ANEXO N°3

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	TIPO DE TARIFA	VALOR SOAT UVB - 25% - TARIFA PROPIA 2025	INCLUYES 2025
1	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	UVB - 25%	$ 630.000,00	Según manual tarifario SOAT
2	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3	010103	PUNCIÓN CISTERNAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
5	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
6	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
7	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
8	010205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
9	010901	PUNCIÓN SUBDURAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
10	010902	OTRA PUNCIÓN CRANEAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
11	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
12	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
13	011103	BIOPSIA DE CRÁNEO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
14	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
15	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
16	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
17	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
18	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
19	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
20	012301	REAPERTURA DE CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
21	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
22	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
23	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
24	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
25	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

26	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
27	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
28	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
29	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
30	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
31	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
32	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
33	013107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
34	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
35	013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
36	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
37	013204	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
38	013206	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
39	013208	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
40	013210	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
41	013211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
42	013212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
43	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
44	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
45	015103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
46	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
47	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
48	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
49	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

		ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL			
50	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
51	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
52	015301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
53	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
54	015303	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
55	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
56	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
57	015306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
58	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
59	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
60	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
61	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
62	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 16.588.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
63	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
64	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
65	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
66	015404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

67	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
68	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
69	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
70	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
71	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
72	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
73	015501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRÁNEO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
74	015502	RESECCIÓN DE TEJIDO CRANEAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
75	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
76	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
77	016103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
78	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
79	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
80	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
81	016302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
82	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
83	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
84	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
85	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
86	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
87	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
88	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
89	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
90	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
91	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO,	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

		POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA			
92	017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
93	017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
94	017205	RESECCIÓN VOLUMÉTRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTEREOTAXIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
95	017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
96	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
97	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
98	017302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
99	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
100	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
101	017403	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
102	017406	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
103	017501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
104	017502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
105	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
106	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
107	017508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
108	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
109	017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
110	017603	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES	TARIFA PROPIA	$ 16.588.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e

		SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA			insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
111	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
112	017702	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
113	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
114	017802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
115	017803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
116	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
117	018105	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
118	018107	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
119	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
120	018202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
121	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
122	020105	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
123	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
124	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
125	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
126	020109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
127	020111	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
128	020112	CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
129	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
130	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
131	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

		ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA			
132	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
133	020205	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
134	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
135	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
136	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
137	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
138	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
139	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
140	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
141	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
142	021105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
143	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
144	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
145	021202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
146	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
147	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
148	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
149	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
150	021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
151	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
152	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
153	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
154	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

		CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE			
155	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
156	021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
157	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
158	021215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
159	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
160	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
161	022102	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
162	022103	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ESTEREOTÁCTICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
163	022105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
164	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
165	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
166	022203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
167	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
168	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
169	022403	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
170	022404	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
171	023201	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
172	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
173	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
174	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
175	024101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
176	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
177	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
178	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
179	024301	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
180	025001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

181	028101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
182	028201	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER INTRACEREBRAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
183	028202	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
184	028203	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
185	028302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
186	028303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
187	028304	IMPLANTACIÓN DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRÁFICO POR TREPANACIÓN	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
188	028305	INSERCIÓN DE REJILLA SUBDURAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
189	028307	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
190	028311	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
191	028401	COLOCACIÓN DE TRACTOR CEFÁLICO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
192	028402	COLOCACIÓN DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
193	028501	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR CEFÁLICO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
194	028502	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
195	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
196	028602	INJERTO INTRACEREBRAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
197	030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
198	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
199	030208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
200	030211	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
201	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
202	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
203	030216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

		HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA			
204	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
205	030222	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
206	030225	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
207	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
208	030228	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
209	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
210	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
211	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
212	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
213	031104	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
214	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
215	032003	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
216	032303	TRACTOTOMÍA DE MÉDULA ESPINAL (ANTERIOR, LATERAL O POSTERIOR)	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
217	032304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
218	032401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
219	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	TARIFA PROPIA	$ 150.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
220	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO		BAJO COTIZACION	
221	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
222	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
223	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
224	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

		CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR			
225	034102	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDÍLEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
226	034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
227	034210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
228	034211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
229	034213	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
230	034216	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
231	034219	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
232	034222	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
233	034225	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
234	034230	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
235	034311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
236	034314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
237	034317	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
238	034320	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
239	034321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
240	034323	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
241	034326	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
242	034327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT

		LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			
243	034331	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
244	034405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
245	034408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
246	034411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
247	034414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
248	034417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
249	034420	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
250	034423	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
251	035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
252	035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
253	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
254	035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
255	035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
256	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
257	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
258	035109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
259	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
260	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT

		CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA			
261	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
262	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
263	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
264	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
265	036101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
266	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
267	037301	DERIVACIÓN LUMBO PERITONEAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
268	037302	DERIVACIÓN LUMBO RETROPERITONEAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
269	038101	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
270	038201	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
271	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	TARIFA PROPIA	$ 4.981.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
272	039002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	TARIFA PROPIA	$ 4.981.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
273	039003	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	TARIFA PROPIA	$ 4.981.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
274	039004	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	TARIFA PROPIA	$ 4.981.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
275	039101	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN EL CANAL ESPINAL	UVB - 25%	$ 873.245,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
276	039701	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
277	039801	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
278	039901	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
279	040001	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA RETROLABERÍNTICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
280	040002	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA FOSA MEDIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT

281	040003	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
282	040004	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
283	040005	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
284	040201	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
285	040301	SECCIÓN DE NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
286	040302	SECCIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
287	040501	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
288	040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
289	040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
290	040703	ESCISIÓN [RESECCIÓN] DE NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
291	040704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
292	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
293	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
294	040713	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
295	040714	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
296	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
297	040716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
298	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
299	040718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
300	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
301	040720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
302	040721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
303	040722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
304	040723	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
305	040724	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
306	040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

307	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
308	040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
309	040728	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
310	040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
311	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
312	040731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
313	041101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
314	041102	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
315	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
316	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
317	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
318	042103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
319	042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
320	042202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
321	042204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	TARIFA PROPIA	$ 4.979.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
322	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
323	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
324	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
325	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
326	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
327	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
328	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
329	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
330	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
331	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
332	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
333	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
334	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
335	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

336	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
337	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
338	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
339	042326	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
340	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
341	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
342	043101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
343	043102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
344	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
345	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
346	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
347	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
348	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
349	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
350	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
351	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
352	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
353	044201	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
354	044202	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
355	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
356	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
357	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
358	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
359	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
360	044208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
361	044209	DESCOMPRESIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
362	044210	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA FOSA MEDIA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT

363	044301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
364	044303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
365	044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
366	044305	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
367	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
368	044402	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
369	044510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
370	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
371	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
372	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
373	044514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
374	044515	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
375	044516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
376	044517	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
377	044518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
378	044519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
379	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
380	044521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
381	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
382	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
383	044524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
384	044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
385	044526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
386	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
387	045102	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
388	046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
389	047102	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
390	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
391	048102	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	TARIFA PROPIA	$ 1.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento

392	048201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	TARIFA PROPIA	$ 1.266.000,00	Según manual tarifario SOAT
393	048204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	UVB - 25%	$ 31.364,00	Según manual tarifario SOAT
394	048301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	UVB - 25%	$ 118.437,00	Según manual tarifario SOAT
395	048401	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	TARIFA PROPIA	$ 1.110.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
396	048402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON FINES ANALGÉSICOS	TARIFA PROPIA	$ 1.110.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
397	048403	INYECCIÓN DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGÉSICOS	TARIFA PROPIA	$ 1.110.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
398	048404	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	TARIFA PROPIA	$ 3.288.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
399	051101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
400	052001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 7.524.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
401	052102	GANGLIONECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
402	052401	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
403	052402	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
404	052501	SIMPATECTOMÍA PERIARTERIAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
405	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
406	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
407	052603	SIMPATECTOMÍA DIGITAL (DEDO)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
408	052604	TIMPANOSIMPATECTOMÍA [NEURECTOMÍA DEL JACOBSON]	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
409	052605	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
410	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	TARIFA PROPIA	$ 1.266.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
411	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	TARIFA PROPIA	$ 1.266.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
412	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	TARIFA PROPIA	$ 1.266.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
413	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO		BAJO COTIZACION	
414	053105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	TARIFA PROPIA	$ 1.266.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e

					insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
415	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL		BAJO COTIZACION	
416	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO		BAJO COTIZACION	
417	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	TARIFA PROPIA	$ 1.266.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
418	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	TARIFA PROPIA	$ 1.266.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
419	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO		BAJO COTIZACION	
420	053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	TARIFA PROPIA	$ 1.266.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
421	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO		BAJO COTIZACION	
422	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
423	053115	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
424	053116	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN NERVIO SIMPÁTICO	TARIFA PROPIA	$ 1.200.000,00	Según manual tarifario SOAT
425	053121	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN GANGLIO SIMPÁTICO CILIAL	TARIFA PROPIA	$ 1.200.000,00	Según manual tarifario SOAT
426	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
427	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
428	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
429	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
430	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
431	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
432	053207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
433	053208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
434	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
435	053302	GANGLIOLISIS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
436	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 4.268.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
437	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
438	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
439	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
440	054103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

441	054104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
442	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
443	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
444	054203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
445	054204	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
446	055101	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
447	055102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
448	055201	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
449	060101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 331.051,00	Según manual tarifario SOAT
450	060201	REAPERTURA DE HERIDA DE ÁREA TIROIDEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
451	060901	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
452	060902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
453	060903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
454	060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
455	061001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
456	061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 350.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala
457	061301	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
458	061302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 350.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala
459	062001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
460	064101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
461	065101	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL PARCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
462	065201	TIROIDECTOMÍA RETROESTERNAL TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
463	067001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
464	067002	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
465	067201	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
466	068101	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
467	068901	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
468	069101	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
469	069301	SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 18.281,00	Según manual tarifario SOAT
470	069401	REIMPLANTE DE TEJIDO TIROIDEO (AUTÓLOGO)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT

471	069501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
472	070001	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
473	070002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
474	071001	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
475	071002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
476	071003	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
477	071301	BIOPSIA DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
478	071401	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
479	071402	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
480	071601	BIOPSIA DE TIMO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
481	071602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
482	071701	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
483	072001	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
484	072002	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
485	072401	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
486	072402	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
487	072501	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
488	072502	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
489	072601	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
490	072602	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
491	072701	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
492	072702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
493	074101	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
494	074102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
495	074103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
496	075301	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
497	075401	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
498	076101	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
499	076201	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
500	076401	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
501	076501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT

502	078203	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
503	078204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 11.140.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
504	078205	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
505	078206	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
506	089301	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
507	089302	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
508	170006	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
509	170007	RESECCIÓN SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
510	170008	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO TEMPORAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
511	170009	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO VÍA TRANSCANAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
512	170010	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y MASTOIDES VÍA TRANSMASTOIDEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
513	170011	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA FOSA INFRATEMPORAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
514	170012	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSMASTOIDEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
515	170013	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSLABERÍNTICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
516	170014	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSÓTICO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
517	180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	UVB - 25%	$ 66.280,00	Según manual tarifario SOAT
518	180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	UVB - 25%	$ 66.280,00	Según manual tarifario SOAT
519	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
520	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
521	181101	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
522	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
523	181103	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
524	182101	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
525	182201	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
526	182301	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
527	182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
528	182402	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT

529	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
530	183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
531	183102	AURICULECTOMÍA PARCIAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
532	183103	AURICULECTOMÍA TOTAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
533	184101	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
534	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
535	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
536	185104	PLASTIA EN LÓBULO DE OREJA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
537	186201	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
538	186202	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
539	186203	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
540	187101	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
541	187102	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA, CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
542	187103	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
543	187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
544	187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
545	187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCULAR (TERCER TIEMPO)	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
546	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
547	187201	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
548	193001	ESTAPEDIOLISIS	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
549	193101	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
550	193201	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
551	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
552	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
553	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

