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	2.387.700,00
1258	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	2.387.700,00
1259	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	2.387.700,00
1260	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	2.387.700,00
1261	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	3.185.800,00
1262	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	3.185.800,00
1263	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	2.090.900,00
1264	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	2.090.900,00
1265	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	2.387.700,00
1266	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	2.387.700,00
1267	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	3.905.300,00
1268	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	3.658.800,00
1269	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	3.905.300,00
1270	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	3.658.800,00
1271	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	3.658.800,00
1272	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	3.905.300,00
1273	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	3.185.800,00
1274	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	3.905.300,00
1275	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	1.472.700,00
1276	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.658.800,00
1277	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.658.800,00
1278	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	3.658.800,00
1279	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	3.658.800,00
1280	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.658.800,00
1281	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.658.800,00
1282	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.658.800,00
1283	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	3.658.800,00
1284	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	3.658.800,00
1285	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	3.658.800,00
1286	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	3.658.800,00
1287	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	3.658.800,00
1288	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	3.658.800,00
1289	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	3.658.800,00
1290	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	3.658.800,00
1291	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	3.658.800,00
1292	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	3.658.800,00
1293	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	1.902.300,00
1294	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	1.902.300,00
1295	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.902.300,00
1296	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	1.902.300,00

1297	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	1.902.300,00
1298	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	1.902.300,00
1299	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1.902.300,00
1300	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	1.902.300,00
1301	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	1.068.700,00
1302	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	1.068.700,00
1303	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	1.472.700,00
1304	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	1.068.700,00
1305	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	4.321.300,00
1306	772912	OSTEOTOMIAS PERIACETABULARES (MULTIPLES CORTES) VIA ABIERTA	4.321.300,00
1307	772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS	4.321.300,00
1308	772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	4.321.300,00
1309	772915	RECONSTRUCCION DE PELVIS EN EXTROFIA VESICAL	4.321.300,00
1310	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	3.905.300,00
1311	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	3.658.800,00
1312	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	3.905.300,00
1313	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	3.658.800,00
1314	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	4.321.300,00
1315	773006	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	3.658.800,00
1316	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	4.321.300,00
1317	773008	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	3.658.800,00
1318	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	4.321.300,00
1319	773101	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR UNICA	3.658.800,00
1320	773102	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	3.658.800,00
1321	773103	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA	3.658.800,00
1322	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE	3.658.800,00
1323	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	844.100,00
1324	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	844.100,00
1325	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	844.100,00
1326	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	844.100,00
1327	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.472.700,00
1328	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.472.700,00
1329	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.472.700,00
1330	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.090.900,00
1331	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	3.185.800,00
1332	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.090.900,00
1333	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.090.900,00
1334	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) NCOC	2.090.900,00
1335	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	1.068.700,00
1336	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	3.658.800,00
1337	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	1.902.300,00
1338	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	3.658.800,00
1339	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1.068.700,00
1340	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1.472.700,00
1341	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO +	1.902.300,00
1342	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	3.658.800,00
1343	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	2.090.900,00
1344	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.902.300,00
1345	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	2.090.900,00
1346	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.472.700,00
1347	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	3.421.800,00
1348	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR +	2.090.900,00
1349	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] +	2.090.900,00
1350	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	2.387.700,00
1351	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.472.700,00
1352	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	1.472.700,00
1353	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	1.902.300,00
1354	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	2.090.900,00
1355	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.902.300,00
1356	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.472.700,00
1357	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	1.472.700,00
1358	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.472.700,00
1359	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	2.090.900,00
1360	776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	3.658.800,00
1361	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL +	3.658.800,00
1362	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	3.185.800,00
1363	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA (COSTOCONDRAL) O ESTERNON	3.905.300,00
1364	777500	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR SOD	844.100,00
1365	777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	628.200,00
1366	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	3.185.800,00
1367	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	1.902.300,00
1368	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.902.300,00
1369	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	2.387.700,00
1370	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	1.068.700,00

1371	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	2.387.700,00
1372	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.387.700,00
1373	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	2.387.700,00
1374	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	1.902.300,00
1375	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	3.185.800,00
1376	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	2.387.700,00
1377	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	1.902.300,00
1378	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.068.700,00
1379	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	1.068.700,00
1380	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.902.300,00
1381	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	844.100,00
1382	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	5.004.900,00
1383	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	2.387.700,00
1384	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +	2.387.700,00
1385	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO +	2.387.700,00
1386	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	2.090.900,00
1387	779500	RESECCION TOTAL DE FEMUR SOD	2.387.700,00
1388	779802	ASTRAGALECTOMIA	2.387.700,00
1389	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	844.100,00
1390	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	2.090.900,00
1391	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	3.185.800,00
1392	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD +	3.185.800,00
1393	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2.387.700,00
1394	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	3.421.800,00
1395	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	3.421.800,00
1396	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	3.421.800,00
1397	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	3.421.800,00
1398	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD+	2.090.900,00
1399	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	2.090.900,00
1400	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC +	3.185.800,00
1401	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	3.185.800,00
1402	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	3.421.800,00
1403	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1.902.300,00
1404	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO +	3.421.800,00
1405	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO +	2.090.900,00
1406	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO +	2.090.900,00
1407	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	3.185.800,00
1408	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR NCOC	2.090.900,00
1409	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	2.090.900,00
1410	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	1.902.300,00
1411	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	2.090.900,00
1412	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	2.090.900,00
1413	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	2.090.900,00
1414	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.472.700,00
1415	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	2.387.700,00
1416	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	3.185.800,00
1417	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	3.658.800,00
1418	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	2.387.700,00
1419	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	3.185.800,00
1420	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION/OSTEOTOMIA	3.658.800,00
1421	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.902.300,00
1422	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	2.090.900,00
1423	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	2.387.700,00
1424	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION/ OSTEOTOMIA (UNA O MAS)	1.472.700,00
1425	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO +	3.658.800,00
1426	783204	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.185.800,00
1427	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	2.387.700,00
1428	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA +	2.090.900,00
1429	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.658.800,00
1430	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.658.800,00
1431	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.658.800,00
1432	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.658.800,00
1433	783707	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA	3.658.800,00
1434	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION SIN CORTICOTOMIA/OSTEOTOMIA +	3.658.800,00
1435	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD +	1.902.300,00
1436	785200	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD +	3.421.800,00
1437	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD +	2.387.700,00
1438	785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	2.090.900,00
1439	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD +	3.658.800,00
1440	785800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	2.090.900,00
1441	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] +	1.068.700,00
1442	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON], VIA ABIERTA +	1.068.700,00
1443	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO +	1.068.700,00
1444	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA +	1.902.300,00

1445	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO +	1.068.700,00
1446	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA +	1.068.700,00
1447	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	1.902.300,00
1448	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	1.902.300,00
1449	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR Y/O CURETAJE	1.068.700,00
1450	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA +	2.090.900,00
1451	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA +	1.068.700,00
1452	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA +	844.100,00
1453	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE +	1.068.700,00
1454	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA +	2.090.900,00
1455	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) +	1.068.700,00
1456	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA +	1.068.700,00
1457	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO +	1.472.700,00
1458	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA +	1.472.700,00
1459	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	1.068.700,00
1460	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA+	1.068.700,00
1461	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS +	1.902.300,00
1462	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA +	1.902.300,00
1463	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR +	2.387.700,00
1464	787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] SOD +	1.902.300,00
1465	787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD +	2.387.700,00
1466	787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD +	1.902.300,00
1467	787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD +	3.658.800,00
1468	787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD +	3.185.800,00
1469	787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	1.902.300,00
1470	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD +	485.800,00
1471	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD +	1.022.800,00
1472	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO [RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL DE COLLES O SMITH]	1.163.100,00
1473	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	1.022.800,00
1474	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) +	731.200,00
1475	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) +	731.200,00
1476	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURADE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	1.312.500,00
1477	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD +	731.200,00
1478	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.312.500,00
1479	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1.022.800,00
1480	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1.022.800,00
1481	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	731.200,00
1482	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	575.400,00
1483	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	1.022.800,00
1484	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	1.163.100,00
1485	790933	REDUCCION CERRADA O MANIPULACION DE FRACTURA DE SACRO O COCCIX +	485.800,00
1486	791201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	2.114.400,00
1487	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	3.185.800,00
1488	791402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON PINES (UNO O MAS) +	1.068.700,00
1489	791501	REDUCCION CERRADA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	1.312.500,00
1490	791502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	3.905.300,00
1491	791503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	1.312.500,00
1492	791901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA (PINES) DE FALANGES (UNA O MAS) DE PIE O DE MANO +	2.090.900,00
1493	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	1.902.300,00
1494	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1.472.700,00
1495	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	1.902.300,00
1496	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	1.902.300,00
1497	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	1.902.300,00
1498	792402	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	3.185.800,00
1499	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	3.185.800,00
1500	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	3.185.800,00
1501	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	1.472.700,00
1502	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS +	3.658.800,00
1503	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA	1.902.300,00
1504	793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	1.902.300,00
1505	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.421.800,00
1506	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.421.800,00
1507	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.421.800,00
1508	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.421.800,00
1509	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.421.800,00
1510	793206	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.421.800,00

1511	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.421.800,00
1512	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.387.700,00
1513	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.387.700,00
1514	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES, OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.387.700,00
1515	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.387.700,00
1516	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.185.800,00
1517	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.185.800,00
1518	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.185.800,00
1519	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	3.185.800,00
1520	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	3.185.800,00
1521	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	3.421.800,00
1522	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.905.300,00
1523	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.658.800,00
1524	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] SOD +	1.472.700,00
1525	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.658.800,00
1526	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.658.800,00
1527	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	3.658.800,00
1528	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	3.658.800,00
1529	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	3.658.800,00
1530	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	3.185.800,00
1531	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.090.900,00
1532	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANOS (UNO O MAS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.090.900,00
1533	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA Y ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	2.090.900,00
1534	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	3.421.800,00
1535	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	2.090.900,00
1536	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.658.800,00
1537	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	4.321.300,00
1538	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL [TORACCICA, LUMBAR O SACRA] VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3.185.800,00
1539	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	1.022.800,00
1540	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	3.421.800,00
1541	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	1.022.800,00
1542	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	1.547.100,00
1543	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.163.100,00
1544	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1.163.100,00
1545	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.312.500,00
1546	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	1.312.500,00
1547	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	1.312.500,00
1548	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3.658.800,00
1549	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	1.312.500,00
1550	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.658.800,00
1551	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO +	3.421.800,00
1552	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	2.387.700,00
1553	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.902.300,00
1554	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	3.185.800,00
1555	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	1.902.300,00
1556	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3.905.300,00
1557	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION +	3.185.800,00
1558	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION +	3.658.800,00
1559	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.658.800,00
1560	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD +	2.090.900,00
1561	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO +	2.090.900,00
1562	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	1.902.300,00
1563	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+	1.902.300,00
1564	796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	2.387.700,00
1565	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	1.902.300,00
1566	796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	1.068.700,00
1567	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD +	844.100,00
1568	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	844.100,00
1569	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD +	731.200,00
1570	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD +	731.200,00
1571	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	1.923.400,00
1572	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1.547.100,00

1573	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.163.100,00
1574	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	2.314.800,00
1575	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.312.500,00
1576	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	2.314.800,00
1577	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA NCOC +	731.200,00
1578	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	731.200,00
1579	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	1.312.500,00
1580	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	1.022.800,00
1581	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIO CLAVICULAR CON O SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION [OSTEOSINTESIS]	3.185.800,00
1582	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	3.658.800,00
1583	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	3.658.800,00
1584	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	2.090.900,00
1585	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	3.185.800,00
1586	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	3.185.800,00
1587	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	3.589.400,00
1588	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	3.658.800,00
1589	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	3.185.800,00
1590	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	3.658.800,00
1591	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION +	2.090.900,00
1592	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO NCOC +	1.022.800,00
1593	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.902.300,00
1594	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.421.800,00
1595	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1.022.800,00
1596	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	3.185.800,00
1597	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	3.658.800,00
1598	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.902.300,00
1599	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA +	3.185.800,00
1600	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	3.185.800,00
1601	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.312.500,00
1602	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	3.421.800,00
1603	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	3.421.800,00
1604	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	3.185.800,00
1605	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	2.090.900,00
1606	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA +	1.068.700,00
1607	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA +	1.068.700,00
1608	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.902.300,00
1609	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1.472.700,00
1610	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	1.902.300,00
1611	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	1.902.300,00
1612	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA +	1.902.300,00
1613	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	3.185.800,00
1614	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA +	1.068.700,00
1615	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.902.300,00
1616	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA +	1.068.700,00
1617	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA +	1.068.700,00
1618	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	1.068.700,00
1619	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	1.068.700,00
1620	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	1.902.300,00
1621	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	1.472.700,00
1622	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	1.902.300,00
1623	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	1.902.300,00
1624	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	1.472.700,00
1625	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	1.068.700,00
1626	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	1.068.700,00
1627	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	1.068.700,00
1628	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	3.658.800,00
1629	804200	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD +	3.421.800,00
1630	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2.387.700,00
1631	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	2.387.700,00
1632	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS [STREETER]	1.902.300,00
1633	804401	CAPSULODESIS EN MANO	3.185.800,00
1634	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	3.658.800,00
1635	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	3.185.800,00
1636	804600	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	1.902.300,00
1637	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	3.658.800,00
1638	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.421.800,00
1639	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	3.421.800,00
1640	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	1.472.700,00
1641	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA +	3.185.800,00
1642	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	2.387.700,00
1643	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	2.387.700,00
1644	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	1.472.700,00
1645	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.090.900,00
1646	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	2.090.900,00

1647	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	2.090.900,00
1648	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO Y/O DEDOS VIA ABIERTA +	1.472.700,00
1649	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	2.090.900,00
1650	808052	LAVADO Y/O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3.421.800,00
1651	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	844.100,00
1652	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	1.902.300,00
1653	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	1.068.700,00
1654	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	2.387.700,00
1655	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	3.185.800,00
1656	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.068.700,00
1657	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	1.068.700,00
1658	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	1.472.700,00
1659	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL CON INSTRUMENTACION SIMPLE	3.589.400,00
1660	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.658.800,00
1661	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.589.400,00
1662	811103	REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	3.658.800,00
1663	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	3.658.800,00
1664	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	3.658.800,00
1665	811206	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA	3.658.800,00
1666	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	3.658.800,00
1667	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	3.658.800,00
1668	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	2.090.900,00
1669	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.902.300,00
1670	811213	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.658.800,00
1671	811214	REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	3.658.800,00
1672	811215	REVISION DE ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.658.800,00
1673	811216	REVISION DE ARTRODESIS INTERFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.658.800,00
1674	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	4.321.300,00
1675	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	2.090.900,00
1676	812402	ARTRODESIS DE CODO	3.658.800,00
1677	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	3.658.800,00
1678	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	3.905.300,00
1679	812602	ARTRODESIS CARPOMETACARPIANA	2.090.900,00
1680	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD +	1.902.300,00
1681	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1.902.300,00
1682	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	2.387.700,00
1683	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	1.472.700,00
1684	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	3.421.800,00
1685	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.902.300,00
1686	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO NCOC	3.589.400,00
1687	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3.589.400,00
1688	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	4.321.300,00
1689	814601	CORRECCION QUIRURGICA LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL Y/O CAPSULAR	3.658.800,00
1690	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	1.902.300,00
1691	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	3.658.800,00
1692	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	3.658.800,00
1693	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	1.472.700,00
1694	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	3.589.400,00
1695	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.902.300,00
1696	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL CON ARTRODESIS DE CADERA +	4.321.300,00
1697	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	4.321.300,00
1698	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4.321.300,00
1699	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	3.421.800,00
1700	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +	2.387.700,00
1701	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	4.321.300,00
1702	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	4.321.300,00
1703	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	3.421.800,00
1704	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	3.185.800,00
1705	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	3.421.800,00
1706	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.658.800,00
1707	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.905.300,00
1708	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3.658.800,00
1709	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	3.589.400,00
1710	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	628.200,00
1711	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	1.068.700,00
1712	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	1.902.300,00
1713	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	28.500,00
1714	819202	APLICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	513.800,00
1715	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.185.800,00
1716	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.902.300,00
1717	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.902.300,00
1718	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	3.185.800,00
1719	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	3.658.800,00
1720	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	2.387.700,00

1721	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO +	1.068.700,00
1722	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	2.387.700,00
1723	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	844.100,00
1724	821102	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	844.100,00
1725	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	1.902.300,00
1726	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1.902.300,00
1727	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.902.300,00
1728	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.902.300,00
1729	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.902.300,00
1730	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.902.300,00
1731	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	1.472.700,00
1732	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.902.300,00
1733	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	3.185.800,00
1734	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	1.472.700,00
1735	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	2.090.900,00
1736	824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	2.387.700,00
1737	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	3.589.400,00
1738	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3.589.400,00
1739	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	3.589.400,00
1740	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	3.589.400,00
1741	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	3.905.300,00
1742	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	2.387.700,00
1743	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	2.387.700,00
1744	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.902.300,00
1745	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	3.658.800,00
1746	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	3.658.800,00
1747	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	3.658.800,00
1748	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	3.658.800,00
1749	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	3.185.800,00
1750	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.902.300,00
1751	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD +	3.905.300,00
1752	826920	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	844.100,00
1753	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	3.589.400,00
1754	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	3.589.400,00
1755	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	2.090.900,00
1756	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	2.090.900,00
1757	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +	3.589.400,00
1758	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD +	3.658.800,00
1759	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	2.387.700,00
1760	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	3.421.800,00
1761	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	3.658.800,00
1762	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	2.090.900,00
1763	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	2.090.900,00
1764	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.472.700,00
1765	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	1.472.700,00
1766	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON EXCISION SIMPLE	1.472.700,00
1767	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	3.658.800,00
1768	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	3.421.800,00
1769	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	2.090.900,00
1770	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	1.472.700,00
1771	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	1.472.700,00
1772	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	1.068.700,00
1773	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO (UNO O MAS) +	3.185.800,00
1774	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1.902.300,00
1775	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	3.185.800,00
1776	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.902.300,00
1777	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	3.185.800,00
1778	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	1.472.700,00
1779	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO +	1.472.700,00
1780	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)+	1.902.300,00
1781	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	2.090.900,00
1782	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	628.200,00
1783	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	628.200,00
1784	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	628.200,00
1785	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	1.902.300,00
1786	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	628.200,00
1787	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.902.300,00
1788	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	628.200,00
1789	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	628.200,00
1790	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS NCOC (EXCEPTO MANO)	628.200,00
1791	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) NCOC	628.200,00
1792	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	628.200,00
1793	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA NCOC	1.472.700,00
1794	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA +	1.472.700,00
1795	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	1.472.700,00
1796	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA, POR UNA O MAS INCISIONES NCOC	1.472.700,00

1797	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	1.472.700,00
1798	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	628.200,00
1799	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1.472.700,00
1800	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1.472.700,00
1801	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	1.472.700,00
1802	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO O DE BAKER	1.472.700,00
1803	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	1.472.700,00
1804	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	1.902.300,00
1805	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	1.472.700,00
1806	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	1.902.300,00
1807	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	1.902.300,00
1808	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.902.300,00
1809	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.902.300,00
1810	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	1.902.300,00
1811	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD +	1.472.700,00
1812	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	1.068.700,00
1813	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	3.589.400,00
1814	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	1.068.700,00
1815	837400	REFIJACION DE MUSCULO SOD	1.068.700,00
1816	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	2.090.900,00
1817	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	2.387.700,00
1818	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	2.090.900,00
1819	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	2.090.900,00
1820	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	2.090.900,00
1821	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	2.090.900,00
1822	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	2.090.900,00
1823	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	2.090.900,00
1824	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	2.090.900,00
1825	838100	INJERTO DE TENDON SOD §	2.090.900,00
1826	838200	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA SOD	3.185.800,00
1827	838401	LIBERACION DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA DE PIE TALO NCOC +	3.658.800,00
1828	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	2.387.700,00
1829	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	2.387.700,00
1830	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +	1.068.700,00
1831	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	3.421.800,00
1832	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	3.185.800,00
1833	838830	TENODESIS NCOC +	2.090.900,00
1834	838940	FASCIOPLASTIA	1.068.700,00
1835	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS	1.068.700,00
1836	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) +	1.472.700,00
1837	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.472.700,00
1838	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.472.700,00
1839	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.472.700,00
1840	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.472.700,00
1841	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) +	1.472.700,00
1842	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD +	1.068.700,00
1843	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	1.068.700,00
1844	840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	2.090.900,00
1845	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	2.090.900,00
1846	840701	AMPUTACION DE BRAZO	2.090.900,00
1847	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	3.658.800,00
1848	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	844.100,00
1849	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	2.090.900,00
1850	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	2.090.900,00
1851	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	2.090.900,00
1852	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD +	2.090.900,00
1853	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	2.090.900,00
1854	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD §	2.387.700,00
1855	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	3.658.800,00
1856	843100	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	1.472.700,00
1857	843200	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	1.472.700,00
1858	843300	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	1.472.700,00
1859	843500	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD +	1.068.700,00
1860	843700	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	2.090.900,00
1861	843800	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE Y/O ARTEJOS SOD	628.200,00
1862	843900	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	2.090.900,00
1863	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	3.658.800,00
1864	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +	3.658.800,00
1865	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +	3.658.800,00
1866	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS Y/O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE A	3.905.300,00
1867	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.658.800,00

1868	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.658.800,00
1869	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.658.800,00
1870	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.658.800,00
1871	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.658.800,00
1872	849509	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.658.800,00
1873	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.658.800,00
1874	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)	3.658.800,00
1875	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	3.658.800,00
1876	849513	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION EXTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	3.658.800,00
1877	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	3.658.800,00
1878	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	844.100,00
1879	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	844.100,00
1880	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	844.100,00
1881	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD +	1.068.700,00
1882	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	2.387.700,00
1883	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	3.658.800,00
1884	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	1.068.700,00
1885	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	3.589.400,00
1886	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	3.589.400,00
1887	854001	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	3.658.800,00
1888	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	3.421.800,00
1889	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	3.421.800,00
1890	854201	MASTECTOMIA SIMPLE TOTAL BILATERAL SOD	3.421.800,00
1891	854701	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS, GANGLIOS LINFATICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTINICOS)	3.658.800,00
1892	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	4.321.300,00
1893	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	3.905.300,00
1894	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA, PEZON	3.658.800,00
1895	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	531.400,00
1896	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	531.400,00
1897	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	531.400,00
1898	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	341.700,00
1899	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION +	844.100,00
1900	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION +	628.200,00
1901	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +	628.200,00
1902	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	693.300,00
1903	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	638.000,00
1904	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	628.200,00
1905	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	2.090.900,00
1906	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	1.902.300,00
1907	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	1.902.300,00
1908	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	1.068.700,00
1909	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	2.090.900,00
1910	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1.068.700,00
1911	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	2.090.900,00
1912	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3.589.400,00
1913	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	4.321.300,00
1914	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3.589.400,00
1915	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	336.800,00
1916	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	1.902.300,00
1917	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	1.902.300,00
1918	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	2.090.900,00
1919	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA +	1.902.300,00
1920	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MANOS	1.068.700,00
1921	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	1.902.300,00
1922	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	2.090.900,00
1923	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	3.589.400,00
1924	862329	ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	3.589.400,00
1925	862355	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	1.902.300,00
1926	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	2.090.900,00
1927	862701	ONICECTOMIA +	531.400,00
1928	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.068.700,00
1929	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.068.700,00
1930	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1.068.700,00

1931	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	158.200,00
1932	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES +	302.700,00
1933	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	87.100,00
1934	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	158.200,00
1935	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	263.400,00
1936	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS +	1.068.700,00
1937	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS +	1.472.700,00
1938	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS +	1.472.700,00
1939	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS +	1.472.700,00
1940	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	1.902.300,00
1941	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) +	2.090.900,00
1942	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	1.472.700,00
1943	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	844.100,00
1944	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	2.090.900,00
1945	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	1.902.300,00
1946	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	2.387.700,00
1947	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	1.068.700,00
1948	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL +	2.090.900,00
1949	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA NCOC +	1.068.700,00
1950	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES +	1.068.700,00
1951	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA NCOC §	2.090.900,00
1952	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS§	2.090.900,00
1953	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES §	2.090.900,00
1954	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	3.185.800,00
1955	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES +	1.068.700,00
1956	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +	1.068.700,00
1957	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	2.090.900,00
1958	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.658.800,00
1959	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	1.472.700,00
1960	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	1.902.300,00
1961	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL HASTA EL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	2.090.900,00
1962	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL DIEZ 10% HASTA EL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.658.800,00
1963	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL LIBRE EN AREA GENERAL ENTRE EL 20% HASTA EL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL +	3.905.300,00
1964	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	1.902.300,00
1965	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.902.300,00
1966	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.902.300,00
1967	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS +	1.902.300,00
1968	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	3.185.800,00
1969	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	3.185.800,00
1970	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.905.300,00
1971	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.905.300,00
1972	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	3.589.400,00
1973	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	3.589.400,00
1974	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	3.589.400,00
1975	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	3.905.300,00
1976	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	3.905.300,00
1977	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	3.905.300,00
1978	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	3.905.300,00
1979	867500	REVISION DE INJERTO O COLGAJO SOD	1.902.300,00
1980	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	1.068.700,00
1981	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	1.472.700,00
1982	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL +	844.100,00
1983	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL +	1.068.700,00
1984	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	1.068.700,00
1985	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	1.472.700,00
1986	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	2.090.900,00
1987	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	2.090.900,00
1988	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS +	1.902.300,00
1989	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO +	2.387.700,00

1990	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO +	2.387.700,00
1991	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	1.902.300,00
1992	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	2.090.900,00
1993	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.902.300,00
1994	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	2.090.900,00
1995	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	531.400,00
1996	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	1.902.300,00
1997	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	844.100,00
1998	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR	2.090.900,00
1999	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS NCOC +	3.658.800,00
2000	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	485.800,00
2001	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD +	76.900,00
2002	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS [UNICO O MULTIPLE] NCOC	3.658.800,00
2003	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR [UNICO O MULTIPLE] SOD	3.658.800,00
2004	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	108.200,00
2005	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	95.700,00
2006	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	95.700,00
2007	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	123.700,00
2008	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	123.700,00
2009	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	123.700,00
2010	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	95.700,00
2011	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	95.700,00
2012	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	95.700,00
2013	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	95.700,00
2014	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	95.700,00
2015	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	95.700,00
2016	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	95.700,00
2017	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	95.700,00
2018	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	95.700,00
2019	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	95.700,00
2020	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	110.800,00
2021	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	110.800,00
2022	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	121.300,00
2023	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	121.300,00
2024	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACCICA	118.700,00
2025	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	147.700,00
2026	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO- COXIS	115.300,00
2027	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL §	154.700,00
2028	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	154.700,00
2029	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL §	54.400,00
2030	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	81.300,00
2031	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	105.300,00
2032	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	94.800,00
2033	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	105.300,00
2034	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	94.800,00
2035	871181	FLUOROSCOPIA PULMONAR, MOVILIDAD - DIAFRAGMATICA	69.900,00
2036	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	122.600,00
2037	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) +	162.700,00
2038	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	333.300,00
2039	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	333.300,00
2040	873004	[CARPOGRAMA] RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA +	73.900,00
2041	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	95.700,00
2042	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	73.900,00
2043	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO +	95.700,00
2044	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	73.900,00
2045	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	43.400,00
2046	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	73.900,00
2047	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	95.700,00
2048	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	73.900,00
2049	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	73.900,00
2050	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	73.900,00
2051	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	95.300,00
2052	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) +	154.700,00
2053	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	117.200,00
2054	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	95.700,00
2055	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	95.700,00
2056	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	95.700,00
2057	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	73.900,00
2058	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	73.900,00
2059	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL +	95.700,00
2060	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA AP, LATERAL	81.300,00
2061	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	43.400,00
2062	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL +	95.700,00
2063	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS	43.400,00
2064	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	110.800,00