554	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
555	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
556	199101	CIERRE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA DE OÍDO MEDIO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
557	199102	CIERRE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA DE OÍDO MEDIO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
558	199301	MASTOIDOPLASTIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
559	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
560	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
561	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
562	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
563	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
564	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
565	202302	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
566	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	UVB - 25%	$ 43.926,00	Según manual tarifario SOAT
567	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 43.926,00	Según manual tarifario SOAT
568	202501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA	UVB - 25%	$ 21.227,00	Según manual tarifario SOAT
569	203101	BIOPSIA DE OÍDO MEDIO E INTERNO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
570	203102	BIOPSIA DE OÍDO MEDIO E INTERNO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
571	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
572	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
573	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
574	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
575	204301	DESFUNCIONALIZACIÓN DE LA MASTOIDES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
576	204303	CORRECCIÓN DE DIVERTÍCULO DEL SENO SIGMOIDES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
577	204305	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN TIMPÁNICO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA TRANSMASTOIDEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
578	204306	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN TIMPÁNICO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
579	204307	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

		ENDOSCÓPICA VÍA TRANSMASTOIDEA			
580	204308	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
581	207301	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO CON DERIVACIÓN	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
582	207302	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
583	207501	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, VÍA TRANSMASTOIDEA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
584	207502	LABERINTECTOMÍA O VESTIBULOTOMÍA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
585	209101	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
586	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 88.633,00	Según manual tarifario SOAT
587	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 88.633,00	Según manual tarifario SOAT
588	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 88.633,00	Según manual tarifario SOAT
589	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
590	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
591	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
592	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
593	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
594	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
595	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
596	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
597	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
598	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
599	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
600	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 66.280,00	Según manual tarifario SOAT
601	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 66.280,00	Según manual tarifario SOAT
602	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 66.280,00	Según manual tarifario SOAT

603	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
604	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
605	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
606	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
607	218001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
608	218002	RINECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
609	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
610	218201	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
611	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
612	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
613	218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
614	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
615	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
616	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
617	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
618	218407	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
619	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
620	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
621	218605	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
622	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
623	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
624	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
625	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
626	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
627	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
628	219004	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
629	219005	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
630	219006	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
631	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
632	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

		DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL			
633	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
634	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
635	219101	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
636	219102	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
637	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
638	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
639	219105	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
640	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
641	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
642	219108	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
643	219109	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
644	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
645	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
646	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
647	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
648	219401	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
649	219402	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
650	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
651	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
652	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
653	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
654	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
655	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
656	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
657	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
658	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
659	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
660	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
661	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
662	221401	NASOSINUSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

663	221402	ANTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
664	222104	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
665	222105	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
666	222106	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
667	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
668	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	UVB - 25%	$ 43.926,00	Según manual tarifario SOAT
669	222109	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 43.926,00	Según manual tarifario SOAT
670	223101	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
671	223102	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
672	223103	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
673	223104	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
674	223901	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
675	223902	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
676	223903	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
677	224101	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
678	224102	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
679	224103	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
680	224104	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
681	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
682	224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
683	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
684	224108	SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
685	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
686	224205	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
687	224206	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
688	225001	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
689	225002	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
690	225003	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

691	225004	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
692	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
693	225006	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
694	225301	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
695	225302	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
696	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
697	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
698	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
699	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
700	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
701	226206	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
702	226207	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
703	226208	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
704	226301	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
705	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
706	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
707	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
708	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
709	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
710	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
711	226403	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
712	226404	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
713	226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
714	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
715	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
716	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
717	227102	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
718	227201	SINUPLASTIA FRONTAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
719	227202	SINUPLASTIA ETMOIDAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

720	227203	SINUPLASTIA ESFENOIDAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
721	227204	SINUPLASTIA MAXILAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
722	227901	RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO FRONTONASAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
723	228001	EVALUACIÓN FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
724	228101	DILATACIÓN DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON DISPOSITIVO TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.800.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
725	241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
726	241102	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
727	241103	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
728	241104	BIOPSIA DE ENCÍA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
729	241201	BIOPSIA DE PARED ALVEOLAR	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
730	243101	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
731	243102	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
732	243103	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
733	243104	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
734	243105	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
735	243106	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
736	243107	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO PEDICULADO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
737	243108	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
738	243109	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA Y COLGAJO LIBRE	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
739	243110	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
740	243201	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MENOR DE TRES CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 29.111,00	Según manual tarifario SOAT
741	243202	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 29.111,00	Según manual tarifario SOAT
742	243203	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA	UVB - 25%	$ 29.111,00	Según manual tarifario SOAT

743	243401	GINGIVECTOMÍA	UVB - 25%	$ 139.230,00	Según manual tarifario SOAT
744	249101	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRÚRGICA	UVB - 25%	$ 71.478,00	Según manual tarifario SOAT
745	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
746	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	TARIFA PROPIA	$ 1.167.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
747	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
748	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
749	252501	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
750	252506	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
751	252507	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
752	252508	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
753	252509	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
754	253401	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
755	253402	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
756	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
757	254002	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
758	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
759	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
760	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
761	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
762	255007	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
763	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
764	260101	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
765	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
766	260202	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
767	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
768	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
769	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
770	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
771	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT

772	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
773	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
774	263101	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
775	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
776	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
777	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
778	263204	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
779	263206	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
780	263208	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
781	264001	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
782	264002	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
783	264003	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
784	264004	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
785	264005	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
786	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
787	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
788	264008	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
789	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
790	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
791	270103	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
792	271101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
793	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
794	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
795	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
796	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
797	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
798	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
799	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
800	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
801	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT

802	273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
803	273203	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
804	273204	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO TOTAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
805	273301	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
806	273401	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
807	273402	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
808	273403	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO TOTAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
809	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
810	274201	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
811	274202	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
812	274203	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
813	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
814	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
815	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
816	274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
817	274305	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
818	274401	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
819	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
820	274902	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
821	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
822	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
823	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
824	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
825	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
826	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
827	275203	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
828	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
829	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT

830	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
831	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
832	275305	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
833	275401	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
834	275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
835	275403	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
836	275404	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
837	275405	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
838	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
839	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
840	275801	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
841	275802	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
842	275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
843	275902	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
844	275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
845	276101	PALATORRAFIA EN Z	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
846	276102	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
847	276201	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
848	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
849	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
850	276204	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
851	276205	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
852	276206	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
853	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
854	276209	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
855	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
856	276211	PALATOPLASTIA POR ABLACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 7.425.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento

857	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
858	276301	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
859	277101	INCISIÓN DE LA ÚVULA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
860	277201	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
861	277202	RESECCIÓN TOTAL DE ÚVULA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
862	277203	RESECCIÓN DE ÚVULA POR ABLACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 5.267.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
863	277301	UVULORRAFIA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
864	278201	INCISIÓN DE ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA EN CAVIDAD BUCAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
865	278301	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARÍNGEO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
866	278401	CORRECCIÓN DE MACROSTOMA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
867	278402	CORRECCIÓN DE MICROSTOMA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
868	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	UVB - 25%	$ 66.280,00	Según manual tarifario SOAT
869	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	UVB - 25%	$ 66.280,00	Según manual tarifario SOAT
870	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
871	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
872	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
873	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
874	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
875	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
876	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
877	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
878	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
879	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
880	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
881	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
882	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
883	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

884	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
885	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
886	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
887	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
888	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
889	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
890	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
891	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
892	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
893	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
894	293309	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
895	293310	DIVERCUTILOSTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
896	293311	DIVERCUTILOPEXIA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
897	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
898	293403	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
899	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
900	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
901	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
902	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
903	294101	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
904	294102	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
905	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
906	294202	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
907	294301	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
908	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
909	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
910	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
911	295103	FARINGORRAFIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
912	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
913	295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
914	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARÍNGEO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT

915	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARÍNGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
916	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
917	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
918	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
919	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
920	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
921	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
922	295701	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
923	295702	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
924	300101	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
925	300103	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACIÓN) VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
926	300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
927	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	TARIFA PROPIA	$ 7.274.000,00	Según manual tarifario SOAT
928	300401	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
929	300402	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
930	301001	LARÍNGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
931	301105	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
932	301106	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
933	301107	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
934	301108	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
935	301109	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
936	301110	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
937	301111	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
938	301112	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
939	301201	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
940	301202	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
941	301303	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
942	301304	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

943	301305	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
944	301306	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
945	301401	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
946	301402	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.274.000,00	Según manual tarifario SOAT
947	301403	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
948	301404	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.274.000,00	Según manual tarifario SOAT
949	302001	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
950	302002	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
951	302102	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
952	302103	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
953	302201	REVISIÓN LARINGOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
954	302301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON SUTURA O ALAMBRE	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
955	302302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
956	302303	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
957	302304	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
958	302401	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
959	302402	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
960	302403	EPIGLOTOPEXIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
961	302404	EPIGLOTOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.573.000,00	Según manual tarifario SOAT
962	302405	ARITENOPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
963	302406	ARITENOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.573.000,00	Según manual tarifario SOAT
964	302407	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
965	302408	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.274.000,00	Según manual tarifario SOAT
966	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
967	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
968	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
969	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
970	303103	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
971	303104	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO MICROVASCULAR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
972	303201	LARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

973	304102	EXANTERACIÓN CERVICAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
974	305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
975	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 4.268.000,00	Según manual tarifario SOAT
976	306001	NASOLARINGOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
977	306004	LARINGOSCOPIA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
978	306006	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.649.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
979	306007	SOMNOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 4.118.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
980	306101	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
981	306102	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
982	306201	DILATACIÓN DE LARINGE	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
983	306301	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
984	306302	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
985	306401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
986	306402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.452.870,00	Según manual tarifario SOAT
987	306501	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
988	306502	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
989	306503	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
990	306504	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
991	306505	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
992	306506	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.360.000,00	Según manual tarifario SOAT
993	306507	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN OTRA PARTE DE LA LARINGE VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 4.480.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
994	311101	CRICOTIROTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
995	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
996	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
997	311402	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

998	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
999	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.201.041,00	Según manual tarifario SOAT
1000	313301	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 10.573.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1001	313302	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 10.920.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1002	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.320.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1003	314103	TRAQUEOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1004	314601	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1005	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 3.094.000,00	Según manual tarifario SOAT
1006	315104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 9.274.000,00	Según manual tarifario SOAT
1007	315105	RECANALIZACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 9.520.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1008	317101	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1009	317102	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1010	317202	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1011	317304	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1012	317305	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1013	317306	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1014	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1015	317308	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1016	317309	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR TORACOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1017	317310	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.577.508,00	Según manual tarifario SOAT
1018	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1019	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

1020	317504	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1021	317505	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1022	317506	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1023	317507	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1024	317508	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1025	317509	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1026	317510	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1027	317511	LARINGOTRAQUEOESOFAGOPLASTIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1028	319201	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.467.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1029	319203	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	TARIFA PROPIA	$ 5.467.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1030	319501	FISTULIZACIÓN TRAQUEOESOFÁGICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1031	319601	INYECCIÓN INTRATRÁQUEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA		BAJO COTIZACION	
1032	319602	INYECCIÓN INTRATRÁQUEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1033	320001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1034	320002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 9.737.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1035	320201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 8.294.000,00	Según manual tarifario SOAT
1036	320203	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.000.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1037	321001	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1038	321002	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.437.000,00	Según manual tarifario SOAT
1039	321003	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1040	321004	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1041	321005	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1042	321006	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1043	321101	BLOQUEO DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 118.437,00	Según manual tarifario SOAT

1044	321202	BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.845.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1045	321301	BRONCORRAFIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1046	321302	BRONCORRAFIA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1047	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1048	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1049	321401	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.000.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1050	321501	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 10.920.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1051	321601	RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.320.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1052	321701	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 4.480.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1053	322101	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1054	322102	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1055	322201	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1056	322202	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 9.425.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1057	322203	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1058	322801	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PULMONAR VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 8.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1059	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1060	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1061	324103	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1062	324104	RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1063	324105	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 497.487,00	Según manual tarifario SOAT
1064	324106	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 497.487,00	Según manual tarifario SOAT
1065	324201	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1066	324202	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1067	324203	BILOBECTOMÍA PULMONAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1068	324204	BILOBECTOMÍA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1069	325101	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