2065	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	73.900,00
2066	873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXT. INFERIORES	43.400,00
2067	877814-1	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA BAJO ANESTESIA	815.700,00
2068	879111	TAC DE CRANEO SIMPLE	732.400,00
2069	879112	TAC DE CRANEO CON CONTRASTE	803.800,00
2070	879113	TAC DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	920.400,00
2071	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	803.800,00
2072	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	624.700,00
2073	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	803.800,00
2074	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	803.800,00
2075	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) +	803.800,00
2076	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) +	803.800,00
2077	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) +	682.000,00
2078	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	682.000,00
2079	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	682.000,00
2080	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	163.100,00
2081	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	762.400,00
2082	879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	762.400,00
2083	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	863.600,00
2084	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1.003.300,00
2085	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	682.000,00
2086	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	624.700,00
2087	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	624.700,00
2088	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL +	240.900,00
2089	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +	1.062.700,00
2090	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS +	662.000,00
2091	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS +	177.700,00
2092	881118	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	177.700,00
2093	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	175.100,00
2094	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	175.100,00
2095	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	175.100,00
2096	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	184.500,00
2097	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	902.500,00
2098	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE	902.500,00
2099	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	1.176.900,00
2100	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	160.100,00
2101	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS +	175.100,00
2102	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	340.200,00
2103	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	269.900,00
2104	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR	170.100,00
2105	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	206.100,00
2106	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER +	175.100,00
2107	881402	ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL +	140.700,00
2108	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	175.100,00
2109	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	175.100,00
2110	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	175.100,00
2111	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO +	183.600,00
2112	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA +	183.600,00
2113	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA +	183.600,00
2114	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	183.600,00
2115	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	175.100,00
2116	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	552.700,00
2117	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	552.700,00
2118	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	237.000,00
2119	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	746.300,00
2120	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	746.300,00
2121	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	552.700,00
2122	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	552.700,00
2123	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	36.900,00
2124	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	35.800,00
2125	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	75.900,00
2126	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	75.900,00
2127	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	64.800,00
2128	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	75.900,00
2129	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	75.900,00
2130	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	75.900,00
2131	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	75.900,00
2132	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	187.000,00
2133	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	187.000,00
2134	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	75.900,00
2135	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	75.900,00

2136	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	187.000,00
2137	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 2. 16)	75.900,00
2138	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	187.000,00
2139	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	75.900,00
2140	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	75.900,00
2141	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	187.000,00
2142	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	187.000,00
2143	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	75.900,00
2144	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	75.900,00
2145	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	75.900,00
2146	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	75.900,00
2147	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	75.900,00
2148	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.900,00
2149	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	225.000,00
2150	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	75.900,00
2151	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	35.800,00
2152	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	75.900,00
2153	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	36.900,00
2154	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	35.800,00
2155	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	75.900,00
2156	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	64.800,00
2157	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	75.900,00
2158	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	75.900,00
2159	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	75.900,00
2160	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	75.900,00
2161	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	187.000,00
2162	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	187.000,00
2163	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	75.900,00
2164	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	75.900,00
2165	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	187.000,00
2166	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR. -- EXCY : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA (89. 0. 3. 16)	75.900,00
2167	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	187.000,00
2168	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	75.900,00
2169	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	75.900,00
2170	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	187.000,00
2171	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	187.000,00
2172	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	75.900,00
2173	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	75.900,00
2174	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	75.900,00
2175	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	75.900,00
2176	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	75.900,00
2177	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	75.900,00
2178	890385	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	75.900,00
2179	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	75.900,00
2180	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	35.800,00
2181	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	83.800,00
2182	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETÈTICA §	36.900,00
2183	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	35.800,00
2184	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL §	83.800,00
2185	890420	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA	83.800,00
2186	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	83.800,00
2187	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	83.800,00
2188	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	83.800,00
2189	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	83.800,00
2190	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	83.800,00
2191	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	83.800,00
2192	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	83.800,00
2193	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	187.000,00
2194	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	187.000,00
2195	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	83.800,00
2196	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA PEDIATRICA	83.800,00
2197	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	187.000,00
2198	890463	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	83.800,00
2199	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	83.800,00
2200	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	187.000,00
2201	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	83.800,00
2202	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	83.800,00
2203	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	187.000,00
2204	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	187.000,00
2205	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGIA PEDIATRICA	83.800,00
2206	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA PEDIATRICA	83.800,00
2207	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	83.800,00
2208	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	83.800,00
2209	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	83.800,00
2210	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	83.800,00

2211	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	83.800,00
2212	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	83.800,00
2213	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	83.800,00
2214	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	152.600,00
2215	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	83.800,00
2216	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ESPECIALES	87.800,00
2217	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA +	36.900,00
2218	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA +	36.900,00
2219	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA +	33.900,00
2220	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA +	33.900,00
2221	890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	86.400,00
2222	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS [PHMETRIA] CON IMPEDANCIOMETRIA	1.052.200,00
2223	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	423.200,00
2224	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	423.200,00
2225	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER) +	694.000,00
2226	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	675.500,00
2227	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	694.000,00
2228	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	71.900,00
2229	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	59.900,00
2230	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO	91.800,00
2231	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	101.200,00
2232	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	67.400,00
2233	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	315.200,00
2234	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	133.800,00
2235	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	155.200,00
2236	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	338.800,00
2237	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	1.253.500,00
2238	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO +	179.100,00
2239	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	130.700,00
2240	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	824.200,00
2241	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES §	282.400,00
2242	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	475.900,00
2243	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	795.200,00
2244	898801	ESTUDIO POR CONGELACION §	318.300,00
2245	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	115.300,00
2246	901004	HONGOS, PRUEBAS DE SENSIBILIDAD - ANTIBIOGRAMA PARA HONGOS C/U	421.100,00
2247	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA - TEST DE HODGE MODIFICADO - ACIDO BORONICO)	217.900,00
2248	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	23.400,00
2249	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA *+	31.900,00
2250	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA +	23.400,00
2251	901105	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA §	23.400,00
2252	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	19.000,00
2253	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA+	28.500,00
2254	901201	Actinomyces, CULTIVO HONGOS	51.400,00
2255	901203	Brucella, CULTIVO *	202.000,00
2256	901206	COPROCULTIVO	115.800,00
2257	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	85.800,00
2258	901210	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	58.800,00
2259	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	51.400,00
2260	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	61.900,00
2261	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	105.300,00
2262	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	121.300,00
2263	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	256.400,00
2264	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	97.300,00
2265	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO *	103.800,00
2266	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	157.200,00
2267	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS§	103.800,00
2268	901227	HEMOCULTIVO RESINAS	103.800,00
2269	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO+	784.700,00
2270	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO *+	105.300,00
2271	901235	UROCULTIVO	95.700,00
2272	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	77.900,00
2273	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	21.000,00
2274	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	24.500,00
2275	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	175.600,00
2276	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	101.200,00
2277	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	107.700,00
2278	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	161.100,00
2279	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	106.200,00
2280	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	110.800,00
2281	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	159.600,00
2282	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	106.200,00

2283	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	136.200,00
2284	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	210.500,00
2285	902021	FACTOR XI [PTA]	144.700,00
2286	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	144.700,00
2287	902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	191.600,00
2288	902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	33.400,00
2289	902025	HEPARINA, DOSIFICACION POR COAGULACION	198.500,00
2290	902029	PLASMINOGENO	191.600,00
2291	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF] +	110.800,00
2292	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	228.000,00
2293	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ACTIVIDAD	132.200,00
2294	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE	170.100,00
2295	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	170.100,00
2296	902041	RETRACCION DE COAGULO	23.400,00
2297	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	52.900,00
2298	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	8.900,00
2299	902048	TIEMPO DE TROMBINA	16.400,00
2300	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	51.400,00
2301	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	195.500,00
2302	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	195.600,00
2303	902069	MULTIMEROS DE VON WILLE BRAND	862.500,00
2304	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	198.500,00
2305	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	195.600,00
2306	902078	INHIBIDOR DE FACTOR XIII	195.600,00
2307	902101	CELULAS L.E.	45.400,00
2308	902102	CUERPOS DE HEINZ, PRUEBA DIRECTA	19.400,00
2309	902104	DIMERO D POR EIA	191.000,00
2310	902106	ERITROPOYETINA	132.200,00
2311	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	23.400,00
2312	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	101.800,00
2313	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	16.000,00
2314	902204	ERITROSEDIMENTACION- VSG	8.500,00
2315	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	12.900,00
2316	902210	HEMOGRAMA	36.500,00
2317	902211	HEMATOCRITO +	6.500,00
2318	902213	HEMOGLOBINA +	13.600,00
2319	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	19.000,00
2320	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	19.000,00
2321	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA +	23.400,00
2322	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN+	23.400,00
2323	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO +	14.900,00
2324	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL +	14.900,00
2325	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL +	23.400,00
2326	903003	BICARBONATO	172.600,00
2327	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H +	123.300,00
2328	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA +	123.300,00
2329	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H +	195.600,00
2330	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA +	195.600,00
2331	903016	FERRITINA +	83.800,00
2332	903020	HAPTOGLOBINA POR IDR +	49.400,00
2333	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	49.400,00
2334	903022	HOMOCIST(E)INA §	155.200,00
2335	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24H +	116.700,00
2336	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA +	66.400,00
2337	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA+	186.100,00
2338	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO+	137.200,00
2339	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	281.300,00
2340	903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS] +	286.900,00
2341	903039	PORFIRINAS EN SANGRE +	723.500,00
2342	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] +	162.700,00
2343	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA +	130.700,00
2344	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +	130.700,00
2345	903062	GASES VENOSOS - MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	81.300,00
2346	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	85.800,00
2347	903102	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS	93.700,00
2348	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO +	118.700,00
2349	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] +	244.400,00
2350	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	690.100,00
2351	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	967.900,00
2352	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA] *	42.900,00
2353	903402	ALDOLASA	58.800,00
2354	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA EN SUERO	116.200,00
2355	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	144.700,00
2356	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	52.900,00
2357	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H	144.700,00

2358	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	80.300,00
2359	903431	LIPOPROTEINA A [LpA] §	123.300,00
2360	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA §	112.300,00
2361	903439	TROPONINA T, CUANTITATIVA +	144.700,00
2362	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	84.800,00
2363	903602	AMONIO	56.800,00
2364	903608	ZINC	92.900,00
2365	903609	ZINC EN ORINA ESPONTANEA	92.900,00
2366	903611	ALUMINIO EN SUERO	99.700,00
2367	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION DIRECTA CON PILOCARPINA	455.000,00
2368	903701	VITAMINA A [RETINOL]	192.600,00
2369	903702	VITAMINA B 1	192.600,00
2370	903703	VITAMINA B 12	192.600,00
2371	903704	VITAMINA B 2	223.400,00
2372	903705	VITAMINA B 6	192.600,00
2373	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI	192.600,00
2374	903707	VITAMINA D 1, 25 DIHIDROXI	208.500,00
2375	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	192.600,00
2376	903801	ACIDO URICO	24.500,00
2377	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	24.500,00
2378	903803	ALBUMINA	14.900,00
2379	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	14.900,00
2380	903805	AMILASA	28.500,00
2381	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	28.500,00
2382	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	35.000,00
2383	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	31.000,00
2384	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA +	31.000,00
2385	903813	CLORO	16.400,00
2386	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	16.400,00
2387	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	36.900,00
2388	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	43.400,00
2389	903818	COLESTEROL TOTAL	44.900,00
2390	903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	47.400,00
2391	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	33.900,00
2392	903823	CREATININA DEPURACION	33.900,00
2393	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	21.000,00
2394	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	13.600,00
2395	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE (CETONEMIA)	13.600,00
2396	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	25.400,00
2397	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS	80.300,00
2398	903833	FOSFATASA ALCALINA	26.900,00
2399	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	29.400,00
2400	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	29.400,00
2401	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	81.300,00
2402	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	44.900,00
2403	903839	GASES ARTERIALES	81.300,00
2404	903840	GLUCOSA EN ORINA	14.900,00
2405	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	22.000,00
2406	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	55.400,00
2407	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	55.400,00
2408	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN +	55.400,00
2409	903846	HIERRO TOTAL+	61.900,00
2410	903847	LIPASA+	55.900,00
2411	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] +	92.900,00
2412	903850	CITOQUIMICO DE LCR	95.700,00
2413	903851	CITOQUIMICO LIQUIDO PERITONEAL	84.800,00
2414	903852	CITOQUIMICO LIQUIDO PLEURAL	94.800,00
2415	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA] +	92.900,00
2416	903854	MAGNESIO	33.900,00
2417	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H *+	33.900,00
2418	903856	NITROGENO UREICO [BUN]	17.400,00
2419	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H +	17.400,00
2420	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +	59.900,00
2421	903859	POTASIO	51.800,00
2422	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *+	51.800,00
2423	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA] *+	92.900,00
2424	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	16.400,00
2425	903863	PROTEINAS TOTALES	14.900,00
2426	903864	SODIO	42.900,00
2427	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS *+	42.900,00
2428	903866	TRANSAMINASA TGP	37.800,00
2429	903867	TRANSAMINASA [TGO-AST] +	37.800,00
2430	903868	TRIGLICERIDOS +	24.500,00
2431	903872	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	42.900,00
2432	903873	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	31.000,00

2433	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA ESPONTANEA	16.400,00
2434	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	21.000,00
2435	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	51.800,00
2436	903880	CLORO EN ORINA ESPONTANEA	16.400,00
2437	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA)	16.400,00
2438	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	21.000,00
2439	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	133.800,00
2440	904101	[SOMATOMEDINA C] FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA	218.600,00
2441	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	99.300,00
2442	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	134.200,00
2443	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	133.800,00
2444	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	152.600,00
2445	904108	PROLACTINA [BASAL]	118.700,00
2446	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA, PEDIATRICA+	200.100,00
2447	904404	INHIBINA B	207.500,00
2448	904405	MACROPROLACTINA	100.800,00
2449	904501	ANDROSTENEDIONA	186.100,00
2450	904503	ESTRADIOL	119.800,00
2451	904508	GONADOTROPINA CORIONICA CUALITATIVA	70.800,00
2452	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA +	133.800,00
2453	904510	PROGESTERONA +	122.600,00
2454	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	225.000,00
2455	904512	ANDROSTERONA	128.300,00
2456	904601	TESTOSTERONA LIBRE	125.700,00
2457	904602	TESTOSTERONA TOTAL	115.300,00
2458	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	177.100,00
2459	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	130.700,00
2460	904705	INSULINA LIBRE	130.700,00
2461	904706	PEPTIDO C	130.700,00
2462	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	74.800,00
2463	904720	ELASTASA PANCREATICA	331.700,00
2464	904801	ALDOSTERONA	196.100,00
2465	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	196.100,00
2466	904805	CORTISOL	103.800,00
2467	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	103.800,00
2468	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	103.800,00
2469	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	170.100,00
2470	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	133.800,00
2471	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	93.700,00
2472	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	115.300,00
2473	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	170.100,00
2474	904920	TIROGLOBULINA +	85.800,00
2475	904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	87.200,00
2476	904922	TIROXINA TOTAL [T4] +	86.400,00
2477	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L] +	85.800,00
2478	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	85.800,00
2479	905201	ACIDO VALPROICO	91.800,00
2480	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	136.600,00
2481	905210	FENITOINA LIBRE	143.200,00
2482	905214	FENOBARBITAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	143.200,00
2483	905410	VANCOMICINA, NIVELES SERICOS	137.700,00
2484	905502	CICLOSPORINA	135.800,00
2485	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	308.400,00
2486	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	311.300,00
2487	905601	DIGITOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	198.100,00
2488	905604	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	113.300,00
2489	905607	TEOFILINA POR EIA	128.300,00
2490	905701	ACETAMINOFEN, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O DE GASES	140.700,00
2491	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	83.300,00
2492	905707	ALCOHOL METILICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRIA	84.800,00
2493	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO (ESCOPOLAMINA)	95.300,00
2494	905712	BIPIRIDILO, CUANTITATIVA POR ESPECTROMETRIA ULTRAVIOLETA VISIBLE+	62.300,00
2495	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	170.100,00
2496	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE *+	110.800,00
2497	905734	METADONA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	83.300,00
2498	906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACION	51.400,00
2499	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G +	106.200,00
2500	906011	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG M +	110.800,00
2501	906013	BRUCELLA ANTICUERPOS (ROSA DE BENGALA), PRUEBA DE BANG	93.700,00
2502	906023	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG G +	47.000,00
2503	906024	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig M +	80.800,00
2504	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G +	72.300,00
2505	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M +	72.300,00
2506	906034	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig G §	50.400,00
2507	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA) +	144.700,00
2508	906040	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G +	33.900,00

2509	906041	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig M +	170.100,00
2510	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	223.400,00
2511	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	223.400,00
2512	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	161.100,00
2513	906121	Leishmania mucocutanea [Visceral] ANTICUERPOS POR IFI *+	135.800,00
2514	906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS *+	184.500,00
2515	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A +	135.800,00
2516	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	133.800,00
2517	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	133.800,00
2518	906131	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G	101.200,00
2519	906133	TRIPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M	101.200,00
2520	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	177.700,00
2521	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	148.200,00
2522	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	148.200,00
2523	906202	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG G POR IF +	172.000,00
2524	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM (SUERO)	208.500,00
2525	906204	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG M POR IF §	174.100,00
2526	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G]	97.300,00
2527	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M]	97.300,00
2528	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	155.200,00
2529	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG A [CAPSULA EB-VCA-A] +	195.600,00
2530	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA +	135.800,00
2531	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA +	135.800,00
2532	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *+	129.100,00
2533	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA] +	158.000,00
2534	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] +	158.000,00
2535	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] & *+	125.700,00
2536	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] +	158.000,00
2537	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *+	158.000,00
2538	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *+	177.700,00
2539	906226	Hepatitis delta, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] +	191.600,00
2540	906227	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] IG M +	92.900,00
2541	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	139.200,00
2542	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	139.200,00
2543	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	139.200,00
2544	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	139.200,00
2545	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &+	125.700,00
2546	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	120.700,00
2547	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA *+	126.700,00
2548	906245	Sarampion, ANTICUERPOS Ig G POR EIA +	73.900,00
2549	906246	Sarampion, ANTICUERPOS Ig M *+	73.900,00
2550	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G +	69.400,00
2551	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M +	69.400,00
2552	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	125.700,00
2553	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE *+	610.600,00
2554	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO	46.300,00
2555	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.100,00
2556	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	34.500,00
2557	906301	Adenovirus, ANTIGENO +	110.800,00
2558	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & * +	158.000,00
2559	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE] +	158.000,00
2560	906319	Hepatitis delta, ANTIGENO [Ag HVD] +	195.600,00
2561	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANANO ANTIGENO	308.400,00
2562	906340	SARS COV2 [COVID-19] ANTIGENO	93.000,00
2563	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES +	510.400,00
2564	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA +	162.700,00
2565	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	162.700,00
2566	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M POR EIA +	162.700,00
2567	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI +	117.200,00
2568	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA +	112.300,00
2569	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA +	121.300,00
2570	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA §	121.300,00
2571	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA +	117.200,00
2572	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA] +	126.200,00
2573	906429	JO1, ANTICUERPOS POR EIA +	74.800,00
2574	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA +	167.200,00
2575	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA +	218.600,00
2576	906437	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IFI +	73.900,00
2577	906441	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR IFI +	104.200,00
2578	906453	RNP, ANTICUERPOS +	167.200,00
2579	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA +	167.200,00
2580	906455	SCL 70, ANTI ESCLERODERMA, ANTICUERPOS POR EIA +	167.200,00
2581	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA +	167.200,00
2582	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA +	107.700,00
2583	906462	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS PEROXIDASA (ANTI TPO)	133.800,00
2584	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA +	107.700,00

2585	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	426.000,00
2586	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.300,00
2587	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	115.300,00
2588	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	136.600,00
2589	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	121.300,00
2590	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.800,00
2591	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.800,00
2592	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA	122.600,00
2593	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	186.100,00
2594	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] +	279.800,00
2595	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	225.000,00
2596	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] +	225.000,00
2597	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] +	226.500,00
2598	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, FRACCION LIBRE +	226.500,00
2599	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG] +	80.300,00
2600	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	308.400,00
2601	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK	308.400,00
2602	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK	308.400,00
2603	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	229.500,00
2604	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	145.600,00
2605	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS +	145.600,00
2606	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	340.200,00
2607	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA +	125.700,00
2608	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	73.900,00
2609	906829	INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	73.900,00
2610	906830	INMUNOGLOBULINA G [IGG] SUBCLASES 1,2,3,4 §	604.600,00
2611	906832	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA +	73.900,00
2612	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION +	110.800,00
2613	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST] +	110.800,00
2614	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA +	92.900,00
2615	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA +	616.600,00
2616	906841	CUANTITATIVA PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	381.100,00
2617	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	404.100,00
2618	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	233.500,00
2619	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] +	111.700,00
2620	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	149.100,00
2621	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA +	149.100,00
2622	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX +	24.000,00
2623	906913	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	73.900,00
2624	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	22.000,00
2625	906915	SEROLOGIA (VDRL)	23.400,00
2626	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES +	16.400,00
2627	907002	COPROLOGICO +	14.400,00
2628	907004	COPROSCOPICO +	56.800,00
2629	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS] +	33.400,00
2630	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] +	31.000,00
2631	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] +	18.000,00
2632	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	10.900,00
2633	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL, CUANTITATIVO +	23.400,00
2634	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA §	40.500,00
2635	907102	HEMOGLOBINURIA +	40.500,00
2636	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR +	19.000,00
2637	907106	UROANALISIS	23.400,00
2638	907107	UROBILINOGENO EN ORINA +	23.400,00
2639	907109	DENSIDAD URINARIA	23.400,00
2640	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVA	739.900,00
2641	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	330.700,00
2642	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	170.100,00
2643	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	544.300,00
2644	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	599.200,00
2645	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	722.300,00
2646	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	2.157.200,00
2647	908417	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO	871.900,00
2648	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	242.000,00
2649	908609	ACILCARNITINA CUANTITATIVA	662.000,00
2650	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	436.500,00
2651	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	489.400,00
2652	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	574.700,00
2653	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	466.500,00
2654	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	592.100,00
2655	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL VIH	318.700,00
2656	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.710.200,00
2657	911003	RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, POST AUTOABSORCION +	58.800,00
2658	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACION [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA +	135.200,00
2659	911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA +	26.900,00

2660	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	77.900,00
2661	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	41.400,00
2662	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	41.400,00
2663	911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICROTECNICA +	51.400,00
2664	911024	PRUEBA PARA DETERMINAR D + W O VARIANTE DU [RH DEBIL] EN TUBO +	8.900,00
2665	911102	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS IRRADIADAS	2.182.100,00
2666	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCOREDUCIDAS O DELEUCOCITADAS +	94.800,00
2667	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	94.800,00
2668	911107	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (FILTRADOS)	567.200,00
2669	911110	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	646.000,00
2670	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	94.800,00
2671	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	567.200,00
2672	911113	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE (PLAQUETAS)	192.600,00
2673	911116	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	567.200,00
2674	911201	CUP/ PROCESAMIENTO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	1.755.600,00
2675	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	1.755.600,00
2676	912001	APLICACION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	66.400,00
2677	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	117.200,00
2678	912003	APLICACION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	66.400,00
2679	912004	APLICACION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	117.200,00
2680	912005	APLICACION DE PLASMA FRESCO CONGELADO	66.400,00
2681	912010	EXSANGUINO TRANSFUSION	231.000,00
2682	920602	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS +	984.300,00
2683	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	33.900,00
2684	931101	MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA	33.900,00
2685	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO SUPERIOR O TOBILLO (EXCEPTO MANO)	82.400,00
2686	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	154.200,00
2687	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES EN TORAX Y/O PELVIS	163.100,00
2688	935303-1	INMOVILIZACION CON YESO DE TORAX O PELVIS BAJO ANESTESIA GENERAL	535.300,00
2689	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	122.600,00
2690	935304-1	INMOVILIZACION O CAMBIO DE YESO EN MIEMBRO INFERIOR BAJO ANESTESIA GENERAL	433.500,00
2691	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	154.200,00
2692	935400	APLICACION DE FERULA SOD	82.400,00
2693	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	485.800,00
2694	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD +	82.400,00
2695	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA	33.900,00
2696	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	33.900,00
2697	939402	NEBULIZACION	22.000,00
2698	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	33.900,00
2699	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL PSICOLOGIA	32.400,00
2700	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR PSICOLOGIA	98.400,00
2701	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA+	41.900,00
2702	950602	INTERFEROMETRIA	433.500,00
2703	951304	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	295.800,00
2704	952001	BIOMETRIA OCULAR	152.600,00
2705	960200	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	183.600,00
2706	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	183.600,00
2707	960402	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	183.600,00
2708	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	1.923.400,00
2709	962200	DILATACION DEL ESFINTER ANAL SOD	485.800,00
2710	962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	76.900,00
2711	963300	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD	44.900,00
2712	963900	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD	44.900,00
2713	964100	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD §	535.300,00
2714	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	36.900,00
2715	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	36.900,00
2716	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	69.400,00
2717	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	302.700,00
2718	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	535.300,00
2719	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	122.600,00
2720	972300	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD	2.090.900,00
2721	976202	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ABIERTA	2.090.900,00
2722	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1.472.700,00
2723	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	45.400,00
2724	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	2.387.700,00
2725	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	88.800,00
2726	981100-1	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OIDO BAJO ANESTESIA GENERAL	274.900,00
2727	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	302.700,00
2728	981300	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD	1.312.500,00
2729	981400	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE SOD	1.547.100,00
2730	981700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD	485.800,00
2731	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	1.923.400,00
2732	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	95.300,00
2733	982700	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	485.800,00
2734	982800	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	485.800,00

2735	991401	INYECCION DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	513.800,00
2736	992300	INYECCION/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	551.800,00
2737	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	369.700,00
2738	992502-1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL BAJO ANESTESIA	844.100,00
2739	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	833.200,00
2740	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	833.200,00
2741	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD AMBULATORIA	494.400,00
2742	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD AMBULATORIA	494.400,00
2743	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA	494.400,00
2744	993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	6.500,00
2745	993103	VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC Y/O BC) +	6.500,00
2746	993104	VACUNACION CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B +	6.500,00
2747	993106	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO §	6.500,00
2748	993120	VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA (TD) +	6.500,00
2749	993122	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA (DPT)	6.500,00
2750	993130	VACUNACION COMBINADA (PENTAVALENTE) CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y HEPATITIS B +	6.500,00
2751	993501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	6.500,00
2752	993502	VACUNACION CONTRA HEPATITIS A	6.500,00
2753	993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	6.500,00
2754	993504	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	6.500,00
2755	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	6.500,00
2756	993509	VACUNACION CONTRA VARICELA +	6.500,00
2757	993510	VACUNACION CONTRA INFLUENZA +	6.500,00
2758	993512	VACUNACION CONTRA ROTAVIRUS	6.500,00
2759	993520	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA (SR) (DOBLE VIRAL) +	6.500,00
2760	993522	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA (SRP) (TRIPLE VIRAL) +	6.500,00
2761	995201	OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	16.400,00
2762	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	145.600,00
2763	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	513.800,00
2764	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	513.800,00
2765	A32031	DETECCION VIRUS (H1N1 ESPECIFICO) REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	198.500,00
2766	S50010	TOMA EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRA DE EXAMENES DE LABORATORIO ESPECIALIZADOS	51.000,00
2767	S50012	EMBALAJE Y TRANSPORTE DE MUESTRAS A LAB DE REFERENCIA.	31.900,00
2768	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	164.100,00
2769	878906	FISTULOGRAFIA EN SITIO NO ESPECIFICADO	164.100,00
2770	906818	Hepatitis C, PRUEBA CONFIRMATORIA §	377.900,00
2771	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	499.900,00
2772	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	3.905.300,00
2773	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL +	531.400,00
2774	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.902.300,00
2775	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	1.902.300,00
2776	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	1.902.300,00
2777	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	1.902.300,00
2778	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS	1.902.300,00
2779	780901	INJERTO OSEO EN FALANGES DE LA MANO (UNA O MAS)	2.090.900,00
2780	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	2.090.900,00
2781	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	2.090.900,00
2782	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3.658.800,00
2783	799100	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	731.200,00
2784	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.312.500,00
2785	874901	FISTULOGRAFIA DE CUELLO	164.100,00
2786	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	3.245.600,00
2787	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3.589.600,00
2788	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	5.004.700,00
2789	981500	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD	2.090.900,00
2790	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	3.185.800,00
2791	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	7.146.500,00
2792	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	7.146.500,00
2793	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	1.923.400,00
2794	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO)	28.900,00
2795	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	3.658.800,00
2796	908872	HERPES SIMPLEX I Y II DNA DETECTOR POR PCR	313.900,00
2797	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO	151.600,00
2798	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.300,00
2799	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	237.000,00
2800	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	72.800,00
2801	908868	TOXOPLASMA GONDII DETECCION POR PCR	328.600,00
2802	168403	DESCOMPPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL (TECNICA DE WALSH-OUGURA) VIA TRANSMAXILAR ENDOSCOPICA	4.321.300,00
2803	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	5.004.700,00
2804	428500	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA SOD	3.905.100,00
2805	901311	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACION	189.600,00
2806	906207	DENGUE, ANTICUERPOS IGG	45.900,00
2807	906208	DENGUE, ANTICUERPOS IGM	42.900,00

2808	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.902.200,00
2809	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.902.200,00
2810	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	3.421.900,00
2811	703340	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	1.472.600,00
2812	275500	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	1.472.600,00
2813	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA (SCREENING)-CUALITATIVOS	309.800,00
2814	902112	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA	88.300,00
2815	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	2.387.700,00
2816	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	3.658.800,00
2817	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	1.902.200,00
2818	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	2.090.900,00
2819	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	103.800,00
2820	911021	PRUEBA CRUZADA ERITROCITARIA MAYOR POR MICROTECNICA	62.300,00
2821	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *+	88.800,00
2822	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *+	88.800,00
2823	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	80.500,00
2824	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	73.900,00
2825	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	64.300,00
2826	902110	HEMOGLOBINA A 2	187.400,00
2827	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA+	69.400,00
2828	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	89.100,00
2829	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR	191.300,00
2830	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	134.200,00
2831	903006	CAROTENOS	40.500,00
2832	903014	ESTERASA PANCREATICA, ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO +	75.300,00
2833	903030	MIOGLOBINA CARDIACA +	187.400,00
2834	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	187.400,00
2835	903035	OSTEOCALCINA	112.800,00
2836	903040	PORFOBILINOGENO EN ORINA +	97.700,00
2837	903041	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H +	97.700,00
2838	903047	TRIPSINA EN SUERO §	372.100,00
2839	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H +	72.300,00
2840	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H +	115.000,00
2841	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H +	160.100,00
2842	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H +	236.600,00
2843	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	72.800,00
2844	903425	FRUCTOSAMINA	40.900,00
2845	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	82.800,00
2846	903432	NUCLEOTIDASA 5	174.200,00
2847	903604	CALCIO IONICO	119.100,00
2848	903830	FOSFATASA ACIDA	31.000,00
2849	903869	UREA +	19.000,00
2850	904001	ANGIOTENSINA II	531.700,00
2851	904504	ESTRIOL +	118.700,00
2852	904506	ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] +	67.800,00
2853	904507	ESTRONA POR RIA +	144.700,00
2854	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	121.400,00
2855	904923	TRIYODOTIRONINA [CAPTACION O UPTAKE T3] +	85.800,00
2856	905204	BARBITURICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	81.300,00
2857	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO+	101.900,00
2858	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +	82.800,00
2859	905305	BENZODIACEPINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA O GASES +	101.900,00
2860	905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO +	86.800,00
2861	905310	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRICO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +	110.800,00
2862	905313	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA +	36.500,00
2863	905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	44.900,00
2864	905723	HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA §	106.400,00
2865	905725	COCAINA, METABOLITOS EN ORINA	82.800,00
2866	905726	COCAINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	183.300,00
2867	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO (PLOMO)	88.800,00
2868	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA §	84.800,00
2869	905739	OPIACEOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +	97.700,00
2870	905740	OPIACEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO +	68.800,00
2871	905741	ORGANOCLORADOS +	101.900,00
2872	905742	ORGANOFOSFORADOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA +	101.900,00
2873	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H *	89.100,00
2874	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	177.900,00
2875	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	187.400,00
2876	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	187.400,00
2877	906015	CAMPYLOBACTER JEJUNI, ANTICUERPOS IG M +	144.700,00
2878	906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G +	144.700,00
2879	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M +	57.500,00
2880	906021	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS TOTALES +	171.600,00
2881	906026	Legionella, ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 §	50.400,00
2882	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS IG M +	63.600,00

2883	906052	STREPROCOCCUS PNEUNONIAE ANTICUERPOS IGG -23 SEROTIPOS	741.800,00
2884	906102	Aspergillus, ANTICUERPOS POR LATEX +	266.100,00
2885	906103	Blastomyces, ANTICUERPOS +	244.600,00
2886	906107	CISTICERCO, ANTICUERPOS IG G POR EIA "+	101.900,00
2887	906109	Cisticerco, ANTICUERPOS TOTALES +	837.300,00
2888	906111	Coccidioides, ANTICUERPOS +	244.600,00
2889	906113	Entamoeba histolitica, ANTICUERPOS POR EIA +	26.900,00
2890	906224	Hepatitis B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS +	1.311.200,00
2891	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO +	101.900,00
2892	906321	INFLUENZA, ANTIGENO +	166.000,00
2893	906322	Legionella, ANTIGENO +	1.265.700,00
2894	906324	PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3, ANTIGENO §	208.300,00
2895	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	885.000,00
2896	906326	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR EIA +	130.700,00
2897	906327	Rotavirus, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX +	130.700,00
2898	906329	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO [PANEL VIRAL]	87.800,00
2899	906410	CELULAS DE PURKINGE, ANTICUERPOS +	318.700,00
2900	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS POR IFI +	152.600,00
2901	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	55.500,00
2902	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO, ANTICUERPOS IGG	170.100,00
2903	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA +	74.300,00
2904	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	195.600,00
2905	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	67.800,00
2906	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	545.400,00
2907	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.700,00
2908	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS	178.800,00
2909	906486	PROTEINASA-3 ANTICUERPOS	178.800,00
2910	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	187.800,00
2911	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.400,00
2912	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	577.700,00
2913	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	445.700,00
2914	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	1.984.400,00
2915	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	3.547.100,00
2916	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	1.798.000,00
2917	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	426.000,00
2918	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	170.600,00
2919	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA +	102.800,00
2920	906621	CALCITONINA +	212.500,00
2921	906624	GASTRINA +	201.000,00
2922	906705	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR CITOMETRIA DE FLUJO	1.178.800,00
2923	906712	LINFOCITOS T CD3 POR CITOMETRIA DE FLUJO +	395.300,00
2924	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	186.100,00
2925	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	509.400,00
2926	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK	236.100,00
2927	906726	LINFOCITOS CD13 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	260.200,00
2928	906728	LINFOCITOS CD15 POR CITOMETRIA DE FLUJO §	260.200,00
2929	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK	707.700,00
2930	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR +	108.800,00
2931	906813	FACTOR INTRINSECO, ANTICUERPOS +	208.300,00
2932	906902	AGLUTININAS AL CALOR (CRIOGLOBULINAS)	29.600,00
2933	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS [ESPECIFICOS Y TOTALES] MONO TEST	37.800,00
2934	908305	PIRUVATOCINASA	595.300,00
2935	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA	66.400,00
2936	908314	CISTINA CUANTITATIVA	372.100,00
2937	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	159.600,00
2938	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	425.300,00
2939	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	231.000,00
2940	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	361.600,00
2941	908403	BCR/ABL, TRANSLOCACION DE GENES POR BIOLOGIA MOLECULAR	829.700,00
2942	908405	CARIOTIPO BANDEO C O Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA.	685.000,00
2943	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	636.700,00
2944	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)	1.975.300,00
2945	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	6.025.400,00
2946	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	345.200,00
2947	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	421.100,00
2948	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	223.200,00
2949	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	662.700,00
2950	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	7.146.500,00
2951	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	1.068.700,00
2952	78206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	3.589.400,00
2953	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	3.421.800,00
2954	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	3.905.300,00
2955	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	3.589.400,00
2956	226302	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	1.902.300,00
2957	341303	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	3.658.800,00
2958	546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	2.387.700,00

2959	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.658.800,00
2960	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	3.658.800,00
2961	702401	BIOPSIA DE VAGINA	628.200,00
2962	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	1.068.700,00
2963	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.905.300,00
2964	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	3.185.800,00
2965	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	844.100,00
2966	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	531.400,00
2967	438202	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	14.303.700,00
2968	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE (ADAMTS13)	1.338.500,00
2969	903841A	GLUCOSA CENTRAL	22.000,00
2970	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P, ANTICUERPOS POR EIA +	51.400,00
2971	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO	96.400,00
2972	993513	VACUNACION CONTRA VIRUS PAPILOMA HUMANO [VPH]	6.500,00
2973	583102	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	3.185.800,00
2974	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	1.822.900,00
2975	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	1.258.800,00
2976	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO OSEO CONDRAL VIA TRASNAL	3.905.100,00
2977	210101	CONTROL SE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	118.700,00
2978	890793	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN URGENCIA O EMERGENCIAS - TELECONSULTA	224.700,00
2979	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	317.800,00
2980	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	317.800,00
2981	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	64.900,00
2982	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	4.171.700,00
2983	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARACIAL POR ARTROSCOPIA	3.185.900,00
2984	935308	MANPULACION Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	114.700,00
2985	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	59.500,00
2986	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	1.312.500,00
2987	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3.185.900,00
2988	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.905.300,00
2989	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	4.321.400,00
2990	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	2.090.900,00
2991	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.000,00
2992	908887	HISTOPLASMA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	755.800,00
2993	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.589.500,00
2994	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.472.800,00
2995	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	3.185.900,00
2996	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	3.658.900,00
2997	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	3.422.000,00
2998	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	575.300,00
2999	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	2.090.900,00
3000	908888	CHLAMYDIA IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	430.400,00
3001	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	3.185.900,00
3002	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	38.400,00
3003	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	29.500,00
3004	904006	LEPTINA	80.900,00

MEDICAMENTOS

ITEM	CUM	Descripcion	PRECIO TECHO
1	20065664-01	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	88.800
2	20085320-01	ABACAVIR 600 MG + LAMIVUDINA 300 MG TABLETA RECUBIERTA	29.018
3	20048683-01	ACETAMINOFEN 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	30.900
4	207411-04	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML	5.200
5	53560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	200
6	20099563-04	ACETAMINOFEN 500 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	16.400
7	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	3.200
8	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	3.200
9	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 4 ML JERINGA PRELL	3.200
10	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	3.200
11	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 6 ML JERINGA PRELL	3.200
12	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 7 ML JERINGA PRELL	3.200
13	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 8 ML JERINGA PRELL	3.200
14	RV19929516-03	ACETAMINOFEN JBE 150 MG/5ML X 9 ML JERINGA PRELL	3.200
15	35894-03	ACETAMINOFEN X 100 MG/ML GOTAS X 30 ML(GENFAR)	1.900
16	20027209-03	ACETATO DE ALUMINIO 0.05% CREMA X 60 G	47.100
17	19963351-01	ACETATO DE ALUMINIO 0.118 G/100 ML LOCION X 120 ML	17.000
18	19946928-01	ACETATO DE ALUMINIO POLVO PARA SUSPENSION TOPICA X 2.2 G	1.400
19	19973358-02	ACETAZOLAMIDA 250 MG TABLETA	600
20	FM20057000159	ACETAZOLAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
21	20015099-03	ACETILCISTEINA 200 MG GRANULOS	900
22	19940454-01	ACETILCISTEINA 300 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	22.600
23	19929593-03	ACETILCISTEINA 5% JARABE X 150 ML	21.100
24	19954814-02	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULOS	2.800
25	38991-02	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 50 MG/5 ML SUSPENSION INYECTABLE	33.500

26	19978207-03	ACICLOVIR 200 MG TABLETA	400
27	19940740-02	ACICLOVIR 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 90 ML	25.400
28	19945134-05	ACICLOVIR 250 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	77.518
29	20051506-01	ACICLOVIR 3% UNGUENTO OFTALMICO X 15 G	22.200
30	57693-02	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO X 15 G	7.300
31	19936296-11	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA	200
32	20047308-01	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG TABLETA EFERVESCENTE	1.800
33	19982839-01	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	9.900
34	54932-01	ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA	500
35	20046087-01	ACIDO ASCORBICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	18.700
36	35662-18	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA	200
37	32623-08	ACIDO FOLICO 5 MG TABLETA	500
38	FM20054000556	ACIDO FOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
39	11697-02	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA X 15 G	8.400
40	19933626-02	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFTALMICO X 10 G	74.700
41	19983141-04	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG TABLETA	4.500
42	20119728-01	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	19.300
43	1T1014381000100	ACIDO TRANSRETINOICO (TRETINOINA) 10 MG CAPSULA	9.073
44	29634-02	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 MG TABLETA	2.600
45	FM20018000010	ACIDO URSODESOXICOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
46	20096872-01	ACIDO VALPROICO 100 MG/1 ML X 5 ML SOLUCION INYECTABLE	49.709
47	47792-01	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	1.206
48	40284-02	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML JARABE X 120 ML	51.000
49	20012771-01	ACIDO ZOLEDRONICO 4 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	556.035
50	208707-02	ADENOSINA 6 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	27.044
51	20036851-03	ADRENALINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	4.200
52	20039088-03	AFLIBERCEPT 11.12 MG/0.278 ML (40MG/1ML) SOLUCION INYECTABLE	3.036.989
53	22501-05	AGUA ESTERIL 10 ML SOLUCION INYECTABLE	2.400
54	38321-02	AGUA ESTERIL 3000 ML SOLUCION INYECTABLE	60.500
55	34421-04	AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION INYECTABLE	7.900
56	19954947-03	AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION INYECTABLE (LABORATORIO CLINICO)	11.900
57	33439-02	ALBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 20 ML	4.300
58	47203-03	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA	1.200
59	19968918-01	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	286.200
60	19912600-01	ALCOHOL POLIVINILICO 1.4% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	63.800
61	170189	ALFARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,HIERRO,DHA Y GLA	94.400
62	24380-03	ALGINATO DE SODIO + BICARBONATO DE SODIO + CALCIO CARBONATO SUSPENSION ORAL X 360 ML	127.600
63	20010636-01	ALGINATO DE SODIO 2.5G + BICARBONATO DE SODIO 2.67G SUSPENSION ORAL X 360 ML	23.100
64	170151	ALIMENTUM IQ POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, AA Y DHA	83.800
65	42938-01	ALOPURINOL 100 MG TABLETA	400
66	11415-04	ALOPURINOL 300 MG TABLETA	1.100
67	FM20018000520	ALOPURINOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
68	27612-01	ALPROSTADIL 500 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	221.514
69	33103-02	ALTEPLASA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.697.041
70	170197	ALTHERA POLVO 400 G - FORMULA HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO Y LC PUFA	104.500
71	RV19966171-01	ALUMINIO HIDROX + MG HIDROX SUSP X 120 ML (REENVASE)	8.700
72	19908237-27	AMIKACINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	5.900
73	19908236-07	AMIKACINA 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	5.900
74	19933606-02	AMINOACIDOS PED 10% SOLUCION INYECTABLEX 250 ML	157.900
75	19994652-02	AMINOFILINA 240 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	5.000
76	19992832-03	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	6.900
77	52271-01	AMIODARONA 150 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	33.700
78	20043928-01	AMIODARONA 200 MG TABLETA	700
79	FM20011000183	AMIODARONA JBE SUSPFORM MAGISTRAL	VARIABLE
80	226438-04	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	400
81	55895-06	AMLODIPINO 5 MG TABLETA/COMPRIMIDO RECUBIERTO	1.000
82	FM20054000500	AMLODIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
83	32820-01	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML	117.100
84	33492-12	AMOXICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 45 ML	10.000
85	33496-09	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	700
86	27259-01	AMPICILINA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	41.200
87	220025-24	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	5.600
88	230357-01	AMPICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 60 ML	9.900
89	33490-06	AMPICILINA 500 MG CAPSULA	700
90	19942486-01	AMPICILINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	5.100
91	19990851-06	ANFOTERICINA B 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	41.892
92	20049640-01	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	583.736
93	20016452-01	APREPITAN 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	136.448
94	19988981-10	ARIPIPRAZOL 15 MG TABLETA	4.590
95	1A1003951003100	ASPARAGINASA 10000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	250.437
96	VND2018001133	ASPARAGINASA ERWINIA 10000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	13.324.703
97	20074086-01	ATAZANAVIR 300 MG TABLETA/CAPSULA	32.070
98	19963352-05	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	400
99	20028845-09	ATROPINA 1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	2.000
100	94321-01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	48.500

101	20023909-01	AZATIOPRINA 50 MG TABLETA	2.100
102	19970782-01	AZITROMICINA 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	25.000
103	11700-02	AZITROMICINA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	1.300
104	19937565-03	AZTREONAM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	22.200
105	19952942-02	BACILLUS CLAUSII 2.000 MILL/5 ML SUSPENSION ORAL	9.800
106	49176-02	BACLOFENO 10 MG TABLETA	348
107	FM20054000360	BACLOFENO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
108	19961973-01	BARIO SULFATO 170 G POLVO SUSPENSION ORAL	61.600
109	20013130-01	BECLOMETASONA BUCAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL	14.000
110	20012688-01	BECLOMETASONA NASAL 50 MCG/DOSIS AEROSOL	15.500
111	44829-01	BENZOATO DE BENCILO 30% SOLUCION TOPICA X 120 ML	16.000
112	20115176-01	BETAHISTINA 16 MG TABLETA	4.600
113	19915569-01	BETAMETASONA 0.1% CREMA X 40 G	17.800
114	20054465-01	BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG TABLETA	1.400
115	20052758-01	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	11.900
116	19997996-01	BETAMETILDIGOXINA X 0.6 MG/ML GOTAS	113.200
117	19956000-01	BEVACIZUMAB 100 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	1.133.426
118	FM20005400548	BEVACIZUMAB S/INTRAVITREA FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
119	20004032-04	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.200
120	30302-05	BICARBONATO DE SODIO 25 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	1.700
121	32998-07	BIPERIDENO 2 MG TABLETA	1.100
122	31462-01	BISACODILO 5 MG TABLETA RECUBIERTA	400
123	20092577-01	BLEOMICINA 15 UI POLVO PARA INYECCION	126.400
124	19988006-01	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA RECUBIERTA	94.500
125	215874-01	BRIMONIDINA 0.2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	23.049
126	20108768-01	BROMFENACO 0.09 % SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	56.104
127	39015-03	BROMOCRIPTINA 2.5 MG TABLETA	4.500
128	1983938-01	BROMURO DE ROCURONIO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	78.500
129	20071601-02	BROMURO DE VECURONIO 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	52.900
130	19918906-01	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5)MCG POLVO PARA INHALACION ORAL X 60 DOSIS	54.463
131	1980184-06	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR X 2 ML	11.100
132	1980184-06	BUDESONIDA 0.5 MG/ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR X 2 ML (C)	11.100
133	20008220-01	BUDESONIDA 200 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	52.650
134	19942977-01	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS	99.900
135	38995-04	BUPIVACAINA 0.5% + DEXTROSA SOLUCION INYECTABLE X 4 ML	7.800
136	19960774-01	BUPIVACAINA 0.5% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	54.200
137	52033-04	BUPIVACAINA 0.5% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	7.700
138	19902579-02	BUPIVACAINA SIMPLE 0.75% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	12.600
139	19967651-02	BUPRENORFINA 20MG (35MCG/H) PARCHE TRANSDERMICO	30.740
140	223599-01	CABERGOLINA TAB X 0.5 MGDOSTINEX (PHARM)	9.389
141	19912966-01	CAFEINA 100 MG + ERGOTAMINA 1 MG TABLETA	3.000
142	20051078-01	CAFEINA CITRATO 20 MG/1ML S/INY-ORAL	58.419
143	19998107-01	CAFEINA CITRATO 60 MG/3 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	175.261
144	20059844-01	CALAMINA 8% LOCION X 100 ML	31.200
145	56622-01	CALCIO POLIESTIRENO 99 % POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 400 G	423.000
146	19934690-01	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	1.300
147	20147754-01	CANNABIDIOL 100 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 60 ML	379.300
148	54972-03	CAPTOPRIL 25 MG TABLETA	200
149	54973-07	CAPTOPRIL 50 MG TABLETA	200
150	FM20011000049	CAPTOPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
151	226679-05	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSION ORAL X 120 ML	8.859
152	44969-03	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	142
153	FM20054000566	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
154	19962724-01	CARBON ACTIVADO 20 G/100 ML SUSPENSION ORAL X 250 ML	165.200
155	19925167-11	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC (750 MG + 300 MG + 100 UI/5 ML) SUSPENSION ORAL X 180 ML	123.200
156	30970-06	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG + VITAMINA D3 330 UI TABLETA	200
157	20006387-04	CARBONATO DE CALCIO 1500 MG TABLETA	900
158	30969-02	CARBONATO DE CALCIO 600 MG (CALCIO ELEMENTAL 240 MG) TABLETA	400
159	FM20054000359	CARBONATO DE CALCIO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
160	20005911-02	CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETA	1.900
161	19982073-01	CARBOPLATINO 450 MG/45 ML SOLUCION INYECTABLE	250.500
162	20097544-01	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	6.841
163	218019-01	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	294
164	FM20054000555	CARVEDILOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
165	19926495-01	CASPOFUNGINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	939.437
166	227057-02	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	9.900
167	44405-04	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	800
168	19993042-02	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	13.800
169	53704-07	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	10.900
170	19963653-04	CEFEPIME 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	8.400
171	19851-06	CEFOTAXIME1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	9.400
172	20039626-01	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	211.878
173	208161-08	CEFTAZIDIMA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	9.600
174	20157002-01	CEFTAZIDIMA 2 G + AVIBACTAM 0.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	403.800
175	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	44.400
176	21382-01	CEFTRIAXONA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	44.400
177	218560-03	CEFUROXIMA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 70 ML	85.872
178	20006926-01	CEFUROXIMA 500 MG TABLETA RECUBIERTA	4.338
179	19900840-05	CELECOXIB 200 MG CAPSULA	1.593

180	FM20054000563	CELECOXIB SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
181	51135-02	CETIRIZINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	16.600
182	20055915-02	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 1000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	4.100
183	21535-01	CICLOFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	174.900
184	21531-01	CICLOFOSFAMIDA 50 MG TABLETA	8.400
185	21534-01	CICLOFOSFAMIDA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	88.200
186	19954096-03	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	69.300
187	33037-01	CICLOSPORINA 100 MG CAPSULA	9.779
188	22899-02	CICLOSPORINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 50 ML	2.063.700
189	19943525-02	CIPROFLOXACINA 0.3% + HIDROCORTISONA 1% SOLUCION OTICA X 10 ML	100.800
190	19900981-01	CIPROFLOXACINA 0.3% SOLUCION OTICA X 10 ML	27.400
191	19954690-06	CIPROFLOXACINA 100 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	4.200
192	48399-01	CIPROFLOXACINA 3 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	13.500
193	20056954-01	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	138.200
194	19955026-01	CIPROFLOXACINO 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	92.000
195	20082918-01	CIPROFLOXACINO 500 MG TABLETA	1.000
196	FM20054000526	CIPROFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
197	20004823-01	CIPROFLOXACINO+ DEXAMETASONA (3 MG + 1 MG)/1ML SOLUCION OTICA X 7.5 ML	59.000
198	19903743-01	CIPROHEPTADINA 1.75 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 120 ML	32.500
199	208099-01	CISATRACURIO BESILATO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	12.650
200	19992872-01	CISPLATINO 50 MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE	85.800
201	20194698-01	CITARABINA 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	6.294
202	19935954-01	CITARABINA 500 MG SOLUCION INYECTABLE	31.474
203	19940656-07	CITRATO DE CALCIO 500 MG + VITAMINA D 200 UIPOLVO EFERVESCENTE	1.000
204	19931319-01	CITRATO DE POTASIO 1080 MG TABLETA	2.600
205	1980165-03	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML	24.700
206	20002059-06	CLARITROMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	76.900
207	225132-01	CLARITROMICINA 500 MG TABLETA/CAPSULA	2.700
208	16806-01	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	1.100
209	19943350-24	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	7.700
210	29114-06	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO (C)	1.900
211	44747-05	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO (C)	3.200
212	20011363-01	CLOFARABINA 20 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	6.280.854
213	20054403-01	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML	15.000
214	35591-01	CLONIDINA 150 MCG TABLETA	3.500
215	FM20006000401	CLONIDINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
216	19959943-04	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	1.524
217	FM20054000499	CLOPIDOGREL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
218	19942216-01	CLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	12.900
219	19973372-03	CLOROQUINA BASE 150 MG TABLETA	300
220	FM20030000600	CLOROQUINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
221	211363-03	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	3.000
222	19932754-04	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE	6.600
223	19932754-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	9.200
224	29523-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE	4.800
225	19932754-03	CLORURO DE SODIO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	7.500
226	29523-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 50 ML SOLUCION INYECTABLE	5.500
227	19932754-02	CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	7.400
228	211361-06	CLORURO DE SODIO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	2.400
229	19995244-02	CLOTRIMAZOL 1% CREMA X 40 G	7.900
230	19977479-01	CLOTRIMAZOL VAGINAL 1% CREMA X 40 G	17.400
231	19942488-05	CLOTRIMAZOL VAGINAL 100 MG TABLETA	500
232	19948217-05	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	500
233	20096938-03	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 25000 UI/1 ML SOLUCION ORAL	19.800
234	20047449-01	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 5600 UI SOLUCION ORAL X 10ML	55.500
235	227601-01	COLESTIRAMINA 4 G GRANULADO	4.300
236	20081775-02	COLISTIMETATO DE SODIO (EQ. COLISTINA) 150 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	71.600
237	FM20054000430	COLISTINA+GENTAMICINA Ó AMIKACINA+NISTATINA SUS OR	VARIABLE
238	34047-02	COMPLEJO B 53 MG TABLETA	400
239	46792-03	COMPLEJO B SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	6.400
240	19989642-01	COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA 500 UI POLVO PARA INYECCION	903.074
241	19951339-01	CROMOGLICATO SODICO 2% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	8.400
242	19950378-04	CROTAMITON 10% LOCION X 60 ML	9.800
243	19961319-01	DACARBAZINA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	108.900
244	19902428-01	DACTINOMICINA 0.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	161.500
245	19981180-01	DAPTOMICINA 350 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	160.091
246	19981181-01	DAPTOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	221.220
247	20118846-01	DARUNAVIR ETANOLATO 800 MG TABLETA	34.756
248	19905590-02	DAUNORUBICINA 20 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	158.600
249	20096376-01	DEFERASIROX 180 MG TABLETA	31.006
250	20146047-03	DEFERASIROX TAB X 500 MG EXJADE(NOVARTIS)	83.312
251	19978458-01	DEFLAZACORT 30 MG TABLETA	4.374
252	20040112-01	DEFLAZACORT 6 MG TABLETA	874
253	201181-01	DESFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION X 240 ML	348.731
254	20091756-01	DESLORATADINA 0.05% JARABE X 60 ML	3.500
255	19979333-02	DESMOPRESINA 120 MCG TABLETA	4.445
256	19917457-04	DESMOPRESINA 15 MCG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	80.762
257	20090545-03	DESMOPRESINA 400 MCG/ML SOLUCION SUBLINGUAL X 10 ML	282.000