1070	325102	NEUMONECTOMÍA SIMPLE POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1071	325201	NEUMONECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1072	325202	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1073	325301	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1074	325302	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMÍA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1075	325303	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1076	326101	DISECCIÓN EN (BLOQUE) DE BRONQUIO, LÓBULO DE PULMÓN, PLEJO BRAQUIAL, ESTRUCTURA INTERCOSTAL, COSTILLA (APÓFISIS TRANSVERSAL) Y NERVIOS SIMPÁTICOS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1077	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1078	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1079	332202	BRONCOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1080	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1081	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1082	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACIÓN O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1083	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1084	332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSBRONQUIAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1085	332208	BRONCOSCOPIA CON AUTOFLUORESCENCIA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1086	332210	BRONCOSCOPIA CON TERMOPLASTIA BRONQUIAL	TARIFA PROPIA	$ 7.925.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1087	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 3.094.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1088	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1089	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 2.410.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1090	332703	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1091	332704	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1092	332801	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1093	332901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1094	332902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

1095	332903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1096	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	TARIFA PROPIA	$ 12.480.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1097	340202	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1098	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1099	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1100	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1101	340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1102	340601	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1103	340602	ESCISIÓN O ABLACIÓN RADICAL DE PARED TORÁCICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1104	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1105	340801	SUTURA DE LACERACIÓN DE PARED TORÁCICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1106	340901	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1107	340902	FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1108	340903	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLÓN)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1109	340904	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1110	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1111	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1112	340907	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1113	340908	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1114	340909	RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MÚSCULOS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1115	340910	RECONSTRUCCIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1116	340911	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 13.448.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1117	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1118	341101	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1119	341104	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1120	341105	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1121	341106	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1122	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

1123	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1124	341202	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1125	341203	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1126	341204	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1127	341205	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1128	341301	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1129	341302	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1130	341303	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1131	341401	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1132	341402	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1133	341403	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1134	341501	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1135	341502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1136	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1137	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	TARIFA PROPIA	$ 490.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1138	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	TARIFA PROPIA	$ 490.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1139	345101	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1140	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1141	345201	PLEURODESIS QUÍMICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1142	345202	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1143	345203	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1144	345204	PLEURODESIS MECÁNICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1145	345205	PLEURODESIS MECÁNICA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1146	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1147	345302	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1148	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 2.249.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento

1149	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1150	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1151	345501	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
1152	345502	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
1153	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1154	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1155	345601	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	TARIFA PROPIA	$ 3.149.000,00	Según manual tarifario SOAT
1156	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1157	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1158	348101	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1159	348102	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1160	348202	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1161	348203	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1162	348204	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1163	348205	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1164	348301	FISTULECTOMÍA TORACICOABDOMINAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1165	348302	FISTULECTOMÍA TORACICOGÁSTRICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1166	348303	FISTULECTOMÍA TORACICOINTESTINAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1167	348501	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASOS DIAFRAGMÁTICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.805.578,00	Según manual tarifario SOAT
1168	348502	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASOS DIAFRAGMÁTICO POR TORACOSCOPIA O LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.805.578,00	Según manual tarifario SOAT
1169	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1170	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1171	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
1172	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
1173	351101	VALVULOPLASTIA AÓRTICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1174	351102	VALVULOPLASTIA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1175	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1176	351202	VALVULOPLASTIA MITRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1177	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT

1178	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1179	351402	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1180	351601	REPARACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1181	351701	REPARACIÓN DE CUERDAS TENDINOSAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1182	351702	REPARACIÓN DE CUERDAS TENDINOSAS MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1183	351801	AMPLIACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1184	351803	REPARACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1185	351804	REPARACIÓN DE ANILLO MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1186	352001	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1187	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1188	352102	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1189	352103	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1190	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1191	352202	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1192	352301	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1193	352501	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1194	352504	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1195	352507	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1196	352510	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1197	353001	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1198	353501	ESCISIÓN DE TRABÉCULAS CARNOSAS DEL CORAZÓN	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1199	353503	RESECCIÓN DE MEMBRANA SUBAÓRTICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1200	354101	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1201	354301	VENTRICULOSEPTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1202	355102	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	TARIFA PROPIA	$ 28.930.000,00	Honorarios médicos, derechos de sala, insumos, 1 electrocardiograma, Rx de Tórax, 1 eco transesofàgico, anestesiólogo LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)CEFAZOLINA 1G ANTES DEL PROCEDIMIENTOJERINGA 10MLMAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 100CC.CLORURO DE SODIO X 250CC.DISPOSITIVO AMPLATZERINTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 6 FR + AGUJA ANGIOGRAFICA GUIA TEFLON J 0.035 X 150 Y/O 260GUIA

					HIDROFILICA 0.035 X 150CATETER DX 5 FR MPA CATETER DX JR 6 frEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).EQUIPOS DE BIOPSIA GRANDE (ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENSION DE MONITOREOGASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGAS DE 5 ML JERINGAS DE 20 ML LLAVE DE 3 VIASAGUJA HIPODERMICA N°18SET BOMBA DE INFUSIONCANULA NASAL ADULTO TRANSDUCTOR DE PRESION HUMIDIFICADOR DE BURBUJA PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)MIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 MLHEPARINA AMP X 5000 U.I./ML
1203	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1204	355105	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1205	355203	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1206	355204	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1207	356101	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1208	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1209	356203	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1210	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	TARIFA PROPIA	$ 28.930.000,00	Honorarios médicos, derechos de sala, insumos, 1 electrocardiograma, Rx de Tórax, 1 eco transesofàgico, anestesiólogo LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)CEFAZOLINA 1G ANTES DEL PROCEDIMIENTOJERINGA 10MLMAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 100CC.CLORURO DE SODIO X 250CC.DISPOSITIVO AMPLATZERINTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 6 FR + AGUJA ANGIOGRAFICA GUIA TEFLON J 0.035 X 150 Y/O 260GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150CATETER DX 5 FR MPA CATETER DX JR 6 frEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).EQUIPOS DE BIOPSIA GRANDE (ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENSION DE MONITOREOGASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGAS DE 5 ML JERINGAS DE 20 ML LLAVE DE 3 VIASAGUJA HIPODERMICA N°18SET BOMBA DE INFUSIONCANULA NASAL ADULTO TRANSDUCTOR DE PRESION HUMIDIFICADOR DE BURBUJA PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del

					paciente.)MIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 MLHEPARINA AMP X 5000 U.I./ML
1211	359501	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1212	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	TARIFA PROPIA	$ 5.367.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC. INTRODUCTOR ARTERIAL 6 FR y/o INTRODUCTOR RADIAL 6 FR + AGUJA ANGIOGRAFICA GUIA TEFLON J 0.035 X 150 y/o 260 GUIA ACTP 0.014 X 180 (FLOPPY)CATETER GUIA 6 FR O FL (la curva del catéter la determina el hemodinamista según lesiòn) Curva:_____JERINGA INSUFLADORA (con su respectiva válvula hemostática) LLAVE DE 3 VIASEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENSION DE MONITOREOGASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGA DE 5 MLJERINGA DE 1 ML (OPCIONAL) a solicitud del hemodinamista.AGUJA HIPODERMICA N°18 TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLOPIDOGREL (determina el medico, si el paciente esta antiagrado 4 u 8 tabletas) TICAGRELOR 180 mgACIDO ACETIL-SALICILICO (ASS 100 y/o 300mg correspondiente a1 o 2 tabletas)NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML
1213	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	TARIFA PROPIA	$ 7.034.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC. INTRODUCTOR ARTERIAL 6 FR y/o INTRODUCTOR RADIAL 6 FR + AGUJA ANGIOGRAFICA GUIA TEFLON J 0.035 X 150 y/o 260 GUIA ACTP 0.014 X 180 (FLOPPY)CATETER GUIA 6 FR O FL (la curva del catéter la determina el hemodinamista según lesiòn) Curva:_____JERINGA INSUFLADORA (con su respectiva válvula hemostática) LLAVE DE 3 VIASEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENSION DE

					MONITOREOGASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGA DE 5 MLJERINGA DE 1 ML (OPCIONAL) a solicitud del hemodinamista.AGUJA HIPODERMICA N°18 TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLOPIDOGREL (determina el medico, si el paciente esta antiagrado 4 u 8 tabletas) TICAGRELOR 180 mgACIDO ACETIL-SALICILICO (ASS 100 y/o 300mg correspondiente a1 o 2 tabletas)NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML
1214	361601	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1215	361603	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1216	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 25.514.000,00	Exámenes prequirúrgicos: * Hemoclasicacion, reserva de sangre, hemograma completo, TP, TPT, glicemia, BUN, creatinina, sodio., potasio, cloro, parcial de orina, EKG, Rayos X de torax. ESTANCIAS: * Un (1) dia de cuidado intensivo y 4 en Habitación bipersonal * Un (1) control postoperatorio * Honorarios medicos (2 cirujanos cardiovasculares, anestesiologo, perfusionista, instrumentador cardiovascular, circulantes de anestesia) * Derechos de sala * Servicio de perfusionista
1217	361607	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1218	361609	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1219	361611	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1220	361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 25.514.000,00	Exámenes prequirúrgicos: * Hemoclasicacion, reserva de sangre, hemograma completo, TP, TPT, glicemia, BUN, creatinina, sodio., potasio, cloro, parcial de orina, EKG, Rayos X de torax. ESTANCIAS: * Un (1) dia de cuidado intensivo y 4 en Habitación bipersonal * Un (1) control postoperatorio * Honorarios medicos (2 cirujanos cardiovasculares, anestesiologo, perfusionista, instrumentador cardiovascular, circulantes de anestesia) * Derechos de sala * Servicio de perfusionista
1221	361803	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT

1222	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 25.514.000,00	Exámenes prequirúrgicos: * Hemoclasicacion, reserva de sangre, hemograma completo, TP, TPT, glicemia, BUN, creatinina, sodio., potasio, cloro, parcial de orina, EKG, Rayos X de torax. ESTANCIAS: * Un (1) dia de cuidado intensivo y 4 en Habitación bipersonal * Un (1) control postoperatorio * Honorarios medicos (2 cirujanos cardiovasculares, anestesiologo, perfusionista, instrumentador cardiovascular, circulantes de anestesia) * Derechos de sala * Servicio de perfusionista
1223	361809	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1224	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 25.514.000,00	Exámenes prequirúrgicos: * Hemoclasicacion, reserva de sangre, hemograma completo, TP, TPT, glicemia, BUN, creatinina, sodio., potasio, cloro, parcial de orina, EKG, Rayos X de torax. ESTANCIAS: * Un (1) dia de cuidado intensivo y 4 en Habitación bipersonal * Un (1) control postoperatorio * Honorarios medicos (2 cirujanos cardiovasculares, anestesiologo, perfusionista, instrumentador cardiovascular, circulantes de anestesia) * Derechos de sala * Servicio de perfusionista
1225	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 25.514.000,00	Exámenes prequirúrgicos: * Hemoclasicacion, reserva de sangre, hemograma completo, TP, TPT, glicemia, BUN, creatinina, sodio., potasio, cloro, parcial de orina, EKG, Rayos X de torax. ESTANCIAS: * Un (1) dia de cuidado intensivo y 4 en Habitación bipersonal * Un (1) control postoperatorio * Honorarios medicos (2 cirujanos cardiovasculares, anestesiologo, perfusionista, instrumentador cardiovascular, circulantes de anestesia) * Derechos de sala * Servicio de perfusionista
1226	361903	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1227	361905	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 25.514.000,00	Exámenes prequirúrgicos: * Hemoclasicacion, reserva de sangre, hemograma completo, TP, TPT, glicemia, BUN, creatinina, sodio., potasio, cloro, parcial de orina, EKG, Rayos X de torax. ESTANCIAS: * Un (1) dia de cuidado intensivo y 4 en Habitación bipersonal * Un (1) control postoperatorio * Honorarios medicos (2 cirujanos cardiovasculares, anestesiologo, perfusionista, instrumentador cardiovascular, circulantes de anestesia) * Derechos de sala * Servicio de perfusionista
1228	361907	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA	UVB - 25%	$ 25.514.000,00	Exámenes prequirúrgicos: * Hemoclasicacion, reserva de sangre, hemograma completo, TP, TPT, glicemia, BUN,

		CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA			creatinina, sodio., potasio, cloro, parcial de orina, EKG, Rayos X de torax. ESTANCIAS: * Un (1) dia de cuidado intensivo y 4 en Habitación bipersonal * Un (1) control postoperatorio * Honorarios medicos (2 cirujanos cardiovasculares, anestesiologo, perfusionista, instrumentador cardiovascular, circulantes de anestesia) * Derechos de sala * Servicio de perfusionista
1229	361909	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1230	361921	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 25.514.000,00	Exámenes prequirúrgicos: * Hemoclasicacion, reserva de sangre, hemograma completo, TP, TPT, glicemia, BUN, creatinina, sodio., potasio, cloro, parcial de orina, EKG, Rayos X de torax. ESTANCIAS: * Un (1) dia de cuidado intensivo y 4 en Habitación bipersonal * Un (1) control postoperatorio * Honorarios medicos (2 cirujanos cardiovasculares, anestesiologo, perfusionista, instrumentador cardiovascular, circulantes de anestesia) * Derechos de sala * Servicio de perfusionista
1231	363201	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 25.514.000,00	Exámenes prequirúrgicos: * Hemoclasicacion, reserva de sangre, hemograma completo, TP, TPT, glicemia, BUN, creatinina, sodio., potasio, cloro, parcial de orina, EKG, Rayos X de torax. ESTANCIAS: * Un (1) dia de cuidado intensivo y 4 en Habitación bipersonal * Un (1) control postoperatorio * Honorarios medicos (2 cirujanos cardiovasculares, anestesiologo, perfusionista, instrumentador cardiovascular, circulantes de anestesia) * Derechos de sala * Servicio de perfusionista
1232	363202	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 1.671.892,00	Según manual tarifario SOAT
1233	369101	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1234	369201	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1235	370101	PERICARDIOCENTESIS	TARIFA PROPIA	$ 2.827.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1236	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1237	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1238	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	UVB - 25%	$ 1.824.205,00	Según manual tarifario SOAT
1239	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	TARIFA PROPIA	$ 4.620.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento

1240	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	UVB - 25%	$ 1.824.205,00	Según manual tarifario SOAT
1241	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	UVB - 25%	$ 785.738,00	Según manual tarifario SOAT
1242	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	TARIFA PROPIA	$ 9.662.000,00	Honorarios médicos, derechos de sala, insumos, cateteres cuadripolares, decapolares. LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 6 FR INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 7 FR CATETER CUADRIPOLAR 6FRCONECTOR CUADRIPOLARCATETER DECAPOLARCONECTOR DECAPOLAR PLACA DE ELECTROBISTURI COVIDIENLAPIZ DE ELECTROBISTURI EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML AGUJA HIPODERMICA N°18CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C CLORURO DE SODIO X 100 C.C LIDOCAINA AMP X 20 MLATROPINA EPINEFRINA
1243	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	UVB - 25%	$ 939.438,00	Según manual tarifario SOAT
1244	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO TRANS ESOFÁGICO	UVB - 25%	$ 1.824.205,00	Según manual tarifario SOAT
1245	372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICÁRDICO VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.824.205,00	Según manual tarifario SOAT
1246	372503	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.824.205,00	Según manual tarifario SOAT
1247	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1248	372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1249	372701	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1250	372702	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1251	373104	PERICARDIECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1252	373105	PERICARDIECTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1253	373106	ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1254	373107	ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICÁRDICO MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1255	373201	ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1256	373305	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1257	373307	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT

1258	373308	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1259	373309	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1260	373406	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	TARIFA PROPIA	$ 13.423.000,00	Honorarios médicos, derechos de sala, insumos, cateteres cuadripolares, decapolares. LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 6 FR INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 7 FR CATETER CUADRIPOLAR 6FRCONECTOR CUADRIPOLARCATETER DECAPOLARCONECTOR DECAPOLAR CATETER DE ABLACIONPLACA DE ELECTROBISTURI COVIDIENLAPIZ DE ELECTROBISTURI EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML AGUJA HIPODERMICA N°18CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C CLORURO DE SODIO X 100 C.C LIDOCAINA AMP X 20 MLATROPINA EPINEFRINA
1261	373409	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	UVB - 25%	$ 1.824.205,00	Según manual tarifario SOAT
1262	373601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1263	374101	CARDIORRAFIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1264	374201	REPARACIÓN DE CORAZÓN POR RUPTURA POSTINFARTO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1265	374301	PERICARDIORRAFIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1266	376101	IMPLANTACIÓN DE BALÓN CONTRAPULSACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1267	376401	EXTRACCIÓN O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1268	378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	TARIFA PROPIA	$ 8.262.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
1269	378101	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 527.984,00	Según manual tarifario SOAT
1270	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	TARIFA PROPIA	$ 227.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1271	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	TARIFA PROPIA	$ 13.417.000,00	Honorarios médicos, derechos de sala, insumos, anestesiólogo LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.CLORURO DE SODIO X

					100CC.CEFAZOLINA 1GJERINGA 10MLGENERADOR MARCAPASO ELECTRODO AURICULARELECTRODO VENTRICULARELECTRODO DE MARCAPASOS TRANSITORIOINTRODUCTOR FEMORAL DE 6 FRINTRODUCTOR PARA ELECTRODOS DE MARCAPASO 6 frCABLES MARCAPASO (para medir umbrales)PLACAS ELECTROBISTURILAPIZ ELECTROBISTURIEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).EQUIPO DE BIOPSIA GRANDE (Ropa esteril)HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 20 ML JERINGAS DE 10 ML COMPRESA ESTERIL PAQUETE SUTURA SEDA 2/0SUTURA PREMILENE 3/0MASCARA OXIGENO ADULTOCANULA NASAL ADULTO CANULA DE GUEDELHUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 50 ML
1272	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	TARIFA PROPIA	$ 17.256.000,00	Honorarios médicos, derechos de sala, insumos, anestesiólogo LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.CLORURO DE SODIO X 100CC.CEFAZOLINA 1GJERINGA 10MLGENERADOR MARCAPASO ELECTRODO AURICULARELECTRODO VENTRICULARELECTRODO DE MARCAPASOS TRANSITORIOINTRODUCTOR FEMORAL DE 6 FRINTRODUCTOR PARA ELECTRODOS DE MARCAPASO 6 frCABLES MARCAPASO (para medir umbrales)PLACAS ELECTROBISTURILAPIZ ELECTROBISTURIEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).EQUIPO DE BIOPSIA GRANDE (Ropa esteril)HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 20 ML JERINGAS DE 10 ML COMPRESA ESTERIL PAQUETE SUTURA SEDA 2/0SUTURA PREMILENE 3/0MASCARA OXIGENO ADULTOCANULA NASAL ADULTO CANULA DE GUEDELHUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 50 ML
1273	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
1274	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	TARIFA PROPIA	$ 79.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1275	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	TARIFA PROPIA	$ 118.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1276	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	TARIFA PROPIA	$ 118.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

1277	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	TARIFA PROPIA	$ 118.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1278	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	TARIFA PROPIA	$ 79.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1279	378506	REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	TARIFA PROPIA	$ 79.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1280	378507	REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 79.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1281	378508	REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	TARIFA PROPIA	$ 79.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1282	378601	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1283	378604	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	TARIFA PROPIA	$ 54.441.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.CLORURO DE SODIO X 100CC.CEFAZOLINA 1GJERINGA 10MLGENERADOR DESFIBRILADORELECTRODO AURICULARELECTRODO DE MARCAPASOS TRANSITORIO INTRODUCTOR FEMORAL DE 6 FRELECTRODO DE DESFIBRILACIÓNINTRODUCTOR PARA ELECTRODOS 6 FR Y 9 FR uno de cada unoCABLES MARCAPASO (para medir umbrales)PLACAS ELECTROBISTURILAPIZ ELECTROBISTURIEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).EQUIPO DE BIOPSIA GRANDE (Ropa esteril)HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 20 ML JERINGAS DE 10 ML COMPRESA ESTERIL PAQUETE SUTURA SEDA 2/0SUTURA PREMILENE 3/0MASCARA OXIGENO ADULTOCANULA NASAL ADULTO CANULA DE GUEDELHUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 50 ML
1284	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	TARIFA PROPIA	$ 68.643.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20

					MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.CLORURO DE SODIO X 100CC.CEFAZOLINA 1GJERINGA 10MLGENERADOR RESINCRONIZADOR + DESFIBRILADORELECTRODO AURICULARELECTRODO VENTRICULARELECTRODO SENO CORONARIOELECTRODO DE DESFIBRILACIÓNCATETER MULTIPROPÓSITO DE 6 FRGUÍA DE FINALIZACIÓNCATETER GUIA AL 1 DE 6 FRGUÍA 0.014 DE ACTP FLOPPYGUÍA HIDROFÍLICA DE 0.35 X 260 ANGULADAELECTRODO DE MARCAPASOS TRANSITORIO INTRODUCTOR FEMORAL DE 6 FRINTRODUCTOR PARA ELECTRODOS 6 FR Y 9 FR uno de cada unoCABLES MARCAPASO (para medir umbrales)PLACAS ELECTROBISTURILAPIZ ELECTROBISTURIEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).EQUIPO DE BIOPSIA GRANDE (Ropa esteril)HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 20 ML JERINGAS DE 10 ML COMPRESA ESTERIL PAQUETESUTURA SEDA 2/0SUTURA PREMILENE 3/0MASCARA OXIGENO ADULTOCANULA NASAL ADULTO CANULA DE GUEDELHUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 50 ML
1285	378607	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VÍA SUBCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1286	378701	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1287	378901	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO	TARIFA PROPIA	$ 1.973.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
1288	378902	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	TARIFA PROPIA	$ 1.973.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
1289	378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	TARIFA PROPIA	$ 1.973.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
1290	378904	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 1.973.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
1291	378905	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1292	379001	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT

1293	379002	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1294	379301	DILATACIÓN DE TRACTO DE SALIDA VENTRICULAR DERECHO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1295	380001	TROMBECTOMÍA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1296	380105	TROMBECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1297	380110	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1298	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1299	380201	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	UVB - 25%	$ 602.841,00	Según manual tarifario SOAT
1300	380202	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1301	380203	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1302	380204	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1303	380205	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1304	380206	TROMBECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VÍA ENDOVASCULAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1305	380210	TROMBÓLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1306	380301	TROMBOLECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1307	380302	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1308	380303	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1309	380304	TROMBOLECTOMÍA DE VENA SUBCLAVIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1310	380305	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1311	380306	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1312	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1313	380401	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1314	380402	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA TORÁCICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1315	380403	TROMBÓLISIS EN VASOS TORÁCICOS	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1316	380501	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS ESPINALES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1317	380601	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1318	380602	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 291.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1319	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	

1320	380701	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1321	380702	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1322	380703	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1323	380801	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1324	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1325	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1326	380810	TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 291.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1327	380901	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1328	380902	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1329	380903	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1330	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1331	380910	TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	UVB - 25%	$ 463.611,00	Según manual tarifario SOAT
1332	381101	ENDARTERECTOMÍA DE LA CARÓTIDA INTERNA PORCIÓN INTRACRANEAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1333	381102	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1334	381203	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1335	381301	ENDARTERECTOMÍA DE SUBCLAVIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1336	381302	ENDARTERECTOMÍA AXILAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1337	381303	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1338	381304	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1339	381401	ENDARTERECTOMÍA DE AORTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1340	381501	TROMBOENDARTERECTOMÍA PULMONAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1341	381502	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS TORÁCICOS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1342	381601	ENDARTERECTOMÍA RENAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1343	381602	ENDARTERECTOMÍA CELIACA O MESENTÉRICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1344	381603	ENDARTERECTOMÍA AORTOILÍACA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1345	381604	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1346	381801	ENDARTERECTOMÍA SUPRAPATELAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1347	381802	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

1348	381803	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1349	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO SUPERFICIAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
1350	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1351	383107	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1352	383108	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1353	383109	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1354	383110	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1355	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1356	383202	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1357	383203	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1358	383204	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1359	383205	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1360	383206	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1361	383301	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1362	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1363	383303	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1364	383304	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1365	383404	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE AORTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1366	383405	RECONSTRUCION AÓRTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1367	383406	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1368	383407	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1369	383408	RECONSTRUCCIÓN DEL CAYADO AÓRTICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1370	383410	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1371	383412	REIMPLANTE O RECONSTRUCCIÓN DE OSTIA CORONARIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1372	383413	REIMPLANTE O RECONSTRUCCIÓN DE OSTIA CORONARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1373	383414	REVASCULARIZACIÓN DE VASOS DE CUELLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