258	20080728-01	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 MG/MLX 6 ML SPRAY NASAL	115.907
259	20042454-01	DESONIDA 0.05% CREMA X 15 G	8.900
260	217278-02	DESONIDA 0.1% CREMA X 15 G	9.500
261	31067-01	DESONIDA 0.1% LOCION X 30 ML (ROEMMERS)	50.200
262	20122749-01	DEXAMETASONA 0.75 MG TABLETA	2.700
263	52976-04	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3.52 MG + POLIMIXINA 6000 UI SUSPENSION OFTALMICA X5 ML	11.800
264	19997621-07	DEXAMETASONA 4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	2.600
265	20019105-06	DEXAMETASONA 8 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.600
266	FM20054000574	DEXAMETASONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
267	19906735-01	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	80.660
268	53057-03	DEXRAZOXANE 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	494.025
269	20030934-01	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 3 MG/ML JARABE X 120 ML	18.700
270	19993712-01	DEXTROMETORFANO HIDROBROMURO 0.24 G JARABE X 120 ML	44.700
271	1982214-01	DEXTROSA 10% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	6.400
272	1982214-02	DEXTROSA 10% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	5.900
273	25503-02	DEXTROSA 5 % + CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	5.900
274	29522-03	DEXTROSA 5% EN AGUA X 250 ML SOLUCION INYECTABLE	5.400
275	29522-04	DEXTROSA 5% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	6.300
276	FM20054000350	DEXTROSA 5% SS KCL 10MEQ/5ML X 500ML	11.400
277	29517-01	DEXTROSA 50% EN AGUA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	19.400
278	FM20054000573	DEXTROSA AD 25% X 10 ML SOLUCION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	65.900
279	20009964-03	DIANEAL BAJO EN CALCIO DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR18.3MG+MAG CLOR5.08MG X 2000ML S/INY	49.200
280	20009964-09	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 1.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	47.600
281	23282-06	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 2.5%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	42.800
282	20009963-03	DIANEAL PD-2 DEXTROSA 4.25%+NACL538MG+LACT NA448MG+CA CLOR25.7MG+MAG CLOR5.08 MG X 2000ML S/INY	56.200
283	20019151-01	DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	11.000
284	20126583-04	DIAZOXIDO 50 MG/ML SUSPENSION ORAL X 30 ML	1.792.516
285	140111	DIBEN DRINK LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	15.000
286	20066096-01	DICLOFENACO 1% GEL X 50 G	6.700
287	19934768-18	DICLOFENACO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE	1.900
288	228279-02	DICLOXACILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 80 ML	12.600
289	19953925-02	DICLOXACILINA 500 MG CAPSULA	700
290	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	22.600
291	19919306-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 120 ML	9.000
292	RV19955895-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5 ML JARABE X 40 ML	5.000
293	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 10 ML JERINGA PRELL	3.200
294	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 3 ML JERINGA PRELL	2.900
295	RV19934507-01	DIFENHIDRAMINA 12.5 MG/5ML X 5 ML JERINGA PRELL	3.200
296	20096034-05	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA	800
297	19962547-01	DIFENHIDRAMINA 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	22.600
298	51602-04	DILTIAZEM 60 MG TABLETA	700
299	FM20054000531	DILTIAZEM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
300	19950623-03	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	200
301	226986-06	DIOSMECTITA 3 G POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 3.76 G	12.400
302	19922562-06	DIPIRONA 1 G/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1.900
303	19944041-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	1.205
304	93689-02	DIVALPROATO SODICO 250 MG (RETARDADO) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	1.141
305	20119257-03	DIVALPROATO SODICO 500 MG (PROLONGADO) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	2.412
306	104739-02	DIVALPROATO SODICO 500 MG (RETARDADA) TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	2.284
307	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	30.000
308	19942779-01	DOBUTAMINA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	30.000
309	20071938-01	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	50.284
310	19941895-02	DOMPERIDONA 0.1% SUSPENSION ORAL X 60 ML	33.082
311	19987925-01	DOMPERIDONA 10 MG TABLETA (C)	177
312	19950782-03	DOPAMINA 200 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	6.400
313	200666-01	DORNAZA ALFA 2.5 MG/2.5 ML SOLUCION PARA NEBULIZACION	83.527
314	19983819-01	DORZOLAMIDA 2% GOTAS	29.570
315	20161860-01	DOXICICLINA 100 MG TABLETA	1.300
316	20005641-01	DOXORUBICINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	11.631
317	20043047-01	DOXORUBICINA 50 MG SOLUCION INYECTABLE	58.164
318	20152069-02	DUPILUMAB 300 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.832.747
319	19966854-06	EFAVIRENZ 600 MG TABLETA	16.741
320	170137	ELECARE POLVO X 400 G - FORMULA HIPOALERGICA A BASE DE AMINOACIDOS, HIERRO, AA Y DHA	197.900
321	19901161-04	ELEMENTOS TRAZA PEDIATRICOS SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	94.600
322	20019167-02	ELTROMBOPAG 25 MG TABLETA RECUBIERTA	111.575
323	20061503-01	ELVITEGRAVIR 150MG + COBICISTAT 150MG + TENOFOVIR 300MG + EMTRICITABINA 200 MG TABLETA	116.949
324	20009816-01	EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG TABLETA	34.956
325	36124-01	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	200
326	FM20011000033	ENALAPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
327	36240-02	ENOXAPARINA SODICA 20 MG/0.2 ML SOLUCION INYECTABLE	6.467
328	36241-02	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	12.935

329	56400-01	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	19.403
330	56401-01	ENOXAPARINA SODICA 80 MG/0.8 ML SOLUCION INYECTABLE	25.870
331	150101	ENSURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALÓRICO, HMB Y VITAMINA D	13.900
332	150314	ENSURE COMPACT LIQUIDO X 125 ML - ALIMENTO COMPLETO, HIPERPROTEICO, DENSAMENTE CALORICO	11.700
333	150415	ENSURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	63.300
334	25798-01	ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	10.900
335	20011733-02	ERITROMICINA 500 MG TABLETA	900
336	55554-05	ERITROPOYETINA 2000 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	43.099
337	19931619-01	ERTAPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	171.435
338	20014721-01	ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO RECUBIERTO	2.100
339	19995986-02	ESOMEPRAZOL 10 MG GRANULOS GASTRORESISTENTES	5.000
340	19986854-06	ESOMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.373
341	20066116-01	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	1.400
342	19973061-05	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	700
343	FM20019000009	ESPIRONOLACTONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
344	FM20054000546	ETAMBUTOL JBE SUSP FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
345	20017384-01	ETILEFRINA 10 MG /1 ML SOLUCION INYECTABLE	9.900
346	19951646-01	ETOPOSIDO 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	63.400
347	20050154-01	FACTOR IX DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	2.261.513
348	20067036-01	FACTOR IX DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	1.096.342
349	20021985-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	2.170.446
350	20015482-02	FACTOR VIIA DE COAGULACION 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	4.340.893
351	20051834-01	FACTOR VIII 1000 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	2.005.781
352	19935850-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 375 UI SOLUCION INYECTABLE	1.120.958
353	20067732-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.002.890
354	201884-01	FACTOR VIII 500 UI + FACTOR DE VON WILLEBRAND 600 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	548.533
355	20046518-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 1000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	1.889.703
356	20046519-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 2000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	3.664.386
357	20005015-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	468.401
358	20005016-01	FACTOR VIII DE COAGULACION 500 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (RECOMBINANTE)	976.803
359	20040082-06	FENITOINA 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML	63.300
360	RV20040082-05	FENITOINA 125 MG/5ML SUSPENSION X 40 ML (REENVASE)	12.600
361	30051-05	FENITOINA SODICA 100 MG CAPSULA/TABLETA	800
362	24335-01	FENITOINA SODICA 250 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	28.700
363	20108399-01	FENOBARBITAL 0.4% SOLUCION ORAL X 120 ML	88.400
364	FM20054000577	FENOBARBITAL 0.4% SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL X 120 ML	88.400
365	19905549-01	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA	400
366	20004900-01	FENOBARBITAL 200 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	19.700
367	20008611-01	FENOBARBITAL 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	9.700
368	19905550-01	FENOBARBITAL 50 MG TABLETA	800
369	FM20058000002	FENOBARBITAL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
370	19908145-01	FENTANILO 0.1 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	13.900
371	19903409-01	FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	7.900
372	20096303-01	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 1 G GRANULOS	26.700
373	20096050-02	FERMENTOS LACTICOS LIOFILIZADOS 3 G GRANULOS	13.900
374	20068279-01	FEXOFENADINA 30 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 150 ML	67.900
375	1984916-05	FEXOFENADINA TAB X 120 MG	585
376	19900234-03	FIBRINOGENO 270 MG + TROMBINA 1500 UI SOLUCION TOPICA X 3 ML	929.191
377	19900235-01	FIBRINOGENO 90 MG + TROMBINA 500 UI SOLUCION TOPICA X 1 ML	309.729
378	20150730-01	FIBRINOGENO HUMANO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	3.500.000
379	46041-02	FILGRASTIM 300 MCG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	135.974
380	226665-01	FITOMENADIONA (VIT K1) 10 MG/1 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	43.900
381	27206-01	FITOMENADIONA PED (VIT K1) 2 MG/0.2 ML SOLUCION INTRAVENOSA/ORAL	42.700
382	FM20054000569	FLUCITOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
383	1980782-02	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	5.500
384	51860-02	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	2.800
385	20026118-02	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	195.500
386	229410-01	FLUCONAZOL 50 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 20 ML	27.700
387	20012774-01	FLUDARABINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	684.266
388	27649-01	FLUDROCORTISONA 0.10 MG TABLETA	1.507
389	20044623-01	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	93.691
390	19999406-01	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	200
391	19931060-01	FLUOROMETOLONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	12.200
392	19964018-01	FLUOROURACILO 5% UNGUENTO TOPICO X 30 G	158.200
393	20121175-02	FLUOROURACILO 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	20.400
394	47547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	300
395	219782-01	FLUOXETINA 20 MG/5 ML JARABE X 70 ML	22.200

396	19913481-02	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALACION X 120 DOSIS	24.545
397	20156025-03	FLUTICASONA FUROATO 27.5 MCG/50 MCL SPRAY NASAL X 120 APLICACIONES	29.165
398	20138364-01	FOLINATO DE CALCIO 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	56.200
399	20071230-02	FOSFOMICINA 4 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	291.302
400	20079710-01	FOSFORO ELEMENTAL 250 MG TABLETA	13.369
401	170176	FREBINI ENERGY LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	10.500
402	141008	FRESUBIN RENAL LIQUIDO X 200 ML - FORMULA POLIMERICA	23.000
403	20011388-06	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.000
404	42216-13	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	200
405	FM20019000006	FUROSEMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
406	20019270-01	GABAPENTIN 300 MG CAPSULA	471
407	FM20054000572	GABAPENTINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
408	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	100.774
409	58875-01	GANCICLOVIR 500 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO IV	100.774
410	19963372-01	GATIFLOXACINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	83.000
411	20162398-01	GATIFLOXACINA 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	114.900
412	FM20054000436	GEL COLISTINA + GENTAMICINA Ó AMIKACINA +NISTATINA	VARIABLE
413	20080049-01	GEMCITABINA 1000 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	414.742
414	1981505-16	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	900
415	19936817-01	GENTAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	7.400
416	20007843-01	GENTAMICINA 0.3% UNGUENTO OFTALMICO X 5 G	27.000
417	19946811-12	GENTAMICINA 40 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	2.600
418	19988939-04	GENTAMICINA 80 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.400
419	19944485-01	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	200
420	19954360-01	GLICEROFOSFATO SODICO 4320 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	38.000
421	208565-01	GLUCAGON 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	221.900
422	140107	GLUCERNA POLVO X 400 G - ALIMENTO PARA PERSONAS CON DIABETES O PREDIABETES	59.500
423	20002038-01	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	2.900
424	20151815-01	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOLUCION ORAL X 180 ML	33.600
425	160109	GLUTAPAK R POLVO X 15 G - GLUTAMINA + LACTOBACILLUS REUTERI	60.700
426	19999331-01	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	17.400
427	20061284-01	HALOPERIDOL 5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	7.800
428	19995297-01	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	56.200
429	19908041-01	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 0.5 ML	4.600
430	20047756-03	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	68.800
431	34162-07	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	200
432	FM20019000012	HIDROCLOROTIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
433	20001046-03	HIDROCORTISONA 0.5% LOCION X 30 ML	14.300
434	40194-02	HIDROCORTISONA 1% CREMA X 15 G	21.400
435	19940721-17	HIDROCORTISONA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	30.100
436	20051900-01	HIDROCORTISONA 5 MG TABLETA	3.400
437	FM20054000568	HIDROCORTISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
438	20008612-01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	4.000
439	19907962-01	HIDROXICINA 0.25% JARABE X 120 ML	10.200
440	20067505-04	HIDROXICINA 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	24.400
441	20031836-02	HIDROXICINA 25 MG TABLETA	500
442	206166-03	HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA	527
443	43442-01	HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROX. MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% SUSPENSION ORAL X 360 ML	11.200
444	19979348-04	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% SUSPENSION ORAL X 360 ML	33.300
445	225393-01	HIDROXIDO DE MAGNESIO 8.5% SUSPENSION ORAL X 120 ML	12.600
446	19990030-03	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	14.000
447	42034-01	HIDROXIUREA 500 MG CAPSULA	5.300
448	25018-05	HIERRO POLIMATOSADO 50 MG/ ML SOLUCION ORAL X 30 ML	126.300
449	20043426-02	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	10.100
450	13358-03	HIERRO SACAROSA 100 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	19.800
451	19955212-15	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 10 MG TABLETA	900
452	225064-07	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	5.900
453	20018408-01	IBUPROFENO 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	503.149
454	20011525-01	IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	15.200
455	51330-02	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	300
456	20013029-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	324.604
457	20104152-01	IDARUBICINA 10 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	324.605
458	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	208.800
459	19904033-01	IFOSFAMIDA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	208.800
460	19939440-01	IMATINIB MESILATO 100 MG CAPSULA	20.642
461	20064440-02	IMATINIB MESILATO 400 MG CAPSULA	82.568
462	170108	INFATRINI POLVO X 400G - FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, CON HIERRO	120.600
463	113757-02	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITOS HUMANO 25 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	688.555
464	19963035-01	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5 G SOLUCION INYECTABLE	893.075
465	19910693-06	INSULINA ASPARTA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	23.963
466	20059262-02	INSULINA DEGLUDEC 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	49.522
467	19972118-12	INSULINA DETERMIR 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	40.220
468	19914312-12	INSULINA GLARGINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	37.957
469	19950479-19	INSULINA GLULISINA 300 UI/3 ML SOLUCION INYECTABLE	23.832
470	38294-01	INSULINA HUMANA NPH 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	35.700
471	38292-01	INSULINA HUMANA R 1000 UI/10 ML SOLUCION INYECTABLE	39.600
472	224030-06	INSULINA LISPRO 300 U/3 ML SOLUCION INYECTABLE	21.392

473	224249-02	IOBITRIDOL 300 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	78.000
474	19906441-05	IODIXANOL 270 MG/ML SOLUCION X 50 ML	140.300
475	22542-08	IOHEXOL 300 MG/ML SOLUCION X 50 ML	76.100
476	19999096-02	IOPRAMIDA 623.4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 50 ML	69.512
477	1980804-02	IPRATROPIO BROMURO 0.25 MCG/ML SOLUCION PARA INHALAR X 20 ML	22.898
478	20066836-01	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	18.318
479	19993941-01	IRINOTECAN 100 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	108.595
480	FM20001000193	ISONIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
481	1980747-01	ITRACONAZOL 10 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 150 ML	222.131
482	32022-02	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	2.635
483	19980678-01	IVERMECTINA 6 MG/ML SOLUCION ORAL X 5 ML	11.400
484	49510-03	KETAMINA 500 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	45.000
485	20158225-01	KETOCONAZOL 2% CREMA X 30 G	25.400
486	20121721-01	KETOCONAZOL 200 MG TABLETA	900
487	19954740-02	KETOROLACO 0.4% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	140.400
488	19955238-02	KETOTIFENO 1 MG/5 ML JARABE X 100 ML	5.800
489	20010103-02	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA	5.432
490	20010102-01	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA	2.715
491	36540-02	LACTULOSA 66.7% SOLUCION ORAL X 15 ML	2.800
492	19975104-03	LAMIVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	50.600
493	19928205-03	LAMIVUDINA 150 MG + ZIDOVUDINA 300 MG TABLETA	1.300
494	215608-01	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	1.739
495	20067727-32	LAMOTRIGINA 25 MG TABLETA	434
496	20067216-01	LAMOTRIGINA 50 MG TABLETA	869
497	19949566-01	LATANOPROST 0.005% SOLUCIÓN OFTALMICA	24.559
498	19963298-02	LEFLUNOMIDA 20 MG CAPSULA	6.388
499	19975838-04	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 300 ML	112.583
500	19936412-01	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	1.453
501	19999765-01	LEVETIRACETAM 500 MG/5 ML SOLUCION INTRAVENOSA	35.475
502	NA48099-01	LEVOCARNITINA SUSPENSION 500MG/5ML X 240ML	96.600
503	FM20054000533	LEVODOPA + CARBIDOPA FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
504	48898-02	LEVODOPA 100 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA	1.900
505	47458-05	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG TABLETA	1.700
506	20008193-03	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA	1.400
507	FM20054000582	LEVOFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
508	19977387-02	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL X 20 ML	20.000
509	19908046-01	LEVONOGESTREL 0.75 MG TABLETA	8.620
510	19988755-01	LEVONORGESTREL 0.15 MG + ETINILESTRADIOL 0.03 MG GRAGEAS	286
511	19965365-01	LEVOSALBUTAMOL 50 MCG AEROSOL BUCAL X 200 DOSIS	117.800
512	19929840-01	LEVOSIMENDAN 12.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	2.576.610
513	19960116-01	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	900
514	218168-06	LIDOCAINA 1% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	33.300
515	43735-03	LIDOCAINA 1% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	21.100
516	50709-02	LIDOCAINA 10% SOLUCION TOPICA X 80 ML	107.400
517	20263958-03	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	19.100
518	39002-01	LIDOCAINA 2% JALEA X 30 G	23.000
519	19966576-03	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	7.600
520	31540-01	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE X 20 ML	22.500
521	218965-02	LIDOCAINA 2.5% + PRILOCAINA CREMA X 5 G	60.400
522	19909516-01	LINEZOLID 600 MG TABLETA	69.756
523	19907394-06	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE	141.704
524	FM20001000237	LINEZOLID SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
525	19977782-08	LIPIDOS 20% EMULSION LIPIDICA X 250 ML	101.800
526	207751-02	LOPERAMIDA 2 MG TABLETA	400
527	FM20036000243	LOPERAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
528	19994092-01	LOPINAVIR 100 MG + RITONAVIR 25 MG TABLETA	466
529	20115574-01	LOPINAVIR 200 MG + RITONAVIR 50 MG TABLETA	900
530	39641-01	LORATADINA 10 MG TABLETA	400
531	54559-01	LORATADINA 5 MG/5 ML JARABE X 100 ML	7.900
532	19902391-03	LORAZEPAM 1 MG TABLETA	1.000
533	FM20008000178	LORAZEPAM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
534	19965499-05	LOSARTAN 50 MG TABLETA	300
535	20051434-01	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	97.700
536	19927064-01	LOVASTATINA 20 MG TABLETA	500
537	20073590-01	MACITENTAN 10 MG TABLETA	274.625
538	29514-02	MANITOL 20% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	35.500
539	29136-01	MEBENDAZOL 100 MG TABLETA	400
540	19999216-01	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA	364
541	20001340-01	MELATONINA 3 MG TABLETA	1.300
542	20008613-01	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	7.200
543	46262-01	MERCAPTOPURINA 50 MG TABLETA	2.361
544	FM20054000561	MERCAPTOPURINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
545	201199-02	MEROPENEM 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	53.288
546	201200-01	MEROPENEM 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	26.644
547	20065382-01	MESALAZINA 4 G/60 ML SUSPENSION RECTAL	28.344
548	20048039-01	MESALAZINA 500 MG SUPOSITORIO	2.829
549	19940343-02	MESALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	1.471
550	24063-01	MESNA 400 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	43.600
551	19966033-01	METADONA 10 MG TABLETA	6.500
552	FM20054000560	METADONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
553	19932854-01	METFORMINA 850 MG TABLETA	500

554	227970-01	METILFENIDATO 10 MG TABLETA	769
555	53896-05	METILPREDNISOLONA 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	5.380
556	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	67.260
557	20024210-04	METIMAZOL 5 MG TABLETA	500
558	19948280-02	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	500
559	19941418-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG TABLETA	300
560	19931879-02	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	2.400
561	19930423-01	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	7.500
562	39227-01	METOPROLOL 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	24.400
563	50707-01	METOPROLOL 50 MG TABLETA	483
564	FM20011000059	METOPROLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
565	20062852-01	METOTREXATE 2.5 MG TABLETA	1.000
566	FM20054000578	METOTREXATE SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
567	20143914-04	METOTREXATO 1000 MG/40 ML SOLUCION INYECTABLE §¥	231.227
568	20055206-01	METOTREXATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	23.905
569	20116869-01	METOTREXATO 500 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	116.170
570	19906811-05	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 120 ML	26.300
571	217352-13	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	300
572	201950-01	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML SOLUCION INYECTABLE	8.700
573	19900048-01	METRONIDAZOL VAGINAL 500 MG OVULOS	2.700
574	19996121-03	MICOFENOLATO 500 MG TABLETA	7.227
575	35430-02	MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	21.800
576	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	107.000
577	19920365-01	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE (C)	107.000
578	40198-02	MILRINONA 10 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	54.500
579	19953252-01	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	400
580	20052424-01	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETA	537
581	20063702-01	MITOXANTRONA 20 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	215.061
582	19930439-02	MOMETASONA 0.5 MG/ML SUSPENSION NASAL X 18 ML	185.630
583	19939789-01	MONTELUKAST 10 MG TABLETA	2.496
584	19908161-10	MONTELUKAST 4 MG TABLETA	998
585	19936556-02	MONTELUKAST 5 MG TABLETA	1.247
586	20013906-01	MORFINA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	4.500
587	218190-01	MORFINA 3% SOLUCION ORAL X 30 ML	70.200
588	19997612-01	MOXIFLOXACINO 0.5% + DEXAMETASONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	42.100
589	20014297-01	MOXIFLOXACINO 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5ML	81.495
590	19939451-01	MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	112.900
591	19964644-06	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO X 15 G	28.100
592	19960975-01	NALOXONA 0.4 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	62.000
593	19948281-04	NAPROXENO 125 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 80 ML	15.500
594	17145-01	NAPROXENO 250 MG TABLETA/COMPRIMIDO	400
595	FM20054000562	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA MAGISTRAL X 5 ML	VARIABLE
596	170106	NEOCATE LCP POLVO X 400 G - FORMULA MONOMERICA, NO LACTEA	299.600
597	20033548-01	NEOMICINA + HIDROCORTISONA + COLISTINA (5 MG+0.5MG+1.538MG)/ML SOLUCION OTICA X 15 ML	27.500
598	19976553-06	NEOSTIGMINA 0.5 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	5.100
599	19973105-02	NEPAFENACO 1 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	52.293
600	140902	NEPRO AP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 5 (DIALISIS)	12.400
601	141001	NEPRO BP LIQUIDO X 237 ML - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF. RENAL CRONICA ESTADIO 3 Y 4	23.600
602	19984522-03	NEVIRAPINA 50 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 240 ML	2.105
603	3753-03	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA	200
604	20025310-02	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA DE LIBERACION CONTROLADA	800
605	FM20054000519	NIFEDIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
606	19966420-04	NIMODIPINA 30 MG TABLETA	700
607	19999146-02	NISTATINA 100000 UI/G + OXIDO DE ZINC 20% CREMA X 60 G	19.100
608	19967422-01	NISTATINA 100000 UI/G CREMA X 30 G	23.600
609	19997076-01	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	21.100
610	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100 ML	45.900
611	19949680-02	NITAZOXANIDA 100 MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 100 ML (C)	69.600
612	20064093-02	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA/CAPSULA	1.700
613	FM20001000199	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
614	20055151-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 40 G	61.500
615	19996464-03	NITROFURAZONA 0.2% POMADA X 500 G	133.200
616	20087310-01	NITROGLICERINA 50 MG + DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE X 250 ML	30.000
617	20032988-01	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	104.500
618	19940783-01	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	8.500
619	29749-01	NORFLOXACINA 400 MG TABLETA	900
620	170170	NUTREN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO NORMOCALORICO	27.700
621	170163	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA OLIGOMERICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA,CHO,TCM,LCP	134.800
622	20007947-02	OCTREOTIDA 0.1 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	17.753
623	19974415-02	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	4.258
624	20059849-03	OLOPATADINA0,2% SOLUCION OFTALMICA X 5ML	56.200
625	20035947-44	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	300
626	19922566-06	OMEPRAZOL 40 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	23.300
627	FM20036000181	OMEPRAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
628	28203-02	ONDANSETRON 4 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	9.800
629	19968954-01	ONDANSETRON 8 MG TABLETA	2.400
630	19968955-01	ONDANSETRON 8 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	7.100