1374	383505	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1375	383601	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1376	383602	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1377	383701	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1378	383702	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1379	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1380	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1381	383803	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1382	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1383	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1384	383903	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1385	384201	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1386	384202	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1387	384203	ESCISIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1388	384301	RESECCIÓN DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1389	384302	RESECCIÓN AXILAR CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1390	384303	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1391	384304	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1392	384401	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1393	384501	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1394	384601	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1395	384701	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1396	384801	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1397	384802	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1398	384803	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1399	384901	TRANSPOSICIÓN VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1400	384902	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

1401	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1402	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1403	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1404	385112	OCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1405	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 2.269.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1406	385201	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1407	385202	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1408	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1409	385204	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1410	385205	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1411	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 1.648.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1412	385301	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1413	385302	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1414	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1415	385304	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1416	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 358.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1417	385402	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1418	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1419	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	TARIFA PROPIA	$ 358.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1420	385601	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1421	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1422	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 358.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1423	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

1424	385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 358.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1425	385801	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1426	385802	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1427	385803	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1428	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 358.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1429	385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1430	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1431	385904	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1432	385905	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1433	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 358.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1434	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1435	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1436	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.012.042,00	Según manual tarifario SOAT
1437	386302	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	UVB - 25%	$ 1.012.042,00	Según manual tarifario SOAT
1438	386401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.805.578,00	Según manual tarifario SOAT
1439	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA]	UVB - 25%	$ 539.594,00	Según manual tarifario SOAT
1440	387201	LIGADURA DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1441	387301	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	TARIFA PROPIA	$ 9.481.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia
1442	388701	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1443	388801	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1444	388802	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1445	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

1446	388902	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1447	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1448	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1449	388905	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1450	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
1451	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
1452	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1453	389102	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1454	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
1455	389104	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
1456	389105	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
1457	389106	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
1458	389107	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
1459	389108	INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	TARIFA PROPIA	$ 9.481.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.CLORURO DE SODIO X 100CC.CEFAZOLINA 1GJERIGNA 10MLINTRODUCTOR ARTERIAL 5 FR GUIA TEFLON J 0.035 X 150 FILTRO VENA CAVA (especialista define si es removible o fijo)EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML AGUJA HIPODERMICA N°18TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORPRESERVATIVOCLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML
1460	389201	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	UVB - 25%	$ 62.554,00	Según manual tarifario SOAT
1461	389301	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA	UVB - 25%	$ 62.554,00	Según manual tarifario SOAT
1462	389401	DISECCIÓN VENOSA	UVB - 25%	$ 62.554,00	Según manual tarifario SOAT
1463	389501	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1464	389901	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA	UVB - 25%	$ 103.881,00	Según manual tarifario SOAT
1465	390101	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) AORTA ASCENDENTE-ARTERIA PULMONAR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1466	390201	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) SUBCLAVIA-PULMONAR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT

1467	391201	DERIVACIÓN YUGULO-CAVA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1468	391202	DERIVACIÓN YUGULO-ATRIAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1469	391701	DERIVACIÓN PORTO-CAVA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1470	391702	DERIVACIÓN MESENTÉRICO-CAVA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1471	391703	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1472	391704	DERIVACIÓN PORTO-SISTÉMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPÁTICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1473	392001	DERIVACIÓN O PUENTE VASCULAR EXTRACRANEAL-INTRACRANEANO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1474	392101	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1475	392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1476	392202	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1477	392203	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1478	392204	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1479	392401	DERIVACIÓN AORTA-RENAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1480	392501	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1481	392502	DERIVACIÓN AORTO-ILÍACA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1482	392503	DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1483	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1484	392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1485	392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1486	392604	DERIVACIÓN AÓRTICO-MESENTERICO SUPERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1487	392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-AÓRTICO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1488	392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1489	392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1490	392801	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1491	392802	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1492	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1493	392804	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1494	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1495	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1496	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1497	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

1498	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1499	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1500	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1501	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1502	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1503	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1504	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1505	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1506	393306	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1507	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1508	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1509	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1510	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1511	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1512	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1513	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1514	394101	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1515	394201	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
1516	394301	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1517	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	UVB - 25%	$ 644.168,00	Según manual tarifario SOAT
1518	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1519	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	$ 4.919.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
1520	395030	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	TARIFA PROPIA	$ 6.022.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL (tanto la medida como el fr lo determina el especialista) Medida:_____ GUIA HIDROFILICA 0.035 X 260 (alto soporte

					super stiff)GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150CATETER DIAGNOSTICOJERINGA INSUFLADORA (con su respectiva válvula hemostática)JERINGA INYECTOREXTENSION INYECTOREQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGA DE 5 MLAGUJA HIPODERMICA N°18TRANSDUCTOR DE PRESION CANULA NASAL HUMIDIFICADOR PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLOPIDOGREL (determina el medico, si el paciente esta antiagrado 4 u 8 tabletas) ACIDO ACETIL-SALICILICO (ASS 100 y/o 300mg correspondiente a1 o 2 tabletas)CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML
1521	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	TARIFA PROPIA	$ 6.258.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL (tanto la medida como el fr lo determina el especialista) Medida:_____ GUIA HIDROFILICA 0.035 X 260 (alto soporte super stiff)GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150CATETER DIAGNOSTICOJERINGA INSUFLADORA (con su respectiva válvula hemostática)JERINGA INYECTOREXTENSION INYECTOREQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGA DE 5 MLAGUJA HIPODERMICA N°18TRANSDUCTOR DE PRESION CANULA NASAL HUMIDIFICADOR PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLOPIDOGREL (determina el medico, si el paciente esta antiagrado 4 u 8 tabletas) ACIDO ACETIL-SALICILICO (ASS 100 y/o 300mg correspondiente a1 o 2 tabletas)CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML
1522	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	UVB - 25%	$ 538.099,00	Según manual tarifario SOAT
1523	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	TARIFA PROPIA	$ 915.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1524	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	TARIFA PROPIA	$ 859.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

1525	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	TARIFA PROPIA	$ 6.022.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL (tanto la medida como el fr lo determina el especialista) Medida:_____ GUIA HIDROFILICA 0.035 X 260 (alto soporte super stiff)GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150CATETER DIAGNOSTICOJERINGA INSUFLADORA (con su respectiva válvula hemostática)JERINGA INYECTOREXTENSION INYECTOREQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGA DE 5 MLAGUJA HIPODERMICA N°18TRANSDUCTOR DE PRESION CANULA NASAL HUMIDIFICADOR PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLOPIDOGREL (determina el medico, si el paciente esta antiagrado 4 u 8 tabletas) ACIDO ACETIL-SALICILICO (ASS 100 y/o 300mg correspondiente a1 o 2 tabletas)CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML
1526	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	TARIFA PROPIA	$ 6.258.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1527	395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1528	395205	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	TARIFA PROPIA	$ 80.873.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CEFAZOLINA 1GJERINGA 10MLCLORURO DE SODIO X 100CC.CLORURO DE SODIO X 250CC.KIT ENDOPROTESIS AORTICA EXTENSION ENDOPROTESIS INTRODUCTOR ARTERIAL 5 FRINTRODUCTOR ARTERIAL 10FGUIA HIDROFILICA 0.035 X 150.EXTENSION INYECTORCATETER DIAGNOSTICO VERT 5 FRCATETER DX PIGTAIL 5 FR X 65 CMGUIA AMPLATZ SUPER STIFF 0,035 X 260JERINGA INSUFLADORAJERINGA DE INYECTOR EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EXTENSION DE MONITOREOGASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGA DE 5

					ML JERINGA DE 3 ML JERINGA DE 20 ML AGUJA HIPODERMICA N°18EQUIPO DE BIOPSIA GRANDELAPIZ DE ELECTROBISTURIPLACA ELECTROBISTURIBOLSA DRENAJE URINARIO EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRESET BOMBA DE INFUSIONMASCARA DE ANESTESIAMASCARA LARINGEASONDA DE SUCCION SONDA FOLEY 2 VIAS PRESERVATIVOCANULA DE GUEDELCOMPRESAS ESTERILES PAQUETECANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)MIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C CLORURO DE SODIO X 100 C.C CLORURO DE SODIO X 500 C.C CLORURO DE SODIO X 1000 C.C CLOPIDOGREL (la determina el especialista,se le suministra a 4 u 8 tabletas) LIDOCAINA AMP X 50 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML NITROGLICERINAPROPOFOLETILEFRINA AMP 10MG/ML DEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEATROPINA 1MG/MLLIDOCAINA HCL 2% GEL X 30MLREMIFENTANILO 2MGLACTATO DE RINGER MANTA TERMICA
1529	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1530	395212	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ENDOSCOPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1531	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1532	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1533	395217	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1534	395218	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ENDOSCOPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1535	395220	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	TARIFA PROPIA	$ 80.873.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia
1536	395301	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1537	395302	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	TARIFA PROPIA	$ 358.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
1538	395303	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1539	395304	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1540	395305	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1541	395307	CIERRE DE FÍSTULA VENOVENOSA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1542	395308	CIERRE DE FÍSTULA VENOVENOSA MÍNIMAMENTE INVASIVA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1543	395401	OPERACIÓN DE RE-ENTRADA (AORTA)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

1544	395601	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1545	395701	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE SINTÉTICO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1546	395801	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE NO ESPECIFICADO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1547	396101	CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA [DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR]	UVB - 25%	$ 271.443,00	Según manual tarifario SOAT
1548	397201	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1549	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1550	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1551	397204	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1552	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1553	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1554	397207	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1555	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1556	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1557	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1558	397304	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1559	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1560	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1561	397307	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1562	397401	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1563	397501	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1564	397502	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1565	397503	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1566	397601	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1567	397701	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1568	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1569	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1570	397803	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1571	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1572	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1573	397903	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1574	398001	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

		(QUEMODECTOMÍA) SIN ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA			
1575	398002	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1576	398101	IMPLANTACIÓN EN CUERPO CAROTÍDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRÓNICO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1577	399101	LIBERACIÓN DE VASO SANGUÍNEO (ADHERENCIAS DE HAZ VASCULAR)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1578	399201	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	UVB - 25%	$ 1.012.042,00	Según manual tarifario SOAT
1579	399401	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1580	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO		BAJO COTIZACION	
1581	399502	HEMOPERFUSIÓN	TARIFA PROPIA	$ 1.460.000,00	Monitoreo del paciente, conexión, desconexión, manipulación del equipo, máquina de diálisis, kit dehemodiálisis, soluciones de diálisis peritoneal, hasta 4 horas
1582	399601	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	UVB - 25%	$ 271.443,00	Según manual tarifario SOAT
1583	399602	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	UVB - 25%	$ 271.443,00	Según manual tarifario SOAT
1584	399701	PERFUSIÓN LOCAL (REGIONAL) DIRÍGIDA CON CATÉTER	UVB - 25%	$ 271.443,00	Según manual tarifario SOAT
1585	399702	PERFUSIÓN LOCAL	UVB - 25%	$ 271.443,00	Según manual tarifario SOAT
1586	399801	HEMOFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	UVB - 25%	$ 102.755,00	Según manual tarifario SOAT
1587	399802	HEMOFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA (CVVH)	TARIFA PROPIA	$ 6.766.000,00	Paquete de 1 a 3 días Incluye: * 15180201767 HEMOFILTRO ST 150 * 15180112002 Heparina * 15180201746 Cateter Femoral Recto. * Asistencia de enfermería. * Nefrólogo o intensivista.
1588	399803	HEMODIAFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA	UVB - 25%	$ 102.755,00	Según manual tarifario SOAT
1589	399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA	TARIFA PROPIA	$ 8.120.000,00	Paquete de 1 a 3 días Incluye: * 15180201767 HEMOFILTRO ST 150 * 15180112002 Heparina * 15180201746 Cateter Femoral Recto. * Asistencia de enfermería. * Nefrólogo o intensivista.
1590	399902	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1591	399903	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1592	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
1593	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
1594	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
1595	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1596	402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1597	402201	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO MAMARIO INTERNO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1598	402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