631	20049275-02	OXACILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	5.600
632	19993868-01	OXALIPLATINO 100 MG/20 ML SOLUCION INYECTABLE	121.124
633	19908543-04	OXCARBAZEPINA 300 MG TABLETA (C)	681
634	1980885-05	OXCARBAZEPINA 300 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 100 ML	30.379
635	19930572-02	OXIBUTININA 5 MG TABLETA	329
636	47188-03	OXIBUTININA 5 MG/5 ML JARABE X 120 ML	51.700
637	225160-02	OXICODONA 10 MG TABLETA	2.200
638	20065026-01	OXICODONA 10 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	16.900
639	19992939-01	OXICODONA 20 MG TABLETA	3.400
640	19906379-02	OXIDO DE ZINC 10% CREMA X 20 G	14.400
641	20101790-02	OXIDO NITRICO X LITRO (800 PPM) GAS PARA INHALACION	6.690
642	50589-10	OXIGENO MEDICINAL X LITRO GAS PARA INHALACION	33
643	35491-01	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCION NASAL X 15 ML	23.600
644	20134450-01	OXITETRACICLINA 5 MG/G + POLIMIXINA B 10.000 UI/G UNGUENTO OFTALMICO X 10 G	34.900
645	20094809-01	PALIVIZUMAB 100 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	3.232.915
646	20085777-01	PALIVIZUMAB 50 MG/0.5 ML SOLUCION INYECTABLE	1.616.457
647	19905313-08	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 10000 UI CAPSULA	3.900
648	20019972-04	PANCREATINA+AMILASA+LIPASA 25000 UI CAPSULA	5.200
649	170116	PEDIASURE CLINICAL LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO	13.500
650	1701103	PEDIASURE LIQUIDO X 220 ML - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	18.000
651	170140	PEDIASURE POLVO X 400 G - ALIMENTO POLIMERICO, CARBOHIDRATOS, PROTEINA, LIPIDOS, VIT Y MINERALES	51.400
652	19914784-02	PEDIAVIT GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	8.000
653	19940150-02	PEDIAVIT ZINC GOTAS X 10 ML - VITAMINAS Y MINERALES	22.000
654	20105447-01	PEGASPARGASA 3750 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	5.950.162
655	19959519-02	PEGFILGRASTIM 6 MG/0.6 ML SOLUCION INYECTABLE	2.831.989
656	20049276-01	PENICILINA G BENZATINICA IM 1200000 UI POLVO PARA SUSPENSION INYECTABLE	5.300
657	20046873-01	PENICILINA G SODICA 1000000 UI IM/IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.800
658	19952616-12	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA	4.500
659	170105	PEPTAMEN JUNIOR LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO CON PROTEINA LACTEA HIDROLIZADA, VITAMINAS Y MINERALES	45.100
660	130101	PEPTAMEN PREBIO LIQUIDO X 250 ML - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES	45.100
661	37514-01	PERMETRINA 5% CREMA X 60 G	60.800
662	37515-01	PERMETRINA 5% LOCION X 60 ML	53.600
663	19937973-01	PICOSULFATO SODICO 7.5 MG/ML SOLUCION ORAL X 15 ML	45.500
664	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	106.500
665	203143-05	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	106.500
666	25796-02	PIRANTEL PAMOATO 250 MG/5 ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	11.600
667	19908128-07	PIRIDOSTIGMINA 60 MG TABLETA	9.500
668	20057639-11	PIRIDOXINA 50 MG TABLETA	500
669	FM20054000421	PIRIDOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
670	FM20001000178	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
671	19941996-01	PIRIMETAMINA 25 MG + SULFADOXINA 500 MG TABLETA	13.000
672	1P1002831001100	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETA	7.100
673	FM20030000244	PIRIMETAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
674	20029994-01	PLASMA SUSTITUTO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	137.100
675	140402	PLUMPY NUT SOBRE X 92 G - FORMULA TERAPEUTICA LISTA PARA CONSUMIR (FTLC)	12.100
676	229534-04	POLIETILENGLICOL + ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION ORAL X59 G	28.100
677	19937957-07	POLIETILENGLICOL 0.4% + PROPILENGLICOL 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	82.300
678	50476-12	POLIETILENGLICOL 3350 + ELECTROLITOS POLVO PARA SOLUCION ORAL X110.1 G	19.000
679	20126621-01	POLIETILENGLICOL 3350 POLVO PARA SOLUCION ORAL X 160 G	27.701
680	20075095-03	POLIMIXINA B 500.000 UI POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	54.100
681	19985477-02	POSACONAZOL 40 MG/ML SUSPENSION ORAL X 105 ML	1.964.654
682	FM20018000182	POTASIO CITRATO 10.8% SOL SHOLLS X 1000 ML FORM M	65.900
683	RV20054000426	POTASIO GLUCONATO ELIXIR 31.2% X 40 ML (REENVASE)	8.000
684	19937803-03	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	953.000
685	20014493-09	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	300
686	FM20054000361	PRAZOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
687	19984620-01	PREDNISOLONA 1% + FENILEFRINA 0.12% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	33.300
688	20103606-07	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUCION ORAL X 60 ML	126.400
689	20011084-05	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	200
690	20084373-02	PREDNISOLONA 5 MG/5 ML SOLUCION ORAL X 100 ML	126.400
691	19982087-01	PREDNISOLONA ACETATO 10 MG/ML SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	23.700
692	FM20007000200	PREDNISOLONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
693	19906237-03	PREDNISONA 50 MG TABLETA	1.300
694	FM20054000557	PREDNISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
695	20022364-10	PREGABALINA 75 MG TABLETA	1.649
696	FM20054000567	PREGABALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
697	FM20005400541	PREPARACION MAGISTRAL BASE	VARIABLE
698	170184	PROKLEIN NET POLVO X 420 G - FORMULA POLIMERICA	68.800
699	45820-04	PROPAFENONA 150 MG TABLETA	249
700	FM20011000292	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
701	19917356-04	PROPOFOL 1% (200 MG/20 ML) EMULSION INYECTABLE	26.000
702	19978181-10	PROPRANOLOL 40 MG TABLETA	600

703	FM20011000060	PROPRANOLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
704	20079687-01	PROTAMINA 5000 UI/5 ML SOLUCION INYECTABLE	78.400
705	1503	PROWHEY KALORI POLVO X 460 G - FORMULA POLIMERICA, HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA	68.000
706	1601	PROWHEY PLUS POLVO X 32 G - FORMULA MODULAR	12.000
707	160151	PROWHEY PLUS POLVO X 320 G - FORMULA MODULAR	128.000
708	111057-01	PROXIMETACAINA 5 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	106.900
709	19995113-06	QUETIAPINA 25 MG TABLETA	553
710	20060996-01	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETA MASTICABLE	7.849
711	19977793-03	RANIBIZUMAB 1.65 MG/0.165 ML (10 MG/1 ML) SOLUCION INYECTABLE	1.947.754
712	20060952-01	RASBURICASA 1.5 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	309.873
713	209802-01	REMIFENTANILO 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	95.200
714	20677-01	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	3.600
715	FM20001000217	RIFAMPICINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
716	19973744-07	RIFAXIMINA 100MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	55.900
717	19942561-03	RINGER LACTATO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	7.900
718	20007377-01	RISPERIDONA 1 MG TABLETA	447
719	19956205-03	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUCION ORAL X 20 ML	10.359
720	20145037-01	RITONAVIR 100 MG TABLETA	2.249
721	226777-03	RITUXIMAB 100 MG/10 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	938.127
722	20010363-01	RITUXIMAB 500 MG/50 ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	4.399.115
723	20027769-01	ROMIPLOSTIM 250 MCG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	2.059.933
724	20042667-08	SACCHAROMICES BOULARDII 250 MG POLVO PARA SUSPENSION ORAL	12.000
725	33250-02	SALBUTAMOL 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION X 10 ML	42.800
726	20011983-01	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION	36.100
727	19994006-02	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML JARABE X 120 ML	4.400
728	21873-02	SALES DE REHIDRATACION ORAL 28.4 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	2.000
729	19913254-01	SALMETEROL 25 MCG + FLUTICASONA 125 MCG SUSPENSION PARA INHALACION X 120 DOSIS	99.847
730	19902533-03	SALMETEROL 50 MCG + FLUTICASONA 500 MCG POLVO PARA INHALACION X 60 DOSIS	127.546
731	19932573-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA	1.700
732	FM20054000565	SERTRALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
733	58816-02	SEVOFLUORANO 100% SOLUCION INHALATORIA X 250 ML	341.356
734	19993835-02	SILDENAFIL 50 MG TABLETA	400
735	FM20018000142	SILDENAFIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
736	19914809-06	SIROLIMUS 1 MG GRAGEA	13.288
737	34342-03	SODIO DIATRIZOATO 660 MG/ML + MEGLUMINA 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 30 ML	189.600
738	33661-02	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	72.800
739	20037305-01	SUCCINILCOLINA 1 G/10 ML SOLUCION INYECTABLE	70.200
740	41528-04	SUCRALFATO 1 G/5 ML SUSPENSION ORAL X 200 ML	112.400
741	RV20108016-01	SUCRALFATO X 1 G / 5ML UNIDOSIS LAB MERCK	6.500
742	1S1011611000100	SUERO ANTIALACRAN 1.8 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	1.189.600
743	1I1034471000100	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	607.400
744	20043702-01	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	580.500
745	19942022-01	SULFACETAMIDA SODICA 100 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	18.900
746	20077550-01	SULFADIAZINA 500 MG TABLETA	25.500
747	19996537-02	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA X 30 G	6.100
748	FM20018000245	SULFADIAZINA SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
749	201145-01	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	700
750	FM20054000528	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
751	NA20054000271	SULFATO DE MAGNESIO 20 G GRANULOS	900
752	19988938-02	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	4.600
753	20066123-01	SULFATO DE ZINC 2 MG/ML (ZINC) SOLUCION ORAL X 120 ML	10.300
754	19963969-03	SULFATO FERROSO 125 MG/1 ML SOLUCION ORAL X 20 ML	5.900
755	32897-05	SULFATO FERROSO 200 MG TABLETA	300
756	20080792-16	SULFATO FERROSO 300 MG TABLETA	300
757	224931-01	SULTAMICILINA 250 MG/5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL 100 ML	267.100
758	19977050-02	SULTAMICILINA 375 MG TABLETA	7.600
759	57145-04	SULTAMICILINA 750 MG TABLETA	19.000
760	19976566-01	SURFACTANTE PULMONAR 105 MG/3 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	711.949
761	228028-01	SURFACTANTE PULMONAR 120 MG/1.5 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	813.656
762	19976563-01	SURFACTANTE PULMONAR 210 MG/6 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	1.335.404
763	19906076-01	SURFACTANTE PULMONAR 240 MG/3 ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL	1.574.083
764	19961660-05	TACROLIMUS 0.03% UNGUENTO TOPICO X 30 G	113.306
765	19943741-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA	4.513
766	19983583-01	TACROLIMUS 1 MG CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	6.302
767	19942618-42	TALIDOMIDA 100 MG TABLETA	3.261
768	19984678-01	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA	1.774
769	20124540-02	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULA	173.773
770	19907390-03	TEMOZOLAMIDA CAP X 20 MG - DRALITEM	16.372
771	20018444-03	TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300 MG TABLETA	25.868
772	229538-01	TEOFILINA 125 MG TABLETA	1.400
773	19962798-02	TERBINAFINA 1% CREMA TOPICA X 20 G	26.200
774	20098210-01	TERBINAFINA 1% LOCION X 30ML	29.100
775	19976921-07	TERBINAFINA 250 MG TABLETA	1.300
776	FM20054000441	TERBINAFINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
777	19954138-12	TIAMINA (VITAMINA B1) 300 MG TABLETA	500
778	38332-02	TIAMINA 1000 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	9.000

779	FM20054000543	TIAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
780	19959604-04	TIGECICLINA 50 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	162.007
781	19941885-07	TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	5.600
782	20134577-01	TIMOLOL 5 MG + DORZOLAMIDA 20 MG + BRIMONIDINA 2 MG SOLUCION OFTALMICA X 10 ML	65.756
783	19992655-01	TIMOLOL 5 MG/ML + DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	65.756
784	1985058-01	TINIDAZOL 1000 MG TABLETA	500
785	19999037-01	TINIDAZOL 200 MG/ML SUSPENSION ORAL X 15 ML	3.900
786	11878-03	TIOPENTAL SODICO 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	42.100
787	20082364-01	TIOTROPIO 2.5 MCG + OLODATEROL 2.5 MCG SOLUCION PARA INHALACION X 30 DOSIS	80.342
788	19976218-01	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	900
789	33744-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA X 5 ML	16.600
790	34283-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNGUENTO OFTALMICO X 3.5 G	117.100
791	47171-01	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	30.000
792	19983586-02	TOBRAMICINA 300 MG/5 ML SOLUCION PARA INHALACION	90.433
793	20002627-01	TOCILIZUMAB 200 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	948.432
794	213766-02	TOPIRAMATO 100 MG TABLETA	1.946
795	225390-01	TOPIRAMATO 25 MG TABLETA	486
796	225392-02	TOPIRAMATO 50 MG TABLETA	973
797	FM20054000506	TOPIRAMATO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
798	19924520-04	TRAMADOL 100 MG/ML SOLUCION ORAL X 10 ML	4.400
799	19924285-30	TRAMADOL 50 MG/1 ML SOLUCION INYECTABLE	2.600
800	17135-01	TRAZODONA 50 MG TABLETA	400
801	20087951-04	TREPROSTINIL 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE X 20 ML (KIT DE MANTENIMIENTO)	6.277.988
802	19941307-05	TRIMEBUTINA 200 MG + SIMETICONA 120 MG TABLETA	2.600
803	19999947-18	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA	158
804	FM20054000570	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
805	26915-05	TRIMETOPRIM 40 MG/ 5 ML + SULFAMETOXAZOL 200 MG /5 ML SUSPENSION ORAL X 60 ML	7.500
806	32695-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SOLUCION INYECTABLE X 5 ML	76.800
807	19942964-02	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG TABLETA	400
808	19950677-02	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML	25.500
809	33031-01	TROPICAMIDA 1% SOLUCION OFTALMICA X 15 ML	53.100
810	20147296-01	VACUNA ANTIGRIPAL VAXIGRIP ADULTO S/INY	51.000
811	19939796-01	VACUNA ANTIHEPATITIS A AVAXIM PEDIATRICO	88.317
812	60052-01	VACUNA ANTIHEPATITIS B X 20 MCG/ML S/INY ENGERIX	59.200
813	20071968-01	VACUNA ANTIINFLUENZA TETRAVALENTE X 0.5ML	45.000
814	20046007-01	VACUNA ANTITETANICA 40 UI/0.5 ML SUSPENSION INYECTABLE	31.400
815	20072153-01	VACUNA HEXAVALENTE HEXAXIM	227.000
816	19905376-02	VACUNA HEXAVALENTE INFARIXHEXA X 0.5 ML	354.900
817	20012256-03	VACUNA MENINGOCOCICA CONJUGADA A, C, Y, W-135 S/INYECTABLE	385.300
818	20011362-01	VACUNA NEUMOCOCICA CONJUGADO PREVENAR	186.256
819	19983100-01	VACUNA PNEUMOCOCICA POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE X 0.5 ML	77.643
820	19986384-01	VACUNA TETANO-DIFTERIA-PERTUSIS ACELULAR ADACEL	231.500
821	19933276-01	VACUNA TETRAVALENTE ACELULAR DPT+VPI TETRAXIM	245.100
822	19927730-01	VALGANCICLOVIR 450 MG TABLETA	43.694
823	19996372-01	VALGANCICLOVIR 50 MG/ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL X 50 ML	478.722
824	19942702-02	VALSARTAN 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	800
825	19931764-02	VANCOMICINA 500 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (C)	51.900
826	FM20054000545	VANCOMICINA OFTALMICA 5ML FORMULA MAGISTRAL	348.100
827	20096205-01	VASOPRESINA 20 UI/1 ML SOLUCION INYECTABLE	38.200
828	51881-01	VIGABATRINA 500 MG TABLETA	2.048
829	FM20008000171	VIGABATRINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
830	20099893-01	VINBLASTINA 10 MG SOLUCION INYECTABLE	125.600
831	20006838-01	VINCRISTINA 1 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	53.500
832	19904368-09	VITAMINA A 50000 UI CAPSULA	600
833	NA20090910	VITAMINA B (BIOTINA) 900 MCG CAPSULA	400
834	42299-16	VITAMINA E 100 UI CAPSULA	300
835	20034576-01	VITAMINA E 400 UI CAPSULA	300
836	19943917-01	VORICONAZOL 200 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	292.982
837	19943916-01	VORICONAZOL 200 MG TABLETA	75.188
838	19943915-02	VORICONAZOL 50 MG TABLETA	19.432
839	FM20054000579	VORICONAZOL SOLUCION OFTALMICA EN FORMULA MAGISTRAL	579.700
840	20096037-01	WARFARINA 5 MG TABLETA	400
841	FM20054000583	WARFARINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	VARIABLE
842	19974944-03	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOLUCION ORAL X 240 ML	35.000

INSUMOS

CUM	DESCRIPCION	PRECIO TECHO
30001000823	ADAPTADOR EN T PARA AEROSOLTERAPIA	4.600
30001002724	ADAPTADOR PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT - REF.NCE101A	9.700
30001001848	AGUJA DE INFUSION INTRAOSEA PEDIATRICA 18 GA X 3.58 CM	278.500

30001000067	AGUJA HIPODERMICA 18 G X 1.5	500
30001000082	AGUJA HIPODERMICA 21 G X 1	400
30001000194	AGUJA HIPODERMICA 23 G X 1	400
30001000422	AGUJA HIPODERMICA 25 G X 1	500
30001001039	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 15 - SURECAN	104.200
30001000637	AGUJA HIPODERMICA PARA PUERTO DE ACCESO 22 G X 20 - SURECAN	104.200
30001000059	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 18 G X 3 1/2	36.200
30001000164	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 1 1/2	36.200
30001000060	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 22 G X 3 1/2	36.200
30001000676	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 25 G X 3 1/2	36.200
30001000061	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 27 G X 3 1/2	36.200
30001000679	AGUJA PARA BIOPSIA 11 G X 100 MM - REF.OB1110T	365.000
30001003270	AGUJA PARA BIOPSIA 14 AG X 20 CM - SUPER CORE	327.600
30001001487	AGUJA PARA BIOPSIA 14 GA X 15 CM - SUPER CORE	327.600
30001000678	AGUJA PARA BIOPSIA 15 GA X 25 MM - ILLINOIS	365.000
30001000225	AGUJA PARA BIOPSIA 16 GA X 9 CM - SUPER CORE	294.800
30001000292	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 10 CM - SUPER CORE	294.800
30001003143	AGUJA PARA BIOPSIA 18 GA X 9 CM - SUPER CORE	327.600
30001002690	AGUJA PARA BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS 22 GA X 9 CM - FRANSEEN	405.600
30001001651	AGUJA PARA BIOPSIA MEDULA OSEA 11 GA X 4 CM	405.600
30001001703	AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA NO.18 - TRU CUT	272.100
30001001771	AGUJA PARA PLUMA DE INSULINA 31 G X 4 MM	1.400
30001000367	ALAMBRE DE CERCLAJE	VARIABLE
30001003062	ANCLAJE SIN NUDO 3.5 MM	VARIABLE
30001001601	APLICADORES DE NITRATO PLATA	5.100
30001001696	APOSITO BLANCO PARA COLECCION DE EXUDADOS- REF.PVA-FOAM1	782.600
30001002813	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 15 X 15 CM REF. FOAMLITE	50.300
30001002811	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 8 X 8 CM REF. FOAMLITE	31.200
30001002812	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO EN SILICONA 10 X 10 CM REF. FOAMLITE	41.700
30001001080	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 10 X 10 CM- REF.413567	158.800
30001002468	APOSITO HIDROCELULAR ADHESIVO PARA TALON 23 X 23.5 CM	208.300
30001002464	APOSITO HIDROCELULAR ALLEVYN 17.5 CM X 17.5 CM	91.600
30001001077	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 10 X 10 CM - REF.187660	119.500
30001001037	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 15 X 15 CM - REF.187661	118.500
30001001021	APOSITO HIDROCOLOIDE CGF 20 X 20 CM - REF.187662	224.200
30001000792	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 10 X 10CM - REF.187955	48.700
30001001096	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 15 X 15CM - REF.187957	137.900
30001002664	APOSITO HIDROCOLOIDE EXTRA DELGADO 5 X 20 CM - REF.187961	24.600
30001003136	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA MEDIUM GENADYNE	802.500
30001003137	APOSITO KIT COLECCION EXUDADOS PLATA SMALL GENADYNE	627.600
30001002583	APOSITO KIT PARA COLECCION DE EXUDADOS ABDOMINAL - REF. A4-ABDO1-K	2.604.200
30001001692	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA L	931.700
30001001691	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA M	650.800
30001001674	APOSITO PARA COLECCION DE EXUDADOS TALLA S	579.100
30001001453	APOSITO TRANSPARENTEFIJACION I.V NEONATAL 5 X 5.7 CM - REF.1682	9.800
30001000423	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 10 X 12 CM- REF.1626W	12.500
30001000779	APOSITO TRANSPARENTE CENTRAL 6 X 7 CM- REF.1624W	5.200
30001001454	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION I.V 6.5 X 7 CM - REF.1683	11.800
30001001156	ARANDELA 4,0	VARIABLE
30001002640	ARANDELA 4.0	VARIABLE
30001002402	ARANDELA DE 6.5 TITANIO	VARIABLE
30001000435	ARANDELA PARA TORNILLO 3.5 /4.0	VARIABLE
30001002729	BARRA DE PECTUS ESCAVATUM	VARIABLE
30001003269	BARRA FIBRA DE CARBONO DE 10 MM X 10 CM	VARIABLE
30001002542	BARRERA CUTANEA NO IRRITANTE X 50 ML	123.000
30001000766	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.32 MM - REF.125016	68.900
30001000211	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.38 MM - REF.125143	68.900
30001000212	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.45 MM - REF.125017	68.900
30001000213	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE NO.57 MM - REF.401612	68.900
30001000701	BARRERA DE COLOSTOMIA NO. 70	68.900
30001002955	BARRERA TECNOLOGIA NATURA MOLDEABLE CONVEXA 57 MM	60.300
30001002132	BISTURI OFTALMICO - REF.MST15	72.300
30001000702	BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 70	43.000
30001000767	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.32 MM- REF.402566	38.700
30001000207	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.38 MM- REF.402532	38.700
30001000208	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.45 MM- REF.402533	38.700
30001000209	BOLSA DE COLOSTOMIA NO.57 MM- REF.402518	38.700
30001000519	BOLSA DE DRENAJE URINARIO X 500 ML	29.800
30001000353	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 1000 ML	91.900
30001000447	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 150 ML	58.800
30001000471	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 2000 ML	108.300
30001000455	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 250 ML	69.400
30001000354	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 3000 ML	102.900
30001000456	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML	77.600
30001001924	BOLSA RECOLECTORA DE FILTRADO X 5 L- AQUADRAIN REF.B3052	82.200
30001000070	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA X 60 ML	800

30001001654	BOLSA SET PARA NUTRICION ENTERAL X 500 ML - REF.672055	91.000
30001001816	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 0.8 CM	2.893.600
30001001414	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.0 CM	2.893.600
30001002948	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.2 CM	2.893.600
30001001427	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM	2.893.600
30001001523	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.7 CM	2.893.600
30001001044	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM	2.893.600
30001002815	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM CON AVANCE A YEYUNO PARA NUTRICION ENTERAL	2.999.800
30001002783	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.5 CM	2.893.600
30001001539	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 3.0 CM	2.893.600
30001000807	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 1.5 CM	2.893.600
30001001809	BOTON DE GASTROSTOMIA 16 FR X 2.0 CM	2.893.600
30001001817	BOTON DE GASTROSTOMIA 18 FR X 2.5.CM	2.893.600
30001001110	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 1.5 CM	2.893.600
30001000757	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0 CM	2.893.600
30001000780	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5 CM	2.893.600
30001000764	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 3.0 CM	2.893.600
30001001941	BOTON DE GASTROSTOMIA 20 FR X 4.0	2.893.600
30001002779	BOTON DE GASTROSTOMIA 24 FR X 2.7 CM	2.893.600
30001002780	BOTON DE GASTROSTOMIA CON AVANCE A YEYUNO 18 FR X 2.5 CM	2.999.800
30001003280	BRACE ANTI LUXANTE DE CADERA	VARIABLE
30001000063	BURETROL X 150 ML	11.100
30001003285	CABEZA FEMORAL X 32 MM	VARIABLE
30001001645	CAMISA DE TROCAR 12 MM	651.100
30001001646	CAMISA DE TROCAR 5 MM	651.100
30001001140	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 34 X 35 CM - IOBAN	221.600
30001001093	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 56 X 45 CM - IOBAN	332.800
30001000681	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO 90 X 45 CM - IOBAN	221.600
30001001481	CAMPO QUIRURGICO STERI-DRAPE	VARIABLE
30001002219	CANULA DE ASPIRACION ADULTO - YANKAUER	6.600
30001000169	CANULA DE GUEDEL NO. 0 X 50 MM	10.700
30001000170	CANULA DE GUEDEL NO. 1 X 60 MM	10.700
30001000171	CANULA DE GUEDEL NO. 2 X 70 MM	10.700
30001000172	CANULA DE GUEDEL NO. 3 X 80 MM	10.700
30001000153	CANULA DE GUEDEL NO. 4 X 90 MM	10.700
30001000159	CANULA DE GUEDEL NO. 5 X 100 MM	10.700
30001001558	CANULA DE TERAPIA BEBE - REF. BC2755	172.700
30001001556	CANULA DE TERAPIA INFANTE - REF.BC2745	175.000
30001001570	CANULA DE TERAPIA NEONATAL - REF. BC2435	165.600
30001001571	CANULA DE TERAPIA PREMATURO - REF. BC2435	137.800
30001000631	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.4.0 CON BALON	1.229.200
30001001171	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.5.0 CON BALON	608.000
30001001206	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 CON BALON	447.500
30001002996	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.0 SIN BALON	747.800
30001001192	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 CON BALON	283.200
30001001032	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.6.5 SIN BALON	368.400
30001002704	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 CON BALON	998.300
30001002782	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.7.0 SIN BALON	838.900
30001001205	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA NO.8.0 CON BALON	838.900
30001001468	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON	729.900
30001001469	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA MINI PEDIATRICA NO.4.0 SIN BALON	729.900
30001001169	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.0 SIN BALON	364.600
30001001170	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL FENESTRADA NO.4.5 SIN BALON	390.600
30001002712	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.0 CON BALON	390.600
30001002714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 CON BALON	398.200
30001002713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL NO.3.5 SIN BALON	244.000
30001001464	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 CON BALON	1.010.600
30001001031	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.0 SIN BALON	533.000
30001000598	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 CON BALON	848.200
30001001045	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.4.5 SIN BALON	533.000
30001000599	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 CON BALON	994.800
30001001463	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 CON BALON - TWIST NF	1.170.400
30001001033	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.0 SIN BALON	489.600
30001001048	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 CON BALON	750.000
30001000600	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.5.5 SIN BALON	419.300
30001000601	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON	240.800
30001001462	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.0 CON BALON - TWIST NF	928.500
30001000597	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 CON BALON	91.900
30001001107	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.6.5 SIN BALON	366.400
30001000540	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.0 CON BALON	163.400
30001000541	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 CON BALON	229.800
30001001436	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.7.5 SIN BALON	313.300
30001001666	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO.8.0 SIN BALON	339.600
30001001197	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 CON BALON	405.100
30001000713	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.0 SIN BALON	453.100
30001001198	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 CON BALON	416.300