1599	402401	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
1600	402501	ESCISIÓN DE HIGROMA QUÍSTICO DE CUELLO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1601	402601	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1602	403001	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO REGIONAL EXTENDIDA AL ÁREA DE DRENAJE LINFÁTICO, INCLUSO PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1603	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1604	404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1605	404401	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1606	404403	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1607	404404	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA LIMITADA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1608	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1609	405201	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1610	405202	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1611	405203	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1612	405304	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1613	405305	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1614	405306	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1615	405307	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1616	405404	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1617	405405	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1618	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1619	405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1620	405408	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1621	405409	LINFADENECTOMÍA RADICAL EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1622	405411	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1623	405412	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT

1624	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
1625	405503	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1626	405601	VACIAMIENTO RADICAL EPITROCLEAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1627	406201	FISTULIZACIÓN DE CONDUCTO TORÁCICO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1628	406301	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1629	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1630	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1631	406501	DERIVACIÓN LINFOVENOSA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1632	406601	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL ÁREA ILÍACA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1633	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS DE GRUESO CALIBRE	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1634	407201	LINFANGIORRAFIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1635	407301	LINFANGIOPLASTIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1636	413101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1637	413201	BIOPSIA DE BAZO VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1638	413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1639	413204	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1640	414101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.773.865,00	Según manual tarifario SOAT
1641	414102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.773.865,00	Según manual tarifario SOAT
1642	414201	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1643	414202	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1644	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1645	414302	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1646	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1647	414502	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1648	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1649	415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 7.713.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
1650	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1651	416103	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1652	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 713.480,00	Según manual tarifario SOAT
1653	416202	ESPLENONEUMOPEXIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 713.480,00	Según manual tarifario SOAT

1654	420101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1655	420102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1656	420103	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA TORACOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1657	420104	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1658	421101	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1659	421102	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA (POEM)	TARIFA PROPIA	$ 9.800.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1660	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1661	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1662	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1663	422601	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1664	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1665	423001	DIVERTICULOSTOMÍA DE ESÓFAGO TRANSORAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1666	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1667	423104	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1668	423105	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1669	423106	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1670	423107	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1671	423204	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1672	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1673	423206	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1674	423207	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1675	423208	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1676	423301	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.851.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
1677	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 940.000,00	Según manual tarifario SOAT
1678	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1679	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

1680	423306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1681	423308	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1682	423309	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1683	424101	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1684	424103	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1685	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1686	424203	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1687	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1688	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1689	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1690	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1691	425203	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1692	425204	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1693	425205	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1694	425206	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1695	425207	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1696	425208	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1697	425209	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1698	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1699	425302	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA TORACOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1700	425303	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT

1701	425503	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1702	425504	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA TORACOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1703	425505	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1704	425801	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1705	427101	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1706	427201	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1707	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1708	428101	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1709	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1710	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1711	428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1712	428301	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1713	428501	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1714	428601	CREACIÓN DE TÚNEL SUBCUTÁNEO SIN ANASTOMOSIS ESOFÁGICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1715	428701	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1716	428702	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
1717	429102	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1718	429103	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1719	429104	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1720	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	$ 650.000,00	
1721	429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1722	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1723	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1724	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1725	429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1726	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1727	429602	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

1728	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1729	430103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1730	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1731	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1732	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1733	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1734	433102	PILOROMIOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1735	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1736	434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1737	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1738	434103	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1739	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1740	434501	MUCOSECTOMÍA GÁSTRICA, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1741	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1742	436102	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1743	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1744	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1745	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1746	438102	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1747	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1748	438202	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1749	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1750	438204	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1751	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1752	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1753	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

1754	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1755	438401	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1756	438402	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 19.227.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
1757	438501	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1758	438502	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	
1759	438503	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] A OTRA CIRUGÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1760	438504	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	
1761	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1762	439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1763	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1764	439004	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1765	439101	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1766	439102	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1767	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1768	439202	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1769	439301	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1770	439302	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1771	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1772	440103	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1773	440110	VAGOTOMÍA TRONCAL (SERIOTOMÍA ANTERIOR) VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1774	440201	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1775	440202	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1776	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1777	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

		(INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA			
1778	441201	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1779	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1780	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	TARIFA PROPIA	$ 450.000,00	Sedacion, Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1781	441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1782	441304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1783	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1784	441502	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1785	442101	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1786	442102	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1787	442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1788	442202	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1789	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1790	442402	PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1791	444001	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1792	444002	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1793	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1794	444102	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1795	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1796	444202	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1797	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1798	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1799	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1800	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1801	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1802	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1803	446202	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

1804	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1805	446302	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1806	446303	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1807	446401	GASTROPEXIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1808	446402	GASTROPEXIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1809	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1810	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1811	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	TARIFA PROPIA	$ 8.490.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
1812	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	TARIFA PROPIA	$ 8.490.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
1813	446603	REINTERVENCIÓN EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR.	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1814	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 8.490.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
1815	449001	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1816	449101	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1817	449102	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1818	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1819	449202	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1820	449301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1821	449302	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1822	449303	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1823	449304	REVISIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1824	449305	REVISIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1825	449306	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA CON DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

		RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGÍA VÍA ABIERTA			
1826	449307	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA CON DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1827	449401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1828	449402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1829	449403	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1830	449501	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO VÍA ABIERTA	TARIFA PROPIA	$ 16.300.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
1831	449502	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE DUODENAL PARA REFLUJO DUODENOGÁSTRICO VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 17.074.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
1832	449601	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
1833	449602	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 19.227.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
1834	449701	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1835	449702	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1836	449801	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1837	449802	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1838	449803	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO A OTRA CIRUGÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1839	449804	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1840	449805	REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1841	449806	REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT

1842	449901	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1843	449902	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
1844	449903	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA A OTRA CIRUGÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1845	449904	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1846	449905	REVERSIÓN DE DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1847	449906	REVERSIÓN DE DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1848	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1849	450002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1850	450601	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1851	450602	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1852	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1853	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1854	451310	MARCACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 407.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1855	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1856	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1857	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1858	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1859	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1860	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Sedacion, Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1861	452304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1862	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1863	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1864	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1865	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

1866	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1867	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1868	453101	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1869	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1870	453305	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1871	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1872	453307	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1873	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1874	454102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1875	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1876	454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1877	454206	DISECCIÓN DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1878	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1879	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1880	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1881	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1882	454301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1883	455101	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1884	455102	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1885	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1886	455202	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1887	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1888	456002	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1889	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1890	456102	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

1891	456201	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1892	456202	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1893	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1894	456204	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1895	456205	YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1896	456206	ILECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1897	456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1898	456302	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1899	456401	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1900	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1901	457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1902	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1903	457102	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1904	457201	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1905	457202	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1906	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1907	457302	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1908	457401	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1909	457402	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1910	457501	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1911	457502	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1912	457601	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1913	457602	SIGMOIDECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1914	458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1915	458102	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1916	458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1917	458302	COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1918	458401	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

1919	458402	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
1920	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1921	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1922	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1923	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1924	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1925	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1926	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1927	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1928	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1929	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1930	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1931	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1932	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1933	460104	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1934	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1935	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1936	463201	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1937	464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1938	464003	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1939	464004	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1940	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1941	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1942	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1943	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1944	466101	ILEOPEXIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1945	466201	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE]	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

1946	466302	CECOCOLOPEXIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1947	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1948	467002	ENTERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1949	467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1950	467202	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1951	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1952	467402	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1953	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1954	467602	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1955	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1956	467702	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1957	467806	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1958	467807	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1959	467808	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1960	467809	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1961	467810	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1962	467811	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1963	467812	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1964	467813	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1965	467901	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1966	467902	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1967	467903	ANASTOMOSIS ILEO-CÓLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1968	468001	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1969	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1970	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1971	468013	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
1972	468014	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT

1973	468015	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1974	468016	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1975	468020	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE DILATACIÓN AGUDA DE COLON (OGILVIE)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1976	468021	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1977	468022	DESCOMPRESIÓN HIDROSTÁTICA DE INVAGINACIÓN DE INTESTINO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
1978	468101	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1979	468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1980	468501	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1981	469101	MIOTOMÍA DEL COLON SIGMOIDEO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1982	469201	MIOTOMÍA DE OTRAS PARTES DEL COLON	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
1983	469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1984	469402	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
1985	469501	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO DELGADO	UVB - 25%	$ 271.443,00	Según manual tarifario SOAT
1986	469601	PERFUSIÓN LOCAL DE INTESTINO GRUESO	UVB - 25%	$ 271.443,00	Según manual tarifario SOAT
1987	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1988	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
1989	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
1990	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 3.306.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
1991	472002	APENDICOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 9.002.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1992	480101	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
1993	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1994	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1995	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 450.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
1996	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
1997	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
1998	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT

1999	482701	MANOMETRÍA ANORECTAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2000	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2001	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2002	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2003	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2004	485002	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2005	485003	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS-SACRA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2006	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
2007	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2008	485402	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2009	486201	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2010	486202	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2011	486501	RESECCIÓN DE MUÑÓN RECTAL POST-DUHAMEL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2012	486701	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2013	486702	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2014	486801	RESECCIÓN DE RECTO CON RECONSTRUCCIÓN TIPO PULL-THROUGH	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2015	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2016	487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2017	487301	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2018	487302	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2019	487303	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2020	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2021	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2022	487602	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VÍA PERINEAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2023	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2024	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2025	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2026	487606	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT

2027	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2028	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2029	487701	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
2030	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
2031	487704	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2032	487705	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
2033	487706	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2034	487707	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2035	487708	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
2036	487901	REPARACIÓN DE LESIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA DE RECTO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2037	487902	REPARACIÓN DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2038	487903	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2039	487904	CORRECCIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2040	487905	REPARACIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCIÓN DE ANILLO RECTAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2041	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2042	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2043	488104	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2044	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2045	489101	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2046	489201	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2047	489301	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2048	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2049	489401	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2050	489501	CORRECCIÓN DE EXTROFIA DE CLOACA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2051	489601	CORRECCIÓN DE CLOACA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2052	490101	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2053	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2054	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2055	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT

2056	492102	ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCIÓN	TARIFA PROPIA	$ 2.105.000,00	
2057	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2058	492301	BIOPSIA DE ANO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2059	492401	ELECTROESTIMULACIÓN PERINEAL	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
2060	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2061	494003	HEMORROIDOPEXIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2062	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2063	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2064	494201	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2065	494301	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2066	494401	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2067	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2068	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2069	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2070	497110	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRADO III)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2071	497301	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2072	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2073	497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2074	497401	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2075	497501	CONSTRUCCIÓN DE ANO, POR AGENESIA CONGÉNITA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2076	497502	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2077	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2078	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2079	497505	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VAGINAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2080	497506	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2081	497507	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2082	497508	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2083	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2084	497510	COLGAJO LOCAL (MUCOSO O SUBMUCOSO) ENDORECTAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

2085	497511	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2086	497601	REVISIÓN DE DISPOSITIVO EN ANO	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
2087	497602	RETIRO DE DISPOSITIVO EN ANO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2088	499101	INCISIÓN DE TABIQUE ANAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2089	499401	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2090	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
2091	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
2092	500101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2093	500102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2094	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2095	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2096	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	TARIFA PROPIA	$ 4.591.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2097	501004	BIOPSIA POR VÍA ENDOVASCULAR (TRANSYUGULAR) DE HÍGADO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2098	502001	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2099	502002	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2100	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2101	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 292.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
2102	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.609.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2103	502206	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2104	502207	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2105	502208	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
2106	502405	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2107	502406	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2108	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2109	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2110	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2111	506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2112	506201	HEPATOPEXIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