30001000714	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA NO.3.5 SIN BALON	402.400
30001002668	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO INFANTE TALLA L REF.OJR416 OPTIFLOW	580.200
30001002667	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO NEONATAL TALLA M REF.OJR414 OPTIFLOW	580.200
30001002669	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PEDIATRICA TALLA XL REF.OJR418 OPTIFLOW	538.400
30001002666	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA S REF.OJR412 OPTIFLOW	538.400
30001003249	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PREMATURO TALLA XS REF.OJR410 OPTIFLOW	538.400
30001001557	CANULA NASAL DE TERAPIA PEDIATRICA PARA EQUIPO REF. BC3780	153.200
30001001986	CANULA NASAL PARA OXIGENO ADULTO	11.800
30001000415	CANULA NASAL PARA OXIGENO NEONATAL	11.800
30001000074	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	11.800
30001002508	CANULA TROCAR DE FIJACION AVANZADA - REF.CFS22	607.200
30001000669	CATETER CENTRAL BILUMEN 18 G X 7 FR X 20 CM	297.600
30001000445	CATETER CENTRAL BILUMEN 21 G X 5 FR X 13 CM	403.400
30001001420	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 13 CM	403.600
30001000459	CATETER CENTRAL BILUMEN 22 G X 4 FR X 8 CM	344.400
30001002705	CATETER CENTRAL BILUMEN DE INSERCION PERIFERICA 4 FR X 55 CMREF.7274118	1.736.200
30001003134	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 1 FR BILUMEN 28 G X 20 CM	717.200
30001002357	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA NEONATAL 2 FR BILUMEN 24 G X 30 CM REF.1252-235	717.200
30001000226	CATETER CENTRAL MONOLUMEN22 G X 1 FR X 10 CM	343.600
30001000056	CATETER CENTRAL MONOLUMEN 18 G X 2 FR X 20 CM	243.200
30001002677	CATETER CENTRAL MONOLUMEN DE INSERCION PERIFERICA 3 FR X 45 CM REF.7173118	1.736.200
30001001499	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10 FR X 25 CM	1.149.200
30001001498	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	889.200
30001001421	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 14 FR X 25 CM	889.200
30001001531	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8 FR X 25 CM	889.200
30001002491	CATETER DOBLE J 5.0 FR X 26 CM	1.316.100
30001002762	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.0 FR X 10 CM	1.771.900
30001002416	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 12 CM	1.968.800
30001002424	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 14 CM	1.968.800
30001002425	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3.7 FR X 16 CM	1.968.800
30001000619	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN 24 G X 2 FR X 30 CM	645.500
30001002235	CATETER EPICUTANEO MONOLUMEN NEONATAL 22 G X 2 FR	184.400
30001000744	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 4.5 FR	4.933.000
30001001688	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 5.0 FR	4.933.000
30001000361	CATETER IMPLANTABLE CON CAMARA TITAN 6.5 FR	4.933.000
30001000275	CATETER IV PERIFERICO NEONATAL NO.24	13.500
30001003244	CATETER IV PERIFERICO NO. 16 G X 1 1/4 CORTO	5.500
30001000470	CATETER IV PERIFERICO NO.16	5.500
30001000332	CATETER IV PERIFERICO NO.18	5.500
30001000156	CATETER IV PERIFERICO NO.20	5.500
30001000026	CATETER IV PERIFERICO NO.22	5.500
30001000027	CATETER IV PERIFERICO NO.24	5.500
30001000430	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 18 G - MINISET REF.4513010	216.400
30001001439	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 20 G - MINISET REF.4512014C	259.400
30001001010	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL ADULTO 57 CM REF.8817278007	2.643.900
30001000622	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL NEONATAL 31 CM REF.8812329002	1.213.300
30001001056	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO 39 CM REF.8815677001	1.893.800
30001002002	CATETER PARA EMBOLECTOMIA CORTO 2 FR X 60 CM	549.800
30001000693	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 3 FR X 80 CM	492.500
30001001075	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 4 FR X 80 CM	492.500
30001001076	CATETER PARA EMBOLECTOMIA LARGO 5 FR X 80 CM	492.500
30001001899	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 13.5 FR X 13.5 CM	1.305.800
30001002015	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR CURVO 9 FR	1.175.300
30001001417	CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR RECTO 13.5 FR X 16 CM	1.305.800
30001002003	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO 11.5 FR X 12 CM	685.700
30001003033	CATETER PARA HEMODIALISIS PRECURVADO DOBLE LUMEN 12 FR X 15 CM	617.100
30001001465	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 11 FR X 12 CM	526.500
30001001467	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 7 FR X 10 CM	1.459.700
30001001466	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO PEDIATRICO 9 FR X 12 CM	1.313.700
30001001761	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR ADULTO 16 FR- REF.142	911.500
30001001770	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR PEDIATRICO 13 FR- REF.143	911.500
30001001632	CATETER PERITONEAL CARDIACO X 90 CM ESTANDAR	VARIABLE
30001000638	CATETER UMBILICAL 3.5 FR X 37 CM	65.700
30001000639	CATETER UMBILICAL 5.0 FR X 37 CM	65.700
30001000279	CERA PARA HUESO X 2.5 G	40.400
30001002956	CINTURON DEL DISPOSITIVO DE OSTOMIA	95.800
30001002660	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR NEWPORT X 1.8 M - REF.5093600	273.600
30001002056	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNETT NPB840 X 1.83 M - REF.1617	246.200
30001001560	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA REANIMADOR NEOPUFF X 1.6 M - REF.RD1300-10	82.100
30001002566	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.60 M- REF.154310	814.500
30001001721	CIRCUITO DE VENTILACION NEONATAL PARA VENTILADOR CROSSVENTX 1.2 M - REF.20011	361.700
30001001676	CIRCUITO DE VENTILACION PARA VENTILADOR OSIRIS X 1.8 M - REF.038-01-289	1.176.000
30001002567	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR ACUTRONIC X 1.50 M - REF.154312	985.000
30001001855	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR NEWPORT - REF.5093500	361.700
30001000750	CIRCUITO DE VENTILACION PEDIATRICO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET NPB840	273.600
30001001810	CIRCUITO PARA ANESTESIA ADULTO CON BALON + ENTRADA DE CAPNOGRAFIA - REF.B501402	109.400

30001001686	CIRCUITO PARA ANESTESIA JACKSON REES CON BALON X 0.5 L	173.600
30001001113	CIRCUITO PARA ANESTESIA PEDIATRICO X 1.8 M	109.400
30001001559	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT329	550.400
30001002670	CIRCUITO PARA CANULA DE ALTO FLUJO - REF.RT330	720.500
30001001747	CIRCUITO PARA VENTILACION NEONATAL - REF.RT265	683.500
30001002300	CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR 9X340 TIT.	VARIABLE
30001003301	CLAVO DE KIRSCHNER 1.2 X 230	VARIABLE
30001002942	CLAVO DE KIRSCHNER 1.5 X 150 MM	VARIABLE
30001003102	CLAVO DE KIRSCHNER 2.0 X 300 MM	VARIABLE
30001003306	CLAVO DE STEINMAN 1.8 X 230 MM	VARIABLE
30001003305	CLAVO DE STEINMAN 3.0 X 230 MM	VARIABLE
30001000487	CLAVO DE STEINMANN 1.0 X 300 MM	VARIABLE
30001001896	CLAVO DE STEINMANN 1.2 X 300 MM	VARIABLE
30001000694	CLAVO DE STEINMANN 1.5 X 300 MM	VARIABLE
30001000695	CLAVO DE STEINMANN 1.8 X 300 MM	VARIABLE
30001002338	CLAVO DE STEINMANN 2.0 X 230 MM	VARIABLE
30001000489	CLAVO DE STEINMANN 2.0 X 300 MM	VARIABLE
30001000490	CLAVO DE STEINMANN 2.5 X 300 MM	VARIABLE
30001000488	CLAVO DE STEINMANN 3.0 X 300 MM	VARIABLE
30001003076	CLAVO SCHANZ 5.0 X 150 MM R 32	VARIABLE
30001000174	COMPRESAS DE GASA NO ESTERIL 45 X 45 CM CON RADIOPACO	2.900
30001001887	CONECTOR CON MICRO EXTENSION EN Y - ONE LINK REF.7N8371	21.700
30001001945	CONECTOR CORRUGADO 90 PARA SUCCION Y BRONCOSCOPIA	32.400
30001001811	CONECTOR DE TITANIO PARA DIALISIS PERITONEAL - REF.PPC4129	1.394.400
30001001695	CONECTOR EN Y PARA APOSITO COLECCION DE EXUDADOS	169.100
30001002251	CONECTOR NEUTRAL + MICROEXTENSION - REF.7N8300	18.500
30001001860	CONECTOR NEUTRAL SIN AGUJA + EXTENSION - REF.7N8378	21.700
30001000579	CONECTOR RECTO	VARIABLE
30001003320	COPA ACETABULAR X 48 MM	VARIABLE
30001003286	COPA ACETABULAR X 50 MM	VARIABLE
30001001091	COTONOIDE 1 1/2 X 1 1/2 REF.2235	14.500
30001000573	COTONOIDE 1 X 3 REF.2234	5.300
30001002536	COTONOIDE 1.8 X 1.8 CM	72.300
30001001134	COTONOIDE X 10 UND. CODMAN J&J	VARIABLE
30001000103	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.10	1.400
30001000105	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.12	1.200
30001000106	CUCHILLA DE BISTURI CURVA NO.15	1.200
30001000104	CUCHILLA DE BISTURI RECTANO.11	1.400
30001003091	CUCHILLA DE SHAVER 3.5 MM	VARIABLE
30001002957	CUCHILLA PARA CORTE DE HUESO 4.0 MM	VARIABLE
30001001443	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA L	86.200
30001001442	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA M	86.200
30001001441	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA S	86.200
30001000776	CUELLO ORTOPEDICO RIGIDO DE FILADELFIA TALLA XS	86.200
30001001437	CUELLO ORTOPEDICO THOMAS CERVICAL TALLA M	76.600
30001002570	DISPOSITIVO INTRAUTERINO T DE COBRE (DIU)	16.400
30001001789	DRENAJE DE SILICONAX10 FR	412.000
30001002989	ELECTRODO RADIOFRECUENCIA 90°	VARIABLE
30001000109	ELECTRODOS DE MONITOREO PEDIATRICO - REF.2228	2.400
30001002489	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 ADULTO - REF.MR60	1.094.400
30001002490	ELECTRODOS PARA DESFIBRILADOR MINDRAY/ BENEHEART D3 PEDIATRICO	1.094.400
30001002488	ELECTRODOS PARA DESFRIBILADOR ZOLL/ MSERIES PEDIATRICO	985.000
30001000821	EQUIPO CON ADAPTADOR DE JERINGA - REF.AMC9626	111.300
30001003133	EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA	28.900
30001000352	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA - REF.ARC0473MP	15.800
30001000820	EQUIPO DE EXTENSION PARA MONITOREO - REF.ARC0050MP	8.100
30001000024	EQUIPO DE MACROGOTEO SIN AGUJA	6.300
30001001671	EQUIPO EN Y TUR P/IRRIGACION	37.700
30001000671	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BAXTER REF.ABC2707	130.200
30001000745	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION - BRAUNREF.441723P	105.300
30001000308	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - SPACE	110.700
30001000308	EQUIPO PARA ADMINISTRACION HEMOCOMPONENTES CON BOMBA - REF.AMC9609	123.000
30001002212	EQUIPO PARA ADMINISTRACION PLAQUETAS CRIOPRECIPITADO - REF.TH U800B	86.400
30001002022	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION - CLEARLINK REF.AMC9668	71.100
30001000544	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NEONATAL - BRAUN	71.100
30001000521	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PEDIATRICO - BRAUN REF.441702P	71.100
30001001814	EQUIPO PARA DIALISIS - ULTRASET BAXTER	32.900
30001001741	EQUIPO PARA NEBULIZACION NEONATAL	10.900
30001000244	ESPONJA HEMOSTATICADE GELATINA ADSORBIBLE70 X 50 CM - REF.MS0002	94.200
30001002665	ESTABILIZADOR DE CATETER PICC - REF.VPPCSP	32.800
30001002731	ESTABILIZADOR PARA PECTUS ESCAVATUM	VARIABLE
30001001208	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO 10 FR	29.500
30001000774	ESTILETE PARA INTUBACION PEDIATRICO 6 FR	26.300
30001001141	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL CON ADAPTADOR EN Y - REF. 0141-24	236.000
30001001142	EXTENSION PARA ALIMENTACION ENTERAL EN BOLO	236.000
30001000307	EXTENSION PARA OXIGENO X 2 M	5.500

30001002865	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA L	21.900
30001002864	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA S	19.700
30001002866	FIJADOR PARA PULSOXIMETRO TALLA XL	27.800
30001002497	FILTROANTIBACTERIANO RESPIRATORIO HIDROFOBICO PARA EQUIPO	43.400
30001001041	FILTRO CON MEMBRANA X 0.2 UM - INTRAPUR PLUS	114.300
30001000523	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO ADULTO - REF.1341000S	43.100
30001001008	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO MINI NEONATO - REF.1441000	43.100
30001000773	FILTRO HUMIDIFICADOR NARIZ DE CAMELLO PEDIATRICO - REF.1831000	43.100
30001001066	FILTRO PARA CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS-REF.041401	251.200
30001001042	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS NEONATAL X 1.2 UM - REF.4099460	125.600
30001001043	FILTRO PARA EMULSIONES LIPIDICAS PEDIATRICO X 1.2 UM - REF.4099850	125.600
30001001950	FILTRO PARA HEMOPERFUSION ADSORBA 300 C	5.497.900
30001001485	FILTRO PARA PREPARACION DE CITOSTATICOS - MINI SPIKE CHEMO	21.500
30001001932	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 03	3.761.700
30001001933	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 05	3.761.700
30001001934	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA - MPS 07-08	3.761.700
30001001065	FILTRO REMOVEDOR DE LEUCOCITOS PARA CONCENTRADOS DE PLAQUETAS -REF.042901	534.300
30001002959	FRESA CORTE DE HUESO PUPNTA CONICA 2.3 MM	VARIABLE
30001003293	FRESA TRANSESFENOIDAL 3 MM	VARIABLE
30001001625	GASA ESTERIL PRECORTADA 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND	1.500
30001002784	GASA ESTERIL TEJIDA CON RADIO OPACO 7.5 CM X 7.5 CM SOBRE X 5 UND	500
30001001612	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 22 X 25 CM - REF.BC303	270.100
30001001613	GORRO INFANTE NEONATAL PARA CPAP 25 X 29 CM - REF.BC306	283.900
30001001614	GORRO INFANTE PARA CPAP 29 X 36 CM - REF.BC309	284.300
30001001777	GRAPADORA EC 60A LINEAL 60MM CORT ARTICULAR	VARIABLE
30001000227	GUANTE DESECHABLE DE LATEX PARA EXAMEN TALLA M	34.400
30001001662	GUANTE DESECHABLE DE NITRILO PARA EXAMEN TALLA M	33.300
30001001656	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 6.5	8.000
30001001657	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.0	8.000
30001001658	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 7.5	8.000
30001001659	GUANTE ESTERIL DE NITRILO LIBRE DE TALCO NO. 8.0	8.000
30001000768	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 6.5	3.600
30001000769	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.0	3.600
30001000770	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 7.5	3.600
30001000771	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.0	3.600
30001002635	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA DE LATEX NO. 8.5	3.600
30001002681	GUIA AGUJA DE COLOCACION PARA PICC 21 G - REF.900013801	49.200
30001000788	HARNES FLEXIBLE REUSABLE PARA MASCARA ADULTO - REF.15910	173.600
30001001927	HEMOFILTRO ADULTO X 0.7 SQM - HF07	2.798.900
30001001928	HEMOFILTRO ADULTO X 1.2 SQM - HF12	2.996.200
30001002317	HEMOFILTRO ADULTO X 1.9 SQM - HF19	2.958.200
30001001926	HEMOFILTRO PEDIATRICO X 0.3 SQM- HF03	2.604.200
30001001748	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 10.2 CM X 10.2 CM - REF.2093	2.438.300
30001001868	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 2.5 CM X 5.1 CM- REF.2091	723.400
30001001883	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL 5.1 CM X 10.2 CM - REF.2092	1.188.900
30001001749	HEMOSTATICO ADSORBIBLE ESTERIL FIBRILAR 5.1 CM X 10.2 CM- REF.411962	1.363.800
30001003310	HIALURONATO DE SODIO 12.5 MG BARRERA ANTIADHERENTE	700.000
30001000185	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	29.000
30001000119	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO CON VENTURY	32.700
30001000673	INCENTIVO RESPIRATORIO	57.100
30001000378	INHALOCAMARA ADULTO	45.000
30001000376	INHALOCAMARA PEDIATRICA	45.000
30001003126	INJERTO OSEO EN CUÑA TRICORTICAL 20 MM	VARIABLE
30001002651	INJERTO OSEO TRICORTICAL DE CRESTA ILIACA 20 CM	VARIABLE
30001000946	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA L	73.900
30001000982	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA M	73.900
30001000908	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA S	82.100
30001000907	INMOVILIZADOR DE CLAVICULA TALLA XS	73.900
30001000856	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA M	73.900
30001000920	INMOVILIZADOR DE HOMBRO TALLA S	73.900
30001000932	INMOVILIZADOR DE RODILLA CORTO	173.600
30001003288	INSERTO ACETABULAR 32 MM	VARIABLE
30001002476	INTRODUCTOR AGUJA PELABLE PARA PICC 2FR REF.7370-19	229.200
30001000680	JERINGA DESECHABLE 1 ML 2 PARTES 30 G X 1/2	1.400
30001002401	JERINGA DESECHABLE 1 ML 2 PARTES 30 G X 1/22	1.400
30001000052	JERINGA DESECHABLE 1 ML 3 PARTES 27 G X 1/2	1.300
30001000055	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	1.800
30001000241	JERINGA DESECHABLE 20 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	3.000
30001000053	JERINGA DESECHABLE 3 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	1.500
30001000054	JERINGA DESECHABLE 5 ML 3 PARTES 21G X 1 1/2	1.700
30001000190	JERINGA DESECHABLE 50 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	5.100
30001000057	JERINGA DESECHABLE 60 ML	7.000
30001000253	JERINGA DESECHABLE PARA INSULINA 0.3 ML DOS PARTES 31G X 1/3	1.900
30001000296	JERINGA DESECHABLE PARA TOMA DE MUESTRA GASES ARTERIALES 1 ML 25 G X 5/8 - REF.364415	15.600
30001001833	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPONX 10 ML	2.000
30001001834	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPONX 3 ML	1.500

30001001832	JERINGA ORAL DESECHABLE CON ROSCA TAPONX 5 ML	1.500
30001003088	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 1 ML	5.300
30001002727	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 10 ML	5.300
30001002728	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 20 ML	6.400
30001002725	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 3 ML	5.300
30001002726	JERINGA ORAL PARA SONDA ENFIT X 5 ML	5.300
30001001983	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 3 ML	3.200
30001001984	JERINGA PRELLENADA CON SOLUCION SALINA 0.9% X 5 ML	3.200
30001003312	JUEGO DE TUBERIAS DOBLES	VARIABLE
30001001592	KIT CATETER FEMORAL 3 FR - PICCO REF.PV2013L07N + PV8215	3.486.900
30001002408	KIT CATETER FEMORAL 5 FR - PICCO REF.PV2015L20N + PV8215	2.567.100
30001001455	KIT CATETER PARA HEMODIALISIS MAHURKAR 8 FR X 12 CM	1.032.700
30001002750	KIT CATETER PARA NEFROSTOMIA 8 FR X 39 CM	1.736.200
30001001025	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 14 FR - REF.8640-14	2.170.200
30001001092	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICO PERCUTANEO 20 FR - REF.8640-20	2.170.200
30001001826	KIT DE SUMINISTRO PARA OXIDO NITRICO - REF.90837	310.300
30001003157	KIT JERINGA VACIA DUALPACK PARA ADMINISTRACION DE MEDIO DE CONTRASTE X 200 ML	205.900
30001000528	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	16.000
30001000298	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	16.000
30001002099	KIT RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE - SPURT II	244.500
30001002335	KIT SENSOR INTRAPARENQUIMATOSO P/MONITOREODE PIC	16.851.000
30001000536	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION -REF.PX260	278.300
30001001600	KIT TRANSDUCTOR MONITOREO DE PRESION SANGUNEA-REF.DPT-248A	309.200
30001002510	KIT TROCAR CON CUCHILLA PROTEGIDA ROSCA EN Z 11 X 100 MM -REF.CTB35	1.250.900
30001002509	KIT TROCAR DE FIJACION AVANZADA 5 X 75 MM - REF.CFF14	1.175.800
30001001891	KIT VALVULA DERIVACION L.C. CONTORN PRES BAJA ULTR	VARIABLE
30001002232	KIT VALVULA DERIVACION L.C. CONTORN PRESION MEDIA ULTRA SMALL	VARIABLE
30001001922	LINEA DE HEMOFILTRACION ADULTO - AQUALINE	493.000
30001001923	LINEA DE HEMOFILTRACION PEDIATRICA - AQUALINE	493.000
30001001561	LINEA PARA SUMINISTRO DE GAS - REF.900RD009-10	90.900
30001000586	LINER X 1300 CC P/MEDIC VAC 10896 RELIAFL	35.600
30001000062	LLAVE DE TRES VIAS	6.300
30001003313	MALLA DE ACIDO HIALURONICO 2 CM X 2 CM (HYALOFAST)	VARIABLE
30001003317	MALLA PISO DE ORBITA 0.2	VARIABLE
30001001872	MANTA BAJO PACIENTE ADULTO 91 X 1.88 CM - REF.545	161.100
30001001869	MANTA BAJO PACIENTE NEONATAL 91 X 84 CM - REF.55501	173.300
30001001870	MANTA BAJO PACIENTE PEDIATRICO 1.52 X 81 CM - REF.550	197.200
30001001871	MANTA PACIENTE CUERPO COMPLETO PEDIATRICO 1.52 X 91 CM - REF.310	70.900
30001001615	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA INFANTE TALLA M-REF. BC-801	186.600
30001001617	MASCARA NASAL PARA CPAP BURBUJA TALLA L - REF. BC 802-10	186.600
30001001803	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACIONPEDIATRICA NO.1- REF.30-40.111	690.800
30001001804	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACIONPEDIATRICA NO.3- REF.30-40.333	690.800
30001001802	MASCARA PARA ENDOSCOPIA E INTUBACION ADULTONO.5 - REF.30-40-555	690.800
30001001759	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA L	36.600
30001001760	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA M	40.600
30001001742	MASCARA PARA FOTOTERAPIA NEONATAL TALLA S	48.400
30001000682	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO	13.400
30001001419	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY ADULTO	23.000
30001000526	MASCARA PARA OXIGENO CON VENTURY PEDIATRICA	23.000
30001001144	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION ADULTO	21.900
30001001035	MASCARA PARA OXIGENO DE NO REINHALACION PEDIATRICA	21.900
30001000048	MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICA	13.400
30001000527	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	22.000
30001001017	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA	22.000
30001002294	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - FULL FACEREF. 313-9508	1.027.200
30001002455	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA L - MAXSHIELD REF.313-9553	1.591.500
30001002293	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA M - FULL FACEREF.313-9507	1.027.200
30001002292	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - FULL FACEREF.313-9506	1.027.200
30001002454	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA S - MAXSHIELD REF.313-9551	1.591.500
30001002291	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XS - MAXSHIELD REF.313-9525	1.591.500
30001002290	MASCARILLA ORONASAL CON CODO TALLA XXS - MAXSHIELD REF.313-9524	1.591.500
30001000257	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.0	25.800
30001000789	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.1	29.000
30001000192	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.2	29.000
30001000191	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.3	29.000
30001000741	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.4	29.000
30001000740	MASCARILLA PARA ANESTESIA NO.5	29.000
30001002297	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA L - REF 313-9015	463.000
30001002296	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA M - REF 313-9014	463.000
30001002295	MASCARILLA PARA CPAP NASAL TALLA S - REF 313-9013	463.000
30001001790	MATRIZ HEMOSTATICA FLOSEAL X 5ML	VARIABLE
30001001987	MEDIDOR DE DIURESIS HORARIA X 2 L	70.700
30001002565	MEMBRANA PARA VALVULA EXHALATORIA- ACUTRONIC REF.151501	364.600
30001002630	MICRONEBULIZADOR DE ALTA EFICIENCIA CON MASCARA ADULTO	115.700
30001002472	MINIPLACA2.0 RECTA RIGIDA X 4 ORIF C/P	VARIABLE
30001003335	MINIPLACA 1.6 EN L DER X 4 AGUJEROS (G)	VARIABLE

30001002572	MINIPLACA 1.6 PISO ORBITA ESFERICA	VARIABLE
30001003336	MINIPLACA 2.0 CONDILAR X 4 ORIFICIOS	VARIABLE
30001002571	MINIPLACA 2.0 EN L DERECHA RIGIDA	VARIABLE
30001002761	MINIPLACA 2.0 EN L IZQUIERDA RIGIDA	VARIABLE
30001003012	MINIPLACA 2.0 RECTA RIGIDA 8 ORIFICIOS	VARIABLE
30001002396	MINIPLACA 2.0 RECTA RIGIDA X 4 ORIFICIOS	VARIABLE
30001002397	MINIPLACA 2.0 RECTA RIGIDA X 6 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003054	MINIPLACA DE COMPRESIONRECTA 2.0 X 4 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003248	MINIPLACA RECTA1.6 X 6 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003014	MINITORNILLO 2.0 X 5 MM	VARIABLE
30001002562	MINITORNILLO 2.0 X 6 MM	VARIABLE
30001002398	MINITORNILLO 2.0 X 8 MM	VARIABLE
30001003099	MINITORNILLO SC 2.0 X 10MM	VARIABLE
30001003100	MINITORNILLO SC 2.0 X 12MM	VARIABLE
30001000318	NIPLE ADAPTADOR PARA OXIGENO	4.300
30001002612	PARCHE DE REPARACION DURAL	VARIABLE
30001003321	PARCHE DE REPARACION DURAL 10 CM X 10 CM	VARIABLE
30001000432	PARCHE OCULAR INFANTE	5.300
30001003063	PASADOR DE SUTURA 90° RECTO	VARIABLE
30001001028	PASTA PROTECTORA CUTANEA X 56.7 G	170.600
30001003147	PERNO DE BLOQUEO 4.0 X 35MM	VARIABLE
30001003112	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 4.0 X 45 MM	VARIABLE
30001003145	PERNO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL TITANIO DE 4.0 X 40MM	VARIABLE
30001000700	PINZA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	20.100
30001003307	PLACA 1/3 CAÑA X 5 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003252	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA 3.5 X 4 ORIFICIOS	VARIABLE
30001002349	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA 3.5 X 6 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003332	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 7 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003308	PLACA ANGULADA 4.5 X 100º HOJA 60 MM	VARIABLE
30001003309	PLACA ANGULADA 4.5 X 90º HOJA 50 MM	VARIABLE
30001002631	PLACA BLOQUEADA 2.0 EN T	VARIABLE
30001003123	PLACA BLOQUEADA 3.5 X 7 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003059	PLACA BLOQUEADA ANGOSTA 4.5 X 7 ORIFICIOS	VARIABLE
30001002012	PLACA BLOQUEADA COMPRESION DINAMICA	VARIABLE
30001003239	PLACA BLOQUEADA COMPRESION DINAMICA 2.7 MM	VARIABLE
30001002833	PLACA BLOQUEADA DE 3.5 X 12	VARIABLE
30001003173	PLACA BLOQUEADA DE COMPRESION DINAMICA2.7 X 7 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003279	PLACA BLOQUEADA DINAMICA ANCHA 4.5 MM	VARIABLE
30001002547	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX DE 3.5	VARIABLE
30001003079	PLACA BLOQUEADA RECTA ANGOSTA 4.5 X 6 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003057	PLACA BLOQUEADA RECTA ANGOSTA 4.5 X 8 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003124	PLACA BLOQUEADA TIBIA DISTAL MEDIAL CON LEGUETADER X 6 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003161	PLACA BOQUEADA ANCHA 4.5X 14 MM	VARIABLE
30001002960	PLACA DE COMPRESION RECTA 2.0 MM X 5 ORIFICIOS	VARIABLE
30001002548	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO 3.5	VARIABLE
30001003141	PLACA DE COMPRESION Y BLOQUEO DE 3.5 MM X 5 ORIF	VARIABLE
30001003315	PLACA EN L 1.5 X 5 ORIFICIOS C/P L DER	VARIABLE
30001002798	PLACA EN L 2.0 X 4 ORIFICIOS C/P	VARIABLE
30001002621	PLACA EN T 2.0 X 6 ORIFICIOS	VARIABLE
30001001157	PLACA HUMERO DISTAL TITANIO DE 3,5 MM IZQ O DERD	VARIABLE
30001002502	PLACA LCP 3.5 BLOQUEADA	VARIABLE
30001003277	PLACA LCP ANCHA 4.5 X 10 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003003	PLACA LCP ANCHA 4.5 X 8 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003326	PLACA LCP DE CADERA PED 140° 3.5 X 3H	VARIABLE
30001003324	PLACA LCP RECTA 2.7 X 5 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003242	PLACA ORBITAL 1.5 X 6 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003243	PLACA PISO DE ORBITA	VARIABLE
30001003299	PLACA RECTA 1.3 X 4 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003262	PLACA RECTA 2.0 X 4 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003240	PLACA RECTA 2.0 X 6 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003304	PLACA RIBLOC X 75 MM	VARIABLE
30001003292	PLACA TERCIO DE CAÑA 3.5 MM X 5 ORIFICIOS	VARIABLE
30001003331	PLACA TIBIA DISTAL MEDIAL BLOQ CON LENGUETA DER X 10 ORIFICIOS	VARIABLE
30001001029	POLVO PROTECTOR PARA OSTOMIAS X 28.3 G	146.600
30001002707	PUNTAS ISOCOOL BIPOLARES	VARIABLE
30001001058	RECARGA AZUL P/GRAPADORA 6R45B JOHNSON	VARIABLE
30001003181	RECARGA ECHELON GST60	VARIABLE
30001002344	RECARGA ECR60B P/GRAPADORA EC60	VARIABLE
30001000586	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 1000 ML	32.000
30001000587	RECIPIENTE (LINER) DE SUCCION X 3000 ML	32.000
30001002594	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 1100 ML	1.880.800
30001001673	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 200 ML	301.400
30001001694	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 400 ML	754.500
30001001693	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 600 ML	1.051.900
30001001723	RECOLECTOR DE EXUDADOS X 800 ML	1.498.200
30001001988	REMOVEDOR DE ADHESIVOS X 50 ML	86.800

30001002493	RESUCITADOR CON PIEZA EN T NEONATAL - REF.10-50823	277.800
30001001766	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	143.000
30001001764	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL	143.000
30001001765	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO	143.000
30001001537	ROTULA CONECTOR TUBO A TUBO	VARIABLE
30001000618	ROTULA UNIVERSAL	VARIABLE
30001002563	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR NEONATAL - ACUTRONIC REF.151110	578.700
30001002564	SENSOR DE FLUJO PARA VENTILADOR PEDIATRICO - ACUTRONIC REF.151121	2.790.800
30001002175	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10.2 FR X 25 CM - REF. G10050	2.951.500
30001002721	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 12 FR X 25 CM	2.604.200
30001001904	SET CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 8.5 FR X 25 CM - REF.G10049	2.951.500
30001002020	SET DE CATETER PRECURVADO 9 FR X 12 CM	721.600
30001001830	SET DE CRAWFORD PEDIATRICO - REF.G61-5210	532.300
30001000405	SET DE SUTURA PARENQUIMA HRN85 X 60 CM REF.HRN85	860.100
30001001812	SET DE TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL - BAXTER MINICAP REF.5C4482	372.700
30001001111	SET JERINGA PERFUSOR OPACO X 50 ML - REF.728869	94.700
30001000822	SET JERINGA PERFUSOR X 20 ML - REF.728844	80.100
30001000064	SET JERINGA PERFUSOR X 50 ML - REF.728828	94.700
30001003289	SET LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS 7 BANDAS 8.6 MM - 11.5 MM X 110 CM	800.000
30001002316	SET MANGUERAS DOBLES DESECHABLES SONOCA	VARIABLE
30001001925	SET X 4 ADAPTADORES PARA HEMOFILTRACION - REF. AQUASPIKE 2	161.700
30001001788	SISTEMA DE DRENAJE CERRADO X 100 ML -J VAC REF.2160	460.300
30001002794	SISTEMA DE FIJACION CORTICAL AJUSTABLE	VARIABLE
30001002742	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT100	90.300
30001002519	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT200	90.300
30001000636	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT300	125.800
30001002520	SISTEMA DE LIGADURA EN TITANIO - LIGACLIP REF.LT400	90.300
30001000748	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 10 FR	355.700
30001000749	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 12 FR	320.100
30001001413	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 14 FR	320.100
30001001068	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 5 FR	415.200
30001001178	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 6 FR	415.200
30001001179	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 7 FR	415.200
30001001180	SISTEMA DE SUCCION CERRADO 8 FR	415.200
30001001818	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO	415.200
30001001909	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.10 FR CON CODO + ENTRADA MDI	355.700
30001001910	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12 FR CON CODO + ENTRADA MDI	355.700
30001002171	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.12FR CON CODO	355.700
30001001911	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.14 FR CON CODO + ENTRADA MDI	355.700
30001001845	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO	415.200
30001001908	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CODO + ENTRADA MDI	355.700
30001001912	SISTEMA DE SUCCION CERRADO NO.8 FR CON CONECTOR EN Y + ENTRADA MDI	355.700
30001001609	SISTEMA DE SUMINISTRO DE AIRE CPAP - REF.BC161-10	686.700
30001002267	SISTEMA DE UNA PIEZA BOLSAS DRENABLES DE OSTOMIA	45.500
30001003281	SISTEMA REPARACION MENISCAL	VARIABLE
30001001931	SOLUCION DIALIZANTE K+0 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE00	208.300
30001001929	SOLUCION DIALIZANTE K+2 PARA HEMODIALISIS X 5000 ML - ACCUSOL REF.RPE02	208.300
30001002270	SOLUCION HIPERTONICA 7% + ACIDO HIALURONICO PARA INHALACION X 5 ML	43.400
30001000649	SOLUCION QUIRURGICA X 26 ML CON YODO 0.7% + ALCOHOL ISOPROPILICO 74 % - DURA PREP	227.900
30001000662	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 10 FR - REF.8884721088	332.400
30001000293	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 12 FR - REF.8884711253E	332.400
30001000588	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 6 FR - REF.8884730741	332.400
30001000439	SONDA CON PUNTA TUNGSTENO NASOYEYUNOSTOMIA 8 FR - REF.8884720858	332.400
30001002777	SONDA DE ALIMENTACION CON PUERTO ENFIT NO.8 FR	37.200
30001000005	SONDA DE ALIMENTACION NO.10 FR X 40 CM	3.300
30001000583	SONDA DE ALIMENTACION NO.12 FR X 40 CM	3.000
30001000001	SONDA DE ALIMENTACION NO.5 FR X 40 CM	3.000
30001000002	SONDA DE ALIMENTACION NO.6 FR X 40 CM	3.300
30001000003	SONDA DE ALIMENTACION NO.7 FR X 40 CM	3.300
30001000004	SONDA DE ALIMENTACION NO.8 FR X 40 CM	3.300
30001000585	SONDA DE GASTROSTOMIA 12 FR - REF.8100-12LV	1.169.900
30001000575	SONDA DE GASTROSTOMIA 14 FR	1.169.900
30001001016	SONDA DE GASTROSTOMIA 16 FR - REF.0100-16LV	1.169.900
30001000479	SONDA DE GASTROSTOMIA 18 FR - REF.8100-18	1.169.900
30001000473	SONDA DE GASTROSTOMIA 20 FR - REF.8100-20	1.169.900
30001001119	SONDA DE SUCCION NO.10 FR X 40 CM	5.700
30001001118	SONDA DE SUCCION NO.12 FRX 40 CM	5.700
30001001536	SONDA DE SUCCION NO.14 FR X 40 CM	5.100
30001001104	SONDA DE SUCCION NO.5 FRX 40 CM	5.700
30001001105	SONDA DE SUCCION NO.6 FR X 40 CM	5.700
30001001535	SONDA DE SUCCION NO.8 FR X 40 CM	5.100
30001000576	SONDA FOLEY DOS VIAS CON GUIA RADIOPACA NO.6 FR X 1.5 ML	33.000
30001000019	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.10 FR X 3 ML	9.000
30001000020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.12 FR X 5-10 ML	8.100
30001000021	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.14 FR X 5-10 ML	8.100
30001001020	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.6 FR X 3-5 ML	9.000

30001000018	SONDA FOLEY DOS VIAS NO.8 FR X 3 ML	9.000
30001000297	SONDA FOLEY NO. 16	8.100
30001001875	SONDA NASOGASTRICA CON AVANCE NASOYEYUNO NO.16	4.051.000
30001000007	SONDA NASOGASTRICA NO.10 FR X 85 CM	3.700
30001000008	SONDA NASOGASTRICA NO.12 FR X 85 CM	3.700
30001000071	SONDA NASOGASTRICA NO.14 FR X 85 CM	3.700
30001000010	SONDA NASOGASTRICA NO.16 FR X 85 CM	3.700
30001000017	SONDA NASOGASTRICA NO.6 FR X 85 CM	3.700
30001000006	SONDA NASOGASTRICA NO.8 FR X 85 CM	3.700
30001000013	SONDA NELATON NO.10 FR X 40 CM	2.100
30001000014	SONDA NELATON NO.12 FR X 40 CM	2.100
30001000015	SONDA NELATON NO.14 FR X 40 CM	2.100
30001000011	SONDA NELATON NO.6 FR X 40 CM	2.100
30001000012	SONDA NELATON NO.8 FR X 40 CM	2.100
30001002683	SUPER SUTURA BLANCA # 2 CON AGUJA	VARIABLE
30001003314	SUPER SUTURA EN CINTA BLANCA1.5 X 90 CM	VARIABLE
30001002674	SUTURA ANCLADA DE 5.0 MM EN TITANIO	VARIABLE
30001000098	SUTURA CATGUT CROMADO 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 203T	23.100
30001000204	SUTURA CATGUT CROMADO 5-0 RB-1 X 70 CM - REF.U 202T	23.100
30001003165	SUTURA DE CERCLAJE 5 4X4 REF. KV-40	422.500
30001000426	SUTURA ETHIBON 0 CT-2 X 75 CM - REF.B412	22.400
30001000427	SUTURA ETHIBON 2-0 SH X 90 CM - REF.B523 T	43.700
30001003282	SUTURA MENISCAL	VARIABLE
30001002445	SUTURA MERSILENE 6-0 S14 X 45 CM	137.400
30001001416	SUTURA MONOCRYL 4-0 PS-2 X 45 CM - REF.MCP496G	54.400
30001001704	SUTURA MONONYLON 9-02 TG 140 -8 X 30 CM -REF. 7717G	147.300
30001002239	SUTURA NYLON 10-0 X 30 CM - REF.2002	60.100
30001001052	SUTURA PDS II 6-0C-1 X 75 CM - REF.Z127H	167.200
30001000642	SUTURA PDS II 7-0BV-1 X 75 CM - REF.Z135H	193.700
30001000203	SUTURA PROLENE 0 CT-1 X 75 CM - REF.8424 T	26.500
30001001655	SUTURA PROLENE 1-0CT-1 X 75 CM - REF.8425 H	23.400
30001000389	SUTURA PROLENE 2-0SC-26 X 45 CM - REF.8185 T	29.400
30001002785	SUTURA PROLENE 3-0SC-24 X 45 CM - REF.8184 T	15.900
30001000295	SUTURA PROLENE 3-0 PS-1 X 45 CM - REF.8363 T	32.700
30001000276	SUTURA PROLENE 4-0PS-2 X 45 CM - REF.8682 T	25.400
30001000390	SUTURA PROLENE 4-0 2 RB-1 X 75 CM - REF.9557 T	57.200
30001002786	SUTURA PROLENE 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.8183 T	30.200
30001000393	SUTURA PROLENE 5-02 RB-1 X 75 CM - REF.9556 T	54.200
30001000230	SUTURA PROLENE 5-0P-3 X 45 CM - REF.8698 T	37.100
30001001004	SUTURA PROLENE 6-02 TF-4 X 75 CM - REF.7816 T	178.200
30001000231	SUTURA PROLENE 6-0P-1 X 45 CM - REF.8697 T	37.100
30001000496	SUTURA PROLENE 7-02 BV-1 X 60 CM - REF.8702 T	75.000
30001000126	SUTURA SEDA 0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	15.000
30001002462	SUTURA SEDA 0 SH X 75 CM - REF.K834H	15.900
30001000394	SUTURA SEDA 2-0 185T X 75 CM - REF.185T	13.400
30001000129	SUTURA SEDA 2-0 DS24 X 75 CM - REF.DS24	15.900
30001000130	SUTURA SEDA 2-0 HR26 X 75 CM - REF. HR26	13.400
30001000133	SUTURA SEDA 3-0 DS19 X 45 CM - REF.DS19	15.900
30001000134	SUTURA SEDA 3-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	15.900
30001000396	SUTURA SEDA 3-0 SC-24 X 45 CM - REF.184T	13.400
30001000135	SUTURA SEDA 4-0 DS19 X 45 CM - REF. DS19	15.900
30001000136	SUTURA SEDA 4-0 HR26 X 75 CM - REF.HR26	13.400
30001000397	SUTURA SEDA 4-0 SC-20 X 45 CM - REF.183T	13.400
30001002640	SUTURA STEEL 5 MONOFILAMENTO	169.300
30001000330	SUTURA VICRYL 0 CT-1 X 70 CM - REF. J340H	32.700
30001000160	SUTURA VICRYL 0 SH X 70 CM - REF.J318H	31.700
30001000777	SUTURA VICRYL 1 CT-1 X 70 CM - REF.J341H	33.800
30001000163	SUTURA VICRYL 2-0 SH X 70 CM - REF.J317H	33.500
30001000201	SUTURA VICRYL 3-0 SH-1 X 70 CM - REF. J311H	32.500
30001000047	SUTURA VICRYL 4-0 RB-1 X 70 CM - REF.J304H	35.300
30001000200	SUTURA VICRYL 5-0 RB-1 X 70 CM - REF. J303H	31.200
30001000326	SUTURA VICRYL 6-0 P-3 X 45 CM - REF.JP492G	60.700
30001000166	SUTURA VICRYL 6-0 S-14 X 45 CM - REF.J570G	134.200
30001000167	SUTURA VICRYL 7-0 2TG 140-8 X 45 CM - REF.J546G	183.900
30001003226	TALLO NO CEMENTADO # 1	VARIABLE
30001002659	TAPA PARA JERINGA ORAL TIP CAP	600
30001000630	TAPON COMBI	2.900
30001003302	TIJERA HAR 23 ARMONICO 23 MM	VARIABLE
30001001060	TIJERA HAR36 ARMONICO 36 CM	VARIABLE
30001002644	TIJERA HAR9F ARMONICO FOCUS 9 CM	VARIABLE
30001002964	TORNILLO 1.5X 5 MM	VARIABLE
30001003264	TORNILLO 1.5 X4MM	VARIABLE
30001001906	TORNILLO 1.5 X 4 MM AUTOPERFORANTE	VARIABLE
30001003316	TORNILLO 1.5 X 6MM	VARIABLE
30001002971	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 16 MM ©	VARIABLE
30001003021	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 18 MM	VARIABLE

30001002503	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 24MM	VARIABLE
30001002804	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 26 MM	VARIABLE
30001002504	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 28MM	VARIABLE
30001003256	TORNILLO BLOQUEADO 4.0 X 14 MM	VARIABLE
30001003274	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 22 MM	VARIABLE
30001003275	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 24 MM	VARIABLE
30001003016	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 28 MM	VARIABLE
30001003017	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 32 MM	VARIABLE
30001003049	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 34 MM	VARIABLE
30001003019	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 38 MM	VARIABLE
30001003047	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 50 MM	VARIABLE
30001003295	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 55 MM (C)	VARIABLE
30001003297	TORNILLO CANULADO 4.0 X 35 MM	VARIABLE
30001003298	TORNILLO CANULADO 4.0 X 45 MM	VARIABLE
30001002998	TORNILLO CORTICAL2.0 X 12 MM	VARIABLE
30001002995	TORNILLO CORTICAL2.7 X 14 MM(G)	VARIABLE
30001002993	TORNILLO CORTICAL2.7 X 20 MM	VARIABLE
30001003300	TORNILLO CORTICAL 1.3 X 7 MM	VARIABLE
30001003183	TORNILLO CORTICAL 1.5 X 14 MM	VARIABLE
30001002636	TORNILLO CORTICAL 2.0 AUTORROSCANTE	VARIABLE
30001002975	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 16 MM	VARIABLE
30001003325	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 20 MM	VARIABLE
30001003114	TORNILLO CORTICAL 2.5 X 14 MM	VARIABLE
30001002435	TORNILLO CORTICAL 2.7 AUTORROSCANTE	VARIABLE
30001003283	TORNILLO CORTICAL 2.7 X 16 MM	VARIABLE
	TORNILLO CORTICAL 2.7 X 18 MM (G)	VARIABLE
30001002194	TORNILLO CORTICAL 3.5X 34 MM	VARIABLE
30001003245	TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 22	VARIABLE
30001003238	TORNILLO CORTICAL 3.5 MM X 22 ©	VARIABLE
30001000608	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 14 MM	VARIABLE
30001002647	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 16 MM	VARIABLE
30001002970	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 16 MM ©	VARIABLE
30001000483	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 18 MM	VARIABLE
30001002048	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 20 MM	VARIABLE
30001002049	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 22 MM	VARIABLE
30001002050	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 24 MM	VARIABLE
30001002065	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 26 MM	VARIABLE
30001002342	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 30MM	VARIABLE
30001003155	TORNILLO CORTICAL 4.5X 34 MM (C)	VARIABLE
30001000465	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 22 MM	VARIABLE
30001000466	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 24 MM	VARIABLE
30001000467	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 26 MM	VARIABLE
30001000468	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 28 MM	VARIABLE
30001003020	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 28 MM ©	VARIABLE
30001000603	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 30MM	VARIABLE
30001002384	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 30 MM	VARIABLE
30001000606	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 32 MM	VARIABLE
30001000469	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 34 MM	VARIABLE
30001003193	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 38 MM ©	VARIABLE
30001003276	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 40 MM	VARIABLE
30001003044	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 40 MM ©	VARIABLE
30001003294	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 60 MM	VARIABLE
30001002966	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 3.5 X 18 MM ©	VARIABLE
30001003330	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 4.5 X 34 MM	VARIABLE
30001003329	TORNILLO CORTICAL AUTORROSCANTE 4.5 X 38 MM	VARIABLE
30001003061	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 12 MM ©	VARIABLE
30001003071	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 14 MM	VARIABLE
30001002992	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 16 MM	VARIABLE
30001002991	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7/2.4 X 16 MM	VARIABLE
30001003267	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7/2.4 X 18 MM	VARIABLE
30001003266	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7/2.4 X 20 MM	VARIABLE
30001003291	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 12 MM	VARIABLE
30001003290	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 14 MM	VARIABLE
30001002802	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 16 MM	VARIABLE
30001003008	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 18 MM	VARIABLE
30001003027	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 20 MM	VARIABLE
30001002935	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 24 MM	VARIABLE
30001002934	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 32 MM	VARIABLE
30001002985	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 4.0 X 16 MM	VARIABLE
30001003271	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 4.0 X 26 MM	VARIABLE
30001003284	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 4.0 X 26 MM	VARIABLE
30001003005	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0X 30 MM	VARIABLE
30001002625	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 22 MM	VARIABLE
30001003278	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 24 MM	VARIABLE
30001003058	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 26 MM	VARIABLE
30001003066	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 32	VARIABLE

30001003205	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 36MM	VARIABLE
30001003296	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 38	VARIABLE
30001003120	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 5.0 X 44MM	VARIABLE
30001002838	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AURTORROSCANTE 3.5 X 26 MM	VARIABLE
30001002805	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 3.5	VARIABLE
30001002979	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 5.0 X 28 MM	VARIABLE
30001002978	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 5.0 X 32 MM	VARIABLE
30001002977	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 5.0 X 34 MM	VARIABLE
30001003328	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO AUTORROSCANTE 5.0 X 34 MM	VARIABLE
30001003139	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 22MM (G)	VARIABLE
30001003327	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 34	VARIABLE
30001003334	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 38 MM	VARIABLE
30001003318	TORNILLO DE INTERFERENCIA EN PEEK 7 X 30 MM	VARIABLE
30001003333	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 X 35 MM	VARIABLE
30001003084	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 X 40MM (C)	VARIABLE
30001003287	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 X 30 MM	VARIABLE
30001003223	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 X25 MM	VARIABLE
30001003272	TORNILLO ESPONJOSO BLOQUEADO 4.0 X 38 MM	VARIABLE
30001002262	TORNILLO ESPONJOSO CANULADO ROSCA 32 6 (70)	VARIABLE
30001003311	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA CORTA 4.0	VARIABLE
30001003168	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA CORTA 4.0	VARIABLE
30001002792	TORNILLO MID 1.6 X 4 MM	VARIABLE
30001003093	TORNILLO MID 1.6 X 5 MM	VARIABLE
30001002861	TORNILLO MID 1.6 X 6 MM	VARIABLE
30001003303	TORNILLO RIBLOC 2.7 X 6 MM	VARIABLE
30001002159	TORNILLO TITANIO ESPONJOSO DE BLOQUEO 4.0 X 36 MM	VARIABLE
30001003032	TORNILLO UNIVERSAL PARA PECTUS	VARIABLE
30001001538	TRAMPA DE LUKEN PARA RECOLECCION DE SECRECIONES X 40 ML REF. 8884724500	26.500
30001003268	TROCAR2.4 X 430	VARIABLE
30001002510	TROCAR DE FIJACION AVANZADA 12 X 100 MM. REF.CFF73	1.250.900
30001000214	TUBERIA CORRUGADA X 2 M	8.500
30001000107	TUBO DE DRENAJE 1/2 - DREN PENROSE	9.200
30001000108	TUBO DE DRENAJE 1/4 - DREN PENROSE	12.300
30001002204	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 15 M	60.900
30001002376	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 M	10.900
30001001149	TUBO DE TORAX NO.14	8.900
30001000261	TUBO DE TORAX NO.16	8.900
30001000262	TUBO DE TORAX NO.18	8.900
30001000263	TUBO DE TORAX NO.20	8.900
30001000264	TUBO DE TORAX NO.22	8.900
30001000265	TUBO DE TORAX NO.24	8.900
30001000266	TUBO DE TORAX NO.26	8.900
30001000408	TUBO DE TORAX NO.28	8.900
30001000409	TUBO DE TORAX NO.30	8.900
30001001482	TUBO DE TORAX NO.32	8.000
30001001952	TUBO DE VENTILACION PAPARELLA SILICONE	304.200
30001002420	TUBO DE VENTILACION SHEPARD REF.1016301	239.600
30001002033	TUBO DE VENTILACION SHEPARD SILICONA	168.500
30001000381	TUBO EN T NO.12	17.800
30001000236	TUBO EN T NO.14	17.800
30001001639	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 28 FR	586.000
30001001690	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 32 FR	651.100
30001001638	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 35 FR	651.100
30001001637	TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO X 37 FR	651.100
30001000040	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.0 SIN BALON	12.300
30001000041	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 2.5 SIN BALON	12.300
30001000683	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 CON BALON	12.300
30001000042	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.0 SIN BALON	12.300
30001000345	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 CON BALON	12.300
30001000043	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 3.5 SIN BALON	12.300
30001000377	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 CON BALON	13.700
30001000044	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 SIN BALON	12.300
30001000572	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 CON BALON	12.300
30001000045	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 SIN BALON	12.300
30001000319	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 CON BALON	12.300
30001000046	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 SIN BALON	12.300
30001000289	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 CON BALON	12.300
30001000250	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 SIN BALON	12.300
30001000165	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 CON BALON	12.300
30001000178	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 SIN BALON	12.300
30001000175	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 CON BALON	13.700
30001000251	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 SIN BALON	12.300
30001000290	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.0 CON BALON	12.300
30001000281	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 CON BALON	12.300
30001000077	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 SIN BALON	10.900
30001001581	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 8.0 CON BALON	12.300

30001001616	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 100 MM REF. BC192	282.100
30001001610	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 50 MM	282.100
30001001611	TUBO NASAL PARA CPAP NEONATAL X 70 MM REF. BC191	282.100
30001000291	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/4 X 400 ML - EXOVAC	123.100
30001000458	UNIDAD DE DRENAJE CERRADO PARA HERIDAS 1/8 X 400 ML - EXOVAC	123.100
30001000542	UNIDAD DE DRENAJE TORACICO - PLEUROVAC	703.400
30001000712	VALVULA DE ACCESO INTRAVENOSO SIN AGUJA - ULTRASITE	11.600
30001002461	VALVULA DERIVACION L.C. PROGRAMABLE INCLUYE CAT PERITONEAL Y CAT VENTRICULAR	VARIABLE
30001002478	VALVULA DERIVACION L.C. STRATA NSC VALVULA REGULAR INCLUYE CATETERES	VARIABLE
30001000032	VENDA DE ALGODON LAMINADO 3 X 5 YD	3.300
30001000033	VENDA DE ALGODON LAMINADO 4 X 5 YD	4.000
30001000034	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5 X 5 YD	5.600
30001000035	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6 X 5 YD	6.300
30001000028	VENDA DE YESO 3 X 5 YD	16.300
30001000029	VENDA DE YESO 4 X 5 YD	19.000
30001000030	VENDA DE YESO 5 X 5 YD	19.600
30001000031	VENDA DE YESO 6 X 5 YD	21.300
30001000036	VENDA ELASTICA 3 X 5 YD	4.100
30001000037	VENDA ELASTICA 4 X 5 YD	5.200
30001000038	VENDA ELASTICA 5 X 5 YD	6.700
30001000039	VENDA ELASTICA 6 X 5 YD	7.600

FORMULAS MAGISTRALES

ITEM	CODIGO_INTERNO	NOMBRE_PRODUCTO	PRECIO TECHO
1	20057000159	ACETAZOLAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	338.400
2	20054000556	ACIDO FOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	106.500
3	20018000010	ACIDO URSODESOXICOLICO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	336.200
4	20018000520	ALOPURINOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	148.700
5	20054000500	AMLODIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	138.700
6	20054000360	BACLOFENO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	1.459.000
7	20005400548	BEVACIZUMAB S/INTRAVITREA FORMULA MAGISTRAL	388.300
8	20011000049	CAPTOPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	189.700
9	20054000566	CARBAMAZEPINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	127.600
10	20054000359	CARBONATO DE CALCIO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	103.200
11	20054000555	CARVEDILOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	135.400
12	20054000563	CELECOXIB SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	136.500
13	20054000526	CIPROFLOXACINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	199.700
14	20006000401	CLONIDINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	1.042.900
15	20054000499	CLOPIDOGREL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	199.700
16	20030000600	CLOROQUINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	71.000
17	20054000430	COLISTINA+GENTAMICINA Ó AMIKACINA+NISTATINA SUS OR	1.719.700
18	20054000531	DILTIAZEM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	72.100
19	20011000033	ENALAPRIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	122.000
20	20019000009	ESPIRONOLACTONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	166.400
21	20054000546	ETAMBUTOL JBE SUSP FORMULA MAGISTRAL	341.700
22	20058000002	FENOBARBITAL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	140.900
23	20054000569	FLUCITOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	3.883.300
24	20005400541	FORMULA MAGISTRAL BASE	99.900
25	20019000006	FUROSEMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	205.300
26	20054000572	GABAPENTINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	106.500
27	20054000436	GEL COLISTINA + GENTAMICINA Ó AMIKACINA +NISTATINA	255.200
28	20019000012	HIDROCLOROTIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	188.600
29	20054000558	HIDROCORTISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	776.700
30	20001000193	ISONIAZIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	109.800
31	20054000533	LEVODOPA + CARBIDOPA FORMULA MAGISTRAL	166.400
32	20001000237	LINEZOLID SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	477.100
33	20036000243	LOPERAMIDA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	255.200
34	20008000178	LORAZEPAM SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	188.600
35	20054000561	MERCAPTOPURINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	1.664.300
36	20054000560	METADONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	255.200
37	20011000059	METOPROLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	122.000
38	20054000578	METOTREXATO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	166.400
39	20054000562	NATAMICINA 5% SUSPENSION OFTALMICA MAGISTRAL X 5 ML	244.100
40	20054000519	NIFEDIPINO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	166.400
41	20001000199	NITROFURANTOINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	186.400
42	20036000181	OMEPRAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	399.400
43	20054000421	PIRIDOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	189.700
44	20001000178	PIRIMETAMINA + SULFADOXINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	111.000