2113	509101	ASPIRACIÓN DE HÍGADO VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2114	510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 2.630.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
2115	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2116	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2117	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2118	510101	HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2119	510102	HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2120	510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	$ 5.155.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)CEFAZOLINA 1G ANTES DEL PROCEDIMIENTOJERINGA 10MLMAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 100CC.CLORURO DE SODIO X 250CC.KIT PARA DRENAJE BILIARCATETER DUANG PIG 8 FR CATETER COBRA (eleccion especialista)GUÍA HIDROFÍLICA 0.035 x 150J (eleccion especialista)GUÍA TEFLON 0.035 x 150J (eleccion especialista)GUIA DE ALTO SOPORTE (AMPLATZ SUPER STIFF)INTRODUCTOR RADIAL DE 6 FRAGUJA ESPINAL No. 25AGUJA CHIBA 20G X 20 CM EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENSION DE MONITOREOGASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML JERINGAS DE 20 ML AGUJA HIPODERMICA N°18SUTURA SEDA 2/0BOLSA DE DRENAJE URINARIOEXTENSION DE ANESTESIACANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)MIDAZOLAM AMP FENTANILO AMPCLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML
2121	510302	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2122	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2123	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	UVB - 25%	$ 137.758,00	Según manual tarifario SOAT
2124	511601	COLANGIOGRAFÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 137.758,00	Según manual tarifario SOAT
2125	511602	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 97.557,00	Según manual tarifario SOAT

2126	511701	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2127	511702	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2128	511703	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2129	511704	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2130	511705	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2131	511706	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2132	511707	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2133	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2134	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 3.396.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2135	512201	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2136	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2137	512503	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2138	512504	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2139	512505	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2140	512506	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
2141	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
2142	512602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
2143	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
2144	513202	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2145	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2146	513602	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2147	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2148	513702	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2149	513703	PORTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2150	513704	PORTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT

2151	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2152	514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2153	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2154	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2155	514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2156	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2157	514402	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2158	516101	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2159	516102	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2160	516201	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2161	516202	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2162	516401	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2163	516402	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2164	517101	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2165	517102	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2166	517201	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2167	517202	COLEDOCOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2168	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2169	517302	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2170	518101	DILATACIÓN DE ESFÍNTER DE ODDI	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2171	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2172	518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2173	518401	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2174	518501	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2175	518601	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2176	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2177	518901	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2178	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2179	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT

2180	518904	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2181	519101	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2182	519301	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2183	519302	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2184	519401	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2185	519402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
2186	519501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2187	519502	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2188	519503	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2189	519601	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2190	519701	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2191	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2192	520102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2193	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2194	520202	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2195	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2196	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2197	521003	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2198	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2199	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2200	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2201	522202	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2202	522203	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2203	523101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2204	523102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2205	523201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2206	523202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2207	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2208	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

2209	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2210	524101	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2211	524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2212	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2213	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2214	525001	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2215	525002	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2216	525101	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2217	525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2218	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2219	525204	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2220	525205	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2221	525206	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2222	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2223	525302	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2224	526101	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
2225	526102	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2226	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
2227	527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2228	527201	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
2229	527202	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2230	529301	INSERCIÓN DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2231	529401	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2232	529503	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2233	529504	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2234	529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2235	529506	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2236	529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT

2237	529605	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2238	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2239	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2240	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2241	529609	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2242	529701	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2243	529801	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2244	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	
2245	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.110.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2246	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2247	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2248	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2249	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2250	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2251	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2252	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2253	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2254	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 8.687.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2255	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2256	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2257	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2258	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2259	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2260	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

2261	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2262	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2263	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2264	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2265	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2266	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2267	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2268	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2269	535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2270	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2271	535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2272	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2273	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2274	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2275	535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2276	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2277	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2278	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2279	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2280	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2281	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2282	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2283	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2284	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2285	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2286	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2287	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2288	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

2289	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2290	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2291	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2292	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2293	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2294	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2295	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2296	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2297	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2298	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2299	537002	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2300	537003	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2301	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2302	537302	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2303	537303	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2304	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2305	537305	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2306	537306	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2307	537401	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2308	537402	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA TORACOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2309	537403	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2310	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2311	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2312	540006	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2313	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

2314	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2315	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2316	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2317	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2318	540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2319	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2320	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2321	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 2.377.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2322	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2323	540102	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2324	541101	LAPAROTOMÍA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2325	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2326	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2327	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2328	541505	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2329	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2330	541507	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2331	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2332	541602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2333	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2334	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2335	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2336	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

2337	541801	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2338	541901	CITORREDUCCIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2339	541902	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2340	542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2341	542002	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2342	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2343	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2344	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2345	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2346	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2347	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2348	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2349	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2350	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2351	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2352	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2353	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 75.550,00	Según manual tarifario SOAT
2354	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 75.550,00	Según manual tarifario SOAT
2355	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2356	542901	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 4.200.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
2357	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2358	543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2359	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2360	543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2361	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2362	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2363	543303	RESECCIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2364	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2365	544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

2366	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2367	544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2368	544201	ONFALECTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2369	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2370	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 3.639.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2371	546101	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2372	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2373	547001	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2374	547101	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS INTRAPARTO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2375	547102	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2376	547103	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2377	547201	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2378	547202	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2379	547203	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2380	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	TARIFA PROPIA	$ 12.545.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energía; 1 malla y 2 endofijador
2381	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2382	547404	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2383	547501	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2384	547502	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2385	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2386	547504	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2387	547505	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2388	547506	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2389	547601	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2390	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

2391	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2392	547703	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2393	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	TARIFA PROPIA	$ 7.127.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia
2394	549004	COLOCACIÓN DE CATÉTER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2395	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2396	549006	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2397	549007	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2398	549011	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	UVB - 25%	$ 621.815,00	Según manual tarifario SOAT
2399	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2400	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2401	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2402	549202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2403	549401	CREACIÓN DE DERIVACIÓN [CORTOCIRCUITO] PERITONEO-VASCULAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2404	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2405	549601	INYECCIÓN DE AIRE EN CAVIDAD PERITONEAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2406	549701	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DE ACCIÓN LOCAL EN CAVIDAD PERITONEAL	UVB - 25%	$ 75.550,00	Según manual tarifario SOAT
2407	550101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2408	550102	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2409	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2410	550120	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.494.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2411	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2412	550202	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 2.246.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60

					CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)CEFAZOLINA 1GCLORURO DE SODIO X 250CC.CLORURO DE SODIO X 100CC.JERINGA 10MLKIT PARA NEFROSTOMIACATETER DUANG PIG 8 FR (cuando el riñon esta bien dilatado, en lugar del kit de nefrostomia)AGUJA CHIBA 20G X 20CM AGUJA ESPINAL # 25EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGAS DE 20 ML AGUJA HIPODERMICA N°18CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA SUTURA SEDA 2/0BOLSA DE DRENAJE URINARIOEXTENSION DE ANESTESIA EXTENSION DE MONITOREO PRESERVATIVOTRANSDUCTOR DE PRESIONPARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)MIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML
2413	550203	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2414	551101	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2415	551102	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2416	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2417	551202	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2418	551203	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2419	552101	NEFROSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2420	552102	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2421	552103	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2422	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2423	552202	PIELOSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2424	552203	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2425	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2426	552602	BIOPSIA RIÑÓN POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2427	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2428	552604	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2429	552605	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.901.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
2430	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

2431	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2432	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 262.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
2433	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2434	553101	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2435	553102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2436	553103	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2437	553104	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2438	553105	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2439	553106	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2440	553107	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2441	553108	ABLACIÓN DE LESIÓN EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2442	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2443	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2444	554003	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 7.937.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2445	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2446	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2447	554111	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.618.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2448	555101	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2449	555102	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2450	555103	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2451	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2452	555202	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2453	555203	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2454	555301	REMOCIÓN DE RIÑÓN TRASPLANTADO O RECHAZADO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT

2455	555302	REMOCIÓN DE RIÑÓN TRASPLANTADO O RECHAZADO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2456	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2457	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2458	555608	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2459	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2460	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2461	555721	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.266.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2462	557001	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2463	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.266.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2464	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2465	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2466	558202	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2467	558203	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2468	558301	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2469	558302	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2470	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2471	558604	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2472	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2473	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2474	558607	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2475	558608	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2476	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT

2477	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMÍA O ANTEROGRADA)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2478	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.668.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2479	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETRÓGRADA)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2480	558801	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2481	558811	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2482	559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2483	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2484	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2485	559301	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 2.246.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
2486	559401	REEMPLAZO DE CATÉTER DE PIELOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
2487	559501	PERFUSIÓN LOCAL DE RIÑÓN	UVB - 25%	$ 271.443,00	Según manual tarifario SOAT
2488	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2489	561102	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2490	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2491	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2492	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2493	563301	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2494	563311	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2495	563321	BIOPSIADE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2496	563401	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2497	563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2498	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2499	564101	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2500	564111	URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2501	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2502	564121	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

2503	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2504	564140	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2505	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2506	564211	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2507	565101	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2508	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2509	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLÓNICA TUNELIZADA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2510	565301	APENDICOVESICOSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2511	565302	APENDICOVESICOSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2512	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2513	565601	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2514	565610	URETEROCOLOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2515	565710	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER]	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2516	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2517	566002	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2518	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2519	567402	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2520	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2521	567404	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2522	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2523	567406	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2524	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2525	567502	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2526	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2527	568202	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

2528	568301	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2529	568401	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2530	568402	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2531	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2532	568404	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2533	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2534	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2535	568901	INJERTO DE URÉTER VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2536	568902	INJERTO DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2537	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2538	568904	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2539	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2540	568906	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2541	568907	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2542	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2543	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2544	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2545	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2546	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2547	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2548	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2549	571103	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2550	571104	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2551	571201	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2552	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

2553	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2554	572101	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2555	572201	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2556	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2557	573102	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2558	573103	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2559	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2560	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2561	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2562	573303	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2563	573304	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2564	573401	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2565	573402	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2566	573501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2567	574101	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2568	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2569	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2570	574203	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2571	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2572	575104	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2573	575105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2574	575106	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2575	575107	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2576	575108	RESECCIÓN DE URACO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2577	575203	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2578	575204	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2579	575205	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2580	575206	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2581	576001	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2582	576011	CISTECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2583	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

2584	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2585	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2586	577302	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2587	577303	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2588	577304	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2589	577305	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2590	577306	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2591	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
2592	577308	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
2593	577309	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2594	577310	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2595	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2596	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2597	578201	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2598	578202	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2599	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2600	578304	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2601	578305	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2602	578306	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2603	578401	FISTULECTOMÍA CERVICO-VESICAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2604	578402	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2605	578403	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2606	578450	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2607	578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2608	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

2609	578601	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2610	578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2611	578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2612	578703	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2613	578704	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2614	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2615	578802	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
2616	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2617	578910	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2618	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2619	579102	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2620	579201	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2621	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	UVB - 25%	$ 33.963,00	Según manual tarifario SOAT
2622	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2623	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 77.889,00	Según manual tarifario SOAT
2624	579930	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2625	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2626	580010	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2627	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2628	580051	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 9.574.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2629	580101	URETROSTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2630	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2631	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2632	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2633	582301	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2634	582302	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2635	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2636	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2637	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2638	583102	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

2639	583103	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2640	583201	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2641	583202	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2642	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2643	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2644	583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2645	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2646	584102	URETRORRAFIA PENEANA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2647	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2648	584201	CIERRE DE URETROSTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2649	584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2650	584302	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2651	584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2652	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO - VAGINAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2653	584305	CIERRE DE FÍSTULA DE NEOURETRA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2654	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2655	584402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2656	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2657	584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2658	584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2659	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2660	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2661	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2662	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2663	585001	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2664	585010	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2665	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2666	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2667	586201	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL	UVB - 25%	$ 59.955,00	Según manual tarifario SOAT
2668	586301	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	UVB - 25%	$ 59.955,00	Según manual tarifario SOAT
2669	588201	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2670	588202	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

2671	589110	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2672	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2673	589201	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2674	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2675	590111	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2676	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.266.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2677	590401	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2678	590501	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL	UVB - 25%	$ 331.051,00	Según manual tarifario SOAT
2679	591101	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2680	591910	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2681	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2682	592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2683	592002	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 9.553.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
2684	592003	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2685	592004	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2686	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2687	592006	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2688	592007	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2689	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2690	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2691	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