45	20030000244	PIRIMETAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	211.900
46	20054000361	PRAZOSINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	140.900
47	20007000200	PREDNISOLONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	168.600
48	20054000557	PREDNISONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	221.900
49	20054000567	PREGABALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	244.100
50	20011000292	PROPAFENONA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	99.900
51	20011000060	PROPRANOLOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	133.100
52	20001000217	RIFAMPICINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	185.300
53	20054000565	SERTRALINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	244.100
54	20018000142	SILDENAFIL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	943.100
55	20018000245	SULFADIAZINA SUSPENSION FORMULA MAGISTRAL	1.553.300
56	20054000528	SULFASALAZINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	155.300
57	20054000441	TERBINAFINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	122.000
58	20054000543	TIAMINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	155.300
59	20054000506	TOPIRAMATO SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	255.200
60	20054000570	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	166.400
61	20054000545	VANCOMICINA OFTALMICA 5ML FORMULA MAGISTRAL	332.900
62	20008000171	VIGABATRINA SUSPENSION ORAL EN FORMULA MAGISTRAL	388.300

PAQUETES

CUPS	PROCEDIMIENTO	PRECIO TECHO
512104	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	$ 5.724.000
446604	CIRUGIA ANTIREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	$ 12.402.000
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 8.904.000
471110	APENDICECTOMIA	$ 4.992.600
427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) POR LAPAROSCOPIA	$ 12.402.000
415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 9.898.300
487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	$ 13.356.000
555203	NEFRECTOMIA	$ 9.858.000
621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA - CRIPTORQUIDEA	$ 3.180.000
209604	IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA	$ 61.050.000
209607	IMPLANTE COCLEAR	$ 78.810.000
EXTENSION HOSPITALARIA		PRECIO TECHO
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO		$ 1.756.700
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO CON OXIGENO		$ 2.089.900
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA IVU (INFECCION VIAS URINARIAS)		$ 1.724.600
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA GASTROENTERITIS		$ 1.795.300

Cod Procedimiento	*Descripción Procedimiento*	*OFERTA HILA*	*OBSERVACION*
415103	*ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA*	$ 9.898.300	SIN ESTANCIA
427402	*ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA*	$ 12.402.000	CON ESTANCIA 1 DIA
446604	*CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA*	$ 12.402.000	CON ESTANCIA 1 DIA
471110	*APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	$ 4.992.600	CON ESTANCIA 1 DIA
487708	*DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA*	$ 13.356.000	SIN ESTANCIA
512104	*COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA PAQUETE*	$ 5.724.000	CON ESTANCIA 1 DIA

558730	*PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA*	$ 8.904.000	CON ESTANCIA 1 DIA
555203	NEFRECTOMIA	$ 9.858.000	SIN ESTANCIA
621911	*EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA - CRIPTORQUIDEA*	$ 3.180.000	CON ESTANCIA 1 DIA
209604	*IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA*	$ 64.713.000	$ 61.050.000
209607	*IMPLANTE COCLEAR*	$ 83.538.600	$ 78.810.000

EXTENSION HOSPITALARIA	
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO	$ 1.756.700
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO CON OXIGENO	$ 2.089.900
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA IVU (INFECCION VIAS URINARIAS)	$ 1.724.600
PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA GASTROENTERITIS	$ 1.795.300

CUPS 415103 - PAQUETE CIRUGÍA DE ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA- HILA				
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***PRECIO TECHO***
415103	*ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA*	*1*	*UNIDAD*	SIN ESTANCIA $ 9.898.300
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	
	PRE QUIRURGICOS			
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*	
INSUMOS	*TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON*	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*			

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, Transfusión de hemocomponentes, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada. Exclusion urgencia	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 427402 - PAQUETE DE ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA - HILA				
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***PRECIO TECHO***
427402	*ESOFAGOCARDIO MIOTOMIA ABDOMINAL O TORACCICA [HELLER]*	*1*	*UNIDAD*	CON ESTANCIA 1 DIA $ 12.402.000
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	
	PRE QUIRURGICOS			
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	

902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*
INSUMOS	*TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON*	*1*	*UNIDAD*
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	*1*	*UNIDAD*
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS		
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*		

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, Transfusión de hemocomponentes, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 446604 - PAQUETE CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA - HILA

CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***PRECIO TECHO***
446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER	*1*	*UNIDAD*	CON ESTANCIA 1 DIA $ 12.402.000
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	
	PRE QUIRURGICOS			
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*	
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*	
INSUMOS	*TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON*	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*			

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 471110 - PAQUETE APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA - HILA

CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***PRECIO TECHO***
471110	*APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*	CON ESTANCIA 1 DIA

890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	$ 4.992.600
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	
PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*	
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*	
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*			

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 487708 - PAQUETE DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA - HILA				
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***PRECIO TECHO***
487708	*DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*	
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	
PRE QUIRURGICOS				
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	
911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	*1*	*UNIDAD*	
901210	*CULTIVO ESPESIALES PARA OTROS MICRO ORGANISMOS*	*1*	*UNIDAD*	
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	SIN ESTANCIA
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	$ 13.356.000
INSUMOS	*TIJERA ARMONICO ACE36P X 36 CM JOHNSON*	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*			

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes,	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	

CUPS 512104 - PAQUETE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA (COLELAP)- HILA				
CUPS	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD UTILIZADA**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**PRECIO TECHO**
512104	*COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*	*CON ESTANCIA 1 DIA $ 5.724.000*
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	
	PRE QUIRURGICOS			
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*	
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*	
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*			
EXCLUSIONES		**CAUSA DE RUPTURA**		
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.		*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*		

CUPS 558730 - PAQUETE CIRUGÍA PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA - HILA				
CUPS	**DESCRIPCION**	**CANTIDAD UTILIZADA**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**PRECIO TECHO**
558730	*PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*	*CON ESTANCIA 1 DIA* $ 8.904.000
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	
	PRE QUIRURGICOS			
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*	
106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICA	*1*	*UNIDAD*	

INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*			

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 555621 - PAQUETE CIRUGÍA NEFRECTOMIA OR LAPAROSCOPIA - HILA				
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***PRECIO TECHO***
555621	*NEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPIA*	*1*	*UNIDAD*	*SIN ESTANCIA*
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	$ 9.858.000
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEUNIDAD TRICA*	*1*	*UNIDAD*	
	PRE QUIRURGICOS			
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	
	HEMOCLASIFICACION			
871121	*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)*	*1*	*UNIDAD*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	
903857	BUN 24H	*1*	*UNIDAD*	
903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	*1*	*UNIDAD*	
	CULTIVO X MICROORGANISMO (ISOPADO)	*1*	*UNIDAD*	
	ANATOMIA PATOLOGICA	*1*	*UNIDAD*	
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*			

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 621911 - PAQUETE EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA - CRIPTORQUIDEA				
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***PRECIO TECHO***

621911	*EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA - CRIPTORQUIDEA*	*1*	*UNIDAD*	CON ESTANCIA 1 DIA $ 3.180.000
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	
890338	*CONTROL POS QUIRURGICO CIRUGIA PEDIATRICA*	*1*	*UNIDAD*	
	PRE QUIRURGICOS			
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*	
898203	*ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO+*	*1*	*UNIDAD*	
INSUMOS	*TROCAR 5 MM KIT POR 2 CAMISAS*	*1*	*UNIDAD*	
	TROCAR 12MM	*1*	*UNIDAD*	
	CASSETTE PARA STERRAD CAJA X 5 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	CAJA COLECTORA CASSETTE STERRAD X 10 UNIDADES	*1*	*UNIDAD*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*			

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento,Transfusión de hemocomponentes, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

PAQUETE IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA - HILA				
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***	***PRECIO TECHO***
209604	*IMPLANTE DE CONDUCCIÓN ÓSEA*	*1*	*UNIDAD*	$ 61.050.000
890226	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA*	*1*	*UNIDAD*	
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	*3*	*UNIDAD*	
	PRE QUIRURGICOS			
902210	*HEMOGRAMA*	*1*	*UNIDAD*	
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA			
902045	*TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]*	*1*	*UNIDAD*	
902049	*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]*	*1*	*UNIDAD*	
10A002	*INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES*	*1*	*UNIDAD*	
INSUMOS	*Sistema de implante Cochlear™ Baha® Attract con procesador Baha 6 Max incluye Paquete de programación por 1 año (1 cita de entrenamiento)*	*1*	*UNIDAD*	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS	*MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS*			

EXCLUSIONES	***CAUSA DE RUPTURA***
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	*Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones*

CUPS 209607 - PAQUETE IMPLANTE COCLEAR- HILA

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO TECHO
209607	IMPLANTE COCLEAR	1	UNIDAD	$ 78.810.000
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	UNIDAD	
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	3	UNIDAD	
	PRE QUIRURGICOS			
902210	HEMOGRAMA	1	UNIDAD	
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA			
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1	UNIDAD	
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	1	UNIDAD	
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1	UNIDAD	
10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL ESPECIALES	1	UNIDAD	
INSUMOS	Sistema de implante CochlearTM Nucleus®ProfileTM con procesador Nucleus 7 S incluye Paquete de programación por 1 año (1 cita de entrenamiento)	1	UNIDAD	
	OTROS INSUMOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO PISTOLA, CANULAS DE SUCCIÓN, IRRIGACIÓN Y DISECCIÓN, AGUJAS DE VERRES, GANCHOS, LIGACILPS, ELECTRODOS			
MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES QUE SE CONSUMAN EN EL PROCEDIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LA ORDEN MÉDICA, OXÍGENO, AGENTES Y GASES ANESTÉSICOS			

EXCLUSIONES	CAUSA DE RUPTURA
El valor del procedimiento no contempla apoyo UNIDAD gnóstico, hospitalización, ni complicaciones adicionales que puedan presentarse en el acto quirúrgico y/o hospitalización, ni examenes adicionales que se requieran para su tratamiento, así como medicamentos lo cuales de llegarse a ocasionar se cargarán adicionalmente según tarifa contratada.	Hallazgos intraoperatorios, complicaciones y reintervenciones

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO TARIFA PLENA SOAT SOAT:			
CUPS	INCLUSIONES	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA
9E+05	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	15	
9E+05	ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1	
8E+05	ATENCION DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	5	
9E+05	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	1	
9E+05	ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL	5	
220025-24	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	15	unidad
207411-04	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML	3	unidad
53560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	20	unidad
20046873-01	PENICILINA G SODICA 1000000 UI IM/IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	20	unidad
19932754-04	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE	15	unidad
29523-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE	6	unidad
OTROS INSUMOS	CATETER IV PERIFERICO NO.24	1	unidad
	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	20	unidad
	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA (CADA TERCER DIA SE CAMBIA)	1	unidad
EXCLUSIONES		CAUSA DE RUPTURA	
1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA		PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA	
5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL			
		INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR	

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO TARIFA PLENA SOAT SOAT:			
CUPS	INCLUSIONES	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA

890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	15	
890115	ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1	
809112	ATENCION DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	5	
890116	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	1	
890101	ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL	5	
220025-24	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	15	unidad
207411-04	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML	3	unidad
53560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	20	unidad
20046873-01	PENICILINA G SODICA 1000000 Ui IM/IV POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	20	unidad
19932754-04	CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE	15	unidad
29523-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE	6	unidad
OTROS INSUMOS	CATETER IV PERIFERICO NO.24	1	unidad
	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	20	unidad
	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA (CADA TERCER DIA SE CAMBIA)	1	unidad
EXCLUSIONES		**CAUSA DE RUPTURA**	
1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA		PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA	
5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL		INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR	

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA RESPIRATORIO CON OXIGENO
TARIFA PLENA SOAT SOAT:

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA
890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	5	
890115	ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1	
809112	ATENCION DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	5	
890116	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	1	
890101	ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL	5	unidad
207411-04	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML	2	unidad
53560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	15	unidad
29523-01	CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE	1	unidad
OTROS INSUMOS	CONCENTRADOR	1	unidad
	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO	1	unidad
	CANULA NASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	1	unidad
	BALA PORTATIL 1.5 M3	1	unidad
	JERINGA DESECHABLE 3 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	1	unidad
EXCLUSIONES		**CAUSA DE RUPTURA**	
1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA 5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL		PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR	

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA IVU
TARIFA PLENA SOAT SOAT:

CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD UTILIZADA	UNIDAD DE MEDIDA
890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	15	
890115	ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1	
890116	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD	1	
890101	ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL	5	
207411-04	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML	2	unidad
53560-05	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	15	unidad
53704-07	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	15	unidad
19908236-07	AMIKACINA 500 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	10	unidad

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES 4 CD 201/2024, CONTRATACION DIRECTA, CONTRATO N° 66-7- 20205 -24 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 Y HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"

19932754-04	*CLORURO DE SODIO 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE*	*10*	*unidad*
29523-01	*CLORURO DE SODIO 0.9% X 25 ML SOLUCION INYECTABLE*	*5*	*unidad*
INSUMOS	*EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA (CADA TERCER DIA SE CAMBIA)*	*1*	*unidad*
	CATETER IV PERIFERICO NO.24	*1*	*unidad*
	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	*12*	*unidad*
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***	
1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA		*PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA*	
5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL		*INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR*	

PAQUETE : ATENCIÓN DOMICILIARIA GASTROENTERITIS TARIFA PLENA SOAT SOAT:			
CUPS	***DESCRIPCION***	***CANTIDAD UTILIZADA***	***UNIDAD DE MEDIDA***
890105	*ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA*	*15*	
890115	*ATENCION DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO*	*1*	
890116	*ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD*	*1*	
220025-24	*AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE*	*15*	*unidad*
890101	*ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICO GENERAL*	*5*	
207411-04	*ACETAMINOFEN 150 MG/5ML JARABE X 60 ML*	*2*	*unidad*
53560-05	*ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA*	*15*	*unidad*
19942561-03	*RINGER LACTATO X 500 ML SOLUCION INYECTABLE*	*1*	*unidad*
INSUMOS	*CATETER IV PERIFERICO NO.24*	*1*	*unidad*
	JERINGA DESECHABLE 10 ML 3 PARTES 21 G X 1 1/2	*17*	*unidad*
	EQUIPO MACROGOTEO SIN AGUJA (CADA TERCER DIA SE CAMBIA)	*1*	*unidad*
EXCLUSIONES		***CAUSA DE RUPTURA***	
1.MEDICAMETOS DE ALTA GAMA :ERTAPENEM ,MEROPENEM, CEFTRIAXONA, VANCOMICINA, CEFOTAXIME, AMPICILINA SULBACTAM, 2.TRANSPORTE DE AMBULACIA A LA CASA 3. ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES 3. TRATAMIENTOS ENDOVENOSOS CON PERIODICIDAD MAYOR A 4 DOSIS DIARIAS 4. MEDICAMENTOS VIA ORAL NO INCLUIDOS EN NOTA TÉCNICA 5. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR PARTE DE PERSONAL ASISTENCIAL		*PACIENTES QUE REQUIERA ESTRICTA VIGILANCIA INTRAHOSPITALARIA INCUMPLIMIENTO DE CONDICIONES POR PARTE DEL CUIDADOR*	

Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de **SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($650.000.000), incluido IVA, distribuidos así:**

Vigencia 2024: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS **($150.000.000),** amparados en el certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **68324** del 24 de octubre de 2.024, expedido por la jefa de presupuesto de la RASES4.

Vigencia 2025: QUINIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS **($500.000.000),** autorizados mediante comunicado oficial No GS-2024-050341 DISAN del 12 de julio de 2024 y MINISTERIO de HACIENDA No 2-2024-037162 del 09 de julio de 2024 y CDP No 17624.

FORMATO DE FACTURACION

POR CONTRATO

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

No. RADICACION _____DE FECHA ____DE _____ DE 2023. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y SUS SOPORTES SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION SOLICITADA Y LOS VALORES CORRESPONDEN A LOS ESTIPULADOS EN EL CONTRATO.

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES 4 CD 201/2024, CONTRATACION DIRECTA, CONTRATO N° 66-7- 20205 -24 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 Y HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRÍA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, Y QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"

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

FORMATO DE FACTURACION

POR URGENCIAS

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

No. RADICACION _____ DEL _____ DE 2023. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE URGENCIA Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

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

ANEXO No. 4
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, y cumplir con el objeto contractual conforme a lo pactado
2. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar. Así mismo el oferente deberá cargar las garantías en el SECOP II
3. 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 administrar 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.
4. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud "RASES" de Cali y la Unidad Prestadora de Salud Nariño y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias
5. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. De igual forma, si se trata del cambio en el número de la cuenta bancaria en la que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria.
6. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
7. INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.
8. El oferente debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad
9. El oferente dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y a la Unidad

Prestadora De Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.

10. Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.
11. El oferente se obliga a que de conformidad con lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en el momento de legalizar el contrato y de presentar las respectivas facturas, acreditara el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, copia de la planilla de pagos de la seguridad social de sus trabajadores y certificación de representante legal o revisor fiscal que certifique dicho cumplimiento.
12. El oferente se compromete a cumplir con el decreto 351 del 19-02-2014 reglamenta la gestión integral de residuos generado en la atención de salud y otras actividades.
13. El oferente debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al instructivo 009 de 2014 modelo de atención en salud familiar de la policía nacional
14. Responder en los plazos que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule
15. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio u obra, será asumida como su responsabilidad, y sobre el particular como la periodicidad con que se debe presentar informes.
16. En los casos de tener personal bajo su responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle.
17. El OFERENTE debe prestar el servicio en forma continua y permanente a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, oportunidad, universalidad y solidaridad que así lo amerite.
18. El OFERENTE deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.
19. El OFERENTE deberá tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional, pacientes y demás personas con las que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.
20. El OFERENTE debe realizar **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN PEDIATRIA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES Y URGENCIAS DE TRIAGE DE I A V, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001. QUE SEAN APROBADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD (EIPS). DISAN – BOGOTÁ DC Y AQUELLOS QUE SEAN AMPARADOS POR ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**, de acuerdo a lo establecido dentro del Plan Integral del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (Acuerdo 002 de 2001 CSSMP y subsiguientes), observando las normas propias de su profesión, actividad u oficio.
21. El OFERENTE debe cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.
22. El OFERENTE se compromete a brindar asesoría científica al personal de la institución, cuando así se requiera.
23. El OFERENTE debe cumplir con las demás funciones señaladas en la constitución, la Ley, los estatutos, las disposiciones que determine la entidad y/o que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo al área de desempeño.
24. El OFERENTE deberá guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia debe 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.
25. El OFERENTE deberá informar por escrito a la otra parte con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes.
26. El OFERENTE debe sostener los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure el contrato.

27. Cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Resolución 0312 del 13 de febrero de 2019
28. El oferente se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II.
29. el contratista se compromete a llevar acabo manejo de la plataforma SISAP WEB con el fin de ejecutar y supervisar adecuadamente el contrato.
30. Las demás contenidas en el artículo 5ª de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
31. El oferente se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días 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 de contrato y ordenador del Gasto asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTE Y EVENTOS ADVERSOS, que se adjunta en la presente invitación.
32. Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
33. Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
34. El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.
35. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
36. Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.
37. Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según la Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos".
38. El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores en la Resolución No. 0371 de 2009 "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencidos que posea o esté participando y enviar a la Dirección de Sanidad, los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores.
39. El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.
40. Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.
41. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato

para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020"

42. Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.
43. RESPONSABILIDAD: ELCONTRATISTA prestará los servicios de salud a los usuarios de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4, con plena autonomía científica, técnica y administrativa suya y de sus profesionales y empleados. En consecuencia, el CONTRATISTA asume en forma total y exclusiva, la responsabilidad que se derive por la calidad e idoneidad de los servicios que preste a los usuarios de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4, así como la responsabilidad que pueda derivarse de los actos u omisiones tanto de los profesionales a los cuales encomiende la prestación de los servicios de salud, como de su personal administrativo. En el evento de que exista ALIANZAS ESTRATEGICAS o UNIONES TEMPORALES responderán solidariamente cuando se ocasione daño a los usuarios por la deficiente prestación del servicio si la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4, es demandada judicialmente por cualquiera de los hechos omisiones u operaciones realizadas por el CONTRATISTA o con los que haya realizado ALIANZAS ESTRATEGICAS O UNION TEMPORAL, llamará en garantía a quien considere pertinente. Si por cualquiera de las circunstancias a que se refiere el contrato la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4, llegare a ser condenada judicialmente a reconocer o pagar indemnizaciones, el CONTRATISTA expresamente acepta la condena como propia y autoriza para que se deduzca su monto de las sumas que le adeude en la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4, y si esto no fuere posible cancelará de inmediato los valores en la tesorería de la DIRECCION DE SANIDAD.
44. Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.
45. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).
46. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.
47. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).

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

OBLIGACIONES DEL OFERENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

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

5. Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

OBLIGACIONES EN SEGURIDAD DE LA INFORMACIÒN

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

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

ANEXO No. 5
OBLIGACIONES DE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 Y LA UNIDAD PRESTADORA EN SALUD NARIÑO

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 **POLICÍA NACIONAL** 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.

11. Cumplir con lo establecido en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018.

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

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

Para constancia se firma en Cali el día

LA POLICÍA NACIONAL

Mayor. **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
C.C. No 7.318.436 Expedida en Chiquinquira-Boyaca
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

CONTRATISTA

DORIS LUCIA SARASTY RODRIGUEZ
C.C. 30.710.368 de pasto
Representante Legal
HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES

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

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)

Código: 3SS-FR-0006 Fecha: 24/10/2018 Versión: 3	PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS	POLICÍA NACIONAL

El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:

FECHA DE NOTIFICACIÓN DD MM AA — **CÓDIGO DE REPORTE::**

ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. NOMBRES Y APELLIDOS •	2. HISTORIA CLÍNICA •

3. DIAGNÓSTICO	4. EDAD	5. SEXO F	5. SEXO M	6. HABITACIÓN

7. MÉDICO TRATANTE:

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. FECHA OCURRENCIA DD	MM	AA	9. HORA		10. ÁMBITO DE OCURRENCIA			
			am	pm	Ambulatorio	Hospitalario	Urgencias	Procedimientos diagnósticos

11. NOMBRE DEL SERVICIO:

12. DESCRIPCIÓN

13. TIPO DE EVENTO	ADVERSO	INCIDENTE	COMPLICACIÓN	14. SEVERIDAD DEL EVENTO	SEVERO	MODERADO	LEVE	NO DAÑO

Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud.

Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención.

Complicación: Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento esta relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque M para el caso de Medicamentos y DM para el caso de dispositivo médico)

M	DM	15. NOMBRE •	16. DOSIS/REGIMEN/VÍA	17. LOTE	18. REFERENCIA/MODE	19. SERIE	20. FABRICANTE

IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE

21. NOMBRES Y APELLIDOS	22. CARGO	23. SERVICIO

V. ANÁLISIS DE CAUSAS

PACIENTE Y FAMILIA
* Condiciones anatómicas y psicológicas del paciente.
* No acatamiento de normas de seguridad del hospital.
* Poca colaboración del paciente
* Suministro de información insuficiente sobre antecedentes

MÉTODOS Y PROCESOS
* No existen procesos para el desarrollo de la tarea.
* Etapas del proceso poco claras o definidas.
* No se dispone de protocolos o estándares.
* Los protocolo y estándares no están

MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO
* Congestión, desorden, falta de espacio.
* Temperatura, luz, humedad, ruido
* Falta de suministro de agua, energía, aire, etc.
* Estructura y diseño de las

EVENTO PRESENTADO

MEDICAMENTOS , DISPOSITIVOS MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO)
* Preparación o acondicionamiento
*Productos defectuosos
*Claridad en etiquetas o instructivos.
*Falta de funcionamiento.
*No disponibilidad

MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO)
*Decisiones erradas
*Personal insuficiente
*Lapsus o distracciones
*Falta de conocimiento y entrenamiento
*Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo
*Errores en el manejo del sistema de información
*Exceso de confianza

OTRAS CAUSAS
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

CAUSA IDENTIFICADA	QUÉ HACER	QUIÉN	CUÁNDO DD	MM	AAAA	VERIFICACIÓN DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA
			DD	MM	AAAA	DD		AAAA

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación DD	MM	AAAA	Jefe del área	Responsable Seguridad del Paciente

Nota: este formato solo lo deberá diligenciar el oferente a quien se le adjudique el proceso y en caso de que se llegue a presentar un EVENTO ADVERSO o INCIDENTE, durante la ejecución del contrato (leer ANEXO 3 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA)

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO
3SS-FR-0006 "REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS"

Ocurrencia o presencia de un error en la atención en salud dentro del ámbito hospitalario.
Se debe diligenciar formato y registrar en historia clínica que se "reporta en formato".
Debe diligenciarse en letra legible preferiblemente.
Registre de manera completa el nombre del Establecimiento de Sanidad Policial en el cual ocurrió el evento.
Registre el día, mes y año en que se notifica el evento.
No registre nada en Código de reporte (este código lo asignará el equipo de seguridad del paciente del ESP o de la USP)
I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE
1. Escribir completos nombre y apellidos del paciente
2. Número de historia clínica
3. Registre el código de diagnóstico principal que registra el paciente
4. Registre la edad en años del paciente
5. Marque con una X el sexo del paciente
6. Registre el número de la habilitación donde se encuentra hospitalizado el paciente (cuando aplique)
7. Registre el nombre completo de médico tratante.
II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO
8. Registrar fecha de ocurrencia en formato día, mes y año
9. Registrar la hora de ocurrencia del evento y marcar con una X si el evento fue en la mañana (am) o si fue en la tarde (pm)
10. Seleccione y marque con X el Ámbito de ocurrencia del evento según corresponda: ambulatorio, hospitalario, urgencias y precedimientos diagnósticos.
11. Nombre del servicio donde ocurrió el evento
12. Descripción: en forma sucinta exponer lo sucedido.
Los ítems.13 y 14 se diligencian posterior al análisis del evento realizado por el equipo de seguridad del paciente con personal convocado para esto.
III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: Espacio exclusivo para registrar este tipo de eventos, marque con X si corresponde M = medicamento y DM= dispositivo médico.
Del ítem 15 al 20 Registrar nombre del medicamento o dispositivo médico, dosis, régimen y vía, lote, referencia, modelo, serie y fabricante (Aplica para dispositivos médicos)
IV. INFORMACION DEL REPORTANTE: Del ítem 21 al 23 registrar nombres y apellidos, cargo y servicio donde labora
V. CON EL PROPOSITO DE CREAR CONCIENCIA EN LOS SERVICIOS ES IMPORTANTE, realizar el análisis causa raíz como insumo para el análisis del Protocolo de Londres que realizará el Grupo de Seguridad del Paciente y para inducir al respectivo plan de mejoramiento.
En el análisis causa raíz se preseleccionaron las siguientes variables: Paciente y Familia, Métodos y procesos, Medio ambiente – entorno hospitalario, Medicamentos o dispositivos y mano de obra, en cada uno de estos hay unos factores contemplados para seleccionar el que corresponda en cada situación. En caso de no encontrar el ítem, registrar la causa en "OTRAS CAUSAS" que consideren contribuyó a generar el evento.
VI. PLAN DE INTERVENCIÓN
Registrar la causa o causas identificadas que condujeron a la presencia del evento. Que se va hacer (TAREA) y quien lo va hacer (RESPONSABLE) con las fechas de cumplimiento y de verificación.
Esta parte nos ayudará para el seguimiento al cumplimiento de la mejora de los mismos.
VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE
Fecha de verificación, debe firmar el jefe del Área o Servicio y el Responsable de Seguridad del Paciente.
El formato debe ser remitido al Grupo de Seguridad del Paciente, para su respectiva intervención, quienes se encargan de la verificación de datos y análisis respectivo.
Retroalimentación con el servicio respectivo.
Tener presente que deben ser reportados en un término de 24 horas los eventos, esto con el objeto de cumplir con el aprendizaje organizacional.
Es responsabilidad de reportar de quien le ocurre, o quien observa. Evitemos que sean los familiares los que lo den a conocer a través de quejas o demandas.
Tenga presente que un oportuno reporte le protege ante una demanda.