2692	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2693	592203	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2694	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2695	592302	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2696	592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2697	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	TARIFA PROPIA	$ 8.963.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
2698	593101	PLICATURA URETRAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2699	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2700	595102	PEXIA URETRAL RETROPÚBICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2701	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.266.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2702	596101	SUSPENSIÓN PARAURETRAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2703	596102	PEXIA PARAURETRAL O PERIURETRAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2704	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2705	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2706	597201	INYECCIÓN DE IMPLANTE EN CUELLO DE VEJIGA O INTRAURETRAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2707	597210	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2708	597251	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2709	597910	URETROPEXIA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2710	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2711	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2712	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2713	597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2714	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2715	599101	RESECCIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2716	599110	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT

2717	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	UVB - 25%	$ 33.963,00	Según manual tarifario SOAT
2718	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 33.963,00	Según manual tarifario SOAT
2719	600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2720	600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2721	600201	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2722	600202	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2723	600203	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2724	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2725	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2726	601103	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2727	601104	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2728	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2729	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	UVB - 25%	$ 296.395,00	Según manual tarifario SOAT
2730	601311	BIOPSIA DE VESÍCULA SEMINAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 296.395,00	Según manual tarifario SOAT
2731	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2732	601502	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2733	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 6.440.000,00	Según manual tarifario SOAT
2734	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2735	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2736	602004	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2737	602005	ADENOMECTOMÍA POR ABLACIÓN DE PRÓSTATA	TARIFA PROPIA	$ 9.573.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
2738	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2739	605111	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2740	607101	ASPIRACIÓN DE VESÍCULAS SEMINALES CON AGUJA, VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2741	607201	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2742	607211	VESICULOTOMÍA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2743	607212	VESICULOTOMÍA SEMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2744	607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT

2745	607311	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2746	607312	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2747	608101	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2748	608201	ESCISIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2749	609101	ASPIRACIÓN DE PRÓSTATA, VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 331.051,00	Según manual tarifario SOAT
2750	609301	REVISIÓN Y REPARACIÓN DE CÁPSULA VÍA TRANSVESICAL	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
2751	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2752	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2753	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2754	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2755	611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2756	612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2757	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2758	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2759	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2760	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2761	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2762	614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2763	614201	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2764	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2765	619101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2766	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2767	619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2768	620101	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2769	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTÍCULO, VÍA PERCUTÁNEA CON AGUJA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2770	621201	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2771	621910	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2772	621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.266.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2773	622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

2774	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2775	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2776	623011	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.266.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2777	623012	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.263.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2778	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2779	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2780	625201	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2781	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2782	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2783	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2784	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2785	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2786	627101	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2787	629101	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2788	629102	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2789	629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2790	630101	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2791	630201	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2792	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2793	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2794	631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA, POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.690.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2795	631010	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2796	631011	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2797	631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2798	631202	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMÁTICA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2799	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

2800	631302	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2801	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2802	633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2803	634001	EPIDIDIMECTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2804	635101	SUTURA DE LACERACIÓN EN CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2805	635201	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2806	636101	VASOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2807	637101	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2808	637201	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2809	637301	VASECTOMÍA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2810	638101	SUTURA DE LACERACIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDÍDIMO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2811	638201	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2812	638301	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2813	639001	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2814	639002	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2815	639101	ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2816	639201	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2817	639202	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2818	639301	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2819	639601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2820	640001	CIRCUNCISIÓN	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2821	641101	BIOPSIA DE PENE	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2822	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2823	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2824	643101	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2825	643201	AMPUTACIÓN TOTAL DEL PENE O PENECTOMÍA TOTAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2826	644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2827	644301	CONSTRUCCIÓN (DE NOVO) DE PENE	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2828	644902	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

2829	644903	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2830	644904	LIBERACIÓN DE CORDEE	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2831	644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2832	645001	TRANSFORMACIÓN DE GENITALES EXTERNOS DE MUJER A HOMBRE	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2833	645002	TRANSFORMACIÓN DE GENITALES EXTERNOS DE HOMBRE A MUJER	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2834	646001	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2835	646002	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2836	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2837	649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2838	649501	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RÍGIDA O SEMIRRÍGIDA)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2839	649601	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA INFLABLE	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2840	649602	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA NO INFLABLE	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2841	649701	INSERCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2842	649702	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2843	649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2844	649802	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2845	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2846	649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2847	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2848	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2849	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2850	651203	BIOPSIA DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2851	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2852	652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2853	652103	CISTECTOMÍA DE OVARIO VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2854	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2855	652202	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2856	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2857	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

2858	652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.773.490,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2859	652303	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2860	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2861	652305	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2862	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2863	652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2864	652403	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 331.051,00	Según manual tarifario SOAT
2865	652410	OFOROSTOMIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2866	652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2867	652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2868	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2869	652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2870	652804	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2871	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2872	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.922,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2873	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2874	653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 3.365.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2875	653104	OOFORECTOMÍA UNILATERAL VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2876	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2877	655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.058.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y

					sistemas de energia. ***
2878	655104	OOFORECTOMÍA BILATERAL VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2879	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2880	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2881	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2882	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2883	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2884	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 7.524.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2885	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2886	659302	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2887	659510	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2888	659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2889	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2890	660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.983.534,00	Según manual tarifario SOAT
2891	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2892	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2893	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2894	662102	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2895	662103	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2896	662104	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2897	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2898	662202	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2899	662203	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT

2900	662204	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2901	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2902	664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.058.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2903	664003	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2904	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2905	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 7.524.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2906	665003	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2907	666101	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2908	666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.058.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2909	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2910	666111	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.058.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2911	666210	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2912	666220	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2913	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2914	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2915	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2916	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 4.104.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2917	667401	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2918	667402	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2919	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

2920	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 4.104.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2921	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2922	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 3.365.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2923	668101	INSUFLACIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2924	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2925	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 3.365.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2926	669103	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2927	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2928	669202	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.058.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2929	669203	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2930	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2931	669501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2932	669502	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2933	669503	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR HISTEROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2934	669701	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2935	669702	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2936	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
2937	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2938	670101	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2939	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT

2940	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2941	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2942	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2943	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2944	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	UVB - 25%	$ 69.225,00	Según manual tarifario SOAT
2945	674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 1.600.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2946	674003	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 1.600.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2947	674004	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2948	674101	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2949	674102	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2950	674103	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2951	674501	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2952	674511	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
2953	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2954	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2955	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2956	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2957	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
2958	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2959	676210	FISTULECTOMÍA CERVICOSIGMOIDAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2960	676910	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2961	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
2962	680101	HISTEROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2963	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2964	681102	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.892.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2965	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2966	681201	HISTEROSCOPIA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT

2967	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
2968	682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2969	682202	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2970	682203	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2971	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2972	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2973	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2974	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2975	682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA		BAJO COTIZACION	
2976	682404	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 1.500.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2977	682501	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
2978	682510	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2979	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2980	683111	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.266.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2981	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2982	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2983	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.266.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
2984	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2985	684104	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
2986	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
2987	686001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2988	686011	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2989	686102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT

2990	686110	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
2991	687001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
2992	688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2993	688201	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2994	688301	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
2995	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
2996	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2997	691102	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2998	691103	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
2999	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3000	691130	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3001	691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA		BAJO COTIZACION	
3002	691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 6.266.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
3003	691203	ESCISIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3004	691204	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3005	691205	RESECCIÓN DE LESIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3006	691230	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
3007	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3008	691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	TARIFA PROPIA	$ 5.693.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
3009	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3010	691902	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT

3011	691910	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3012	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3013	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.533.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
3014	692203	HISTEROPEXIA POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3015	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3016	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.983.534,00	Según manual tarifario SOAT
3017	694301	REPARACIÓN DE ÚTERO BICORNE POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3018	694302	REPARACIÓN DE ÚTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3019	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3020	694902	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3021	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	UVB - 25%	$ 62.554,00	Según manual tarifario SOAT
3022	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3023	698002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 5.533.000,00	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***
3024	698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3025	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3026	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3027	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 62.554,00	Según manual tarifario SOAT
3028	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	UVB - 25%	$ 62.554,00	Según manual tarifario SOAT
3029	701204	COLPOTOMÍA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3030	701301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3031	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3032	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3033	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3034	702101	VAGINOSCOPIA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3035	702203	COLPOSCOPIA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3036	702401	BIOPSIA DE VAGINA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3037	703101	HIMENECTOMÍA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT

3038	703102	HIMENOTOMÍA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3039	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3040	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3041	703340	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3042	704001	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3043	704002	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3044	704003	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3045	704201	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3046	704202	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3047	704203	VAGINECTOMÍA RADICAL VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3048	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3049	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3050	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3051	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3052	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3053	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3054	706102	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3055	706103	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3056	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3057	706105	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3058	707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3059	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3060	707130	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓN)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3061	707201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3062	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3063	707401	CORRECCIÓN DE OTRA FÍSTULA VAGINOINTESTINAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3064	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3065	707502	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

3066	707503	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3067	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3068	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3069	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3070	707920	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3071	707930	CORRECCIÓN DE SENO UROGENITAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3072	709201	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3073	709202	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3074	709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3075	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3076	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3077	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3078	711120	BIOPSIA DE CLÍTORIS	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3079	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3080	711301	BIOPSIA EN PERINÉ	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3081	712001	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3082	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3083	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3084	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3085	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3086	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3087	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3088	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3089	714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3090	714002	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3091	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3092	715002	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3093	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3094	715004	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3095	715005	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3096	715006	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3097	715007	VULVECTOMÍA RADICAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3098	717201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

3099	717202	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3100	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3101	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3102	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3103	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3104	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3105	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3106	721003	PARTO INSTRUMENTADO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3107	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3108	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3109	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3110	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3111	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3112	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3113	740002	CESÁREA CORPORAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3114	740003	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3115	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3116	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3117	743201	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3118	743202	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA POR LAPAROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3119	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3120	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3121	750301	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3122	750302	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3123	750303	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR OTROS MÉTODOS	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT

3124	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3125	751201	AMNIOREDUCCIÓN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3126	751202	AMNIOINFUSIÓN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3127	752101	TRANSFUSIÓN FETAL INTRAUTERINA		BAJO COTIZACION	
3128	753101	AMNIOSCOPIA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3129	753501	BIOPSIA DE VELLOSIDAD CORIAL VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 550.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
3130	753601	CORDOCENTESIS VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 550.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
3131	753701	FETOSCOPIA	UVB - 25%	$ 47.999,00	Según manual tarifario SOAT
3132	753702	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN FETO VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3133	753703	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN FETO POR FETOSCOPIA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3134	753704	ABLACIÓN INTERSTICIAL VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3135	753705	ABLACIÓN INTERSTICIAL POR FETOSCOPIA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3136	753710	CORRECCIÓN DE DEFECTO DE TUBO NEURAL POR LAPAROTOMÍA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3137	753713	INTUBACIÓN OROTRAQUEAL POR FETOSCOPIA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3138	753714	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TRAQUEAL POR FETOSCOPIA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3139	753715	EXTRACCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO TRAQUEAL POR FETOSCOPIA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3140	753717	TORACOCENTESIS FETAL	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3141	753718	DERIVACIÓN TORACOAMNIÓTICA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3142	753722	PARACENTESIS FETAL	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3143	753723	NEFROCENTESIS FETAL	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3144	753724	DERIVACIÓN NEFROAMNIÓTICA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3145	753725	VESICOCENTESIS FETAL	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3146	753726	DERIVACIÓN VESICOAMNIÓTICA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3147	753727	CISTOSCOPIA FETAL	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3148	753728	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE VALVAS URETRALES POSTERIORES POR CISTOSCOPIA FETAL	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3149	753729	LIGADURA DE CORDÓN UMBILICAL INTRAUTERINO VÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3150	753730	LIGADURA DE CORDÓN UMBILICAL INTRAUTERINO POR FETOSCOPIA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3151	753733	PUNCIÓN FETAL	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3152	753802	ABLACIÓN DE VASOS COMUNICANTES PLACENTARIOS	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3153	753803	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR PLACENTARIO	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	

3154	753901	LIBERACIÓN DE BANDAS AMNIÓTICAS POR FETOSCOPIA	TARIFA PROPIA	BAJO COTIZACION	
3155	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3156	755001	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3157	755002	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3158	755003	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3159	756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3160	756102	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3161	756201	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3162	756901	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3163	756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3164	756903	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3165	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3166	758001	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO	UVB - 25%	$ 21.400,00	Según manual tarifario SOAT
3167	758002	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE VAGINA	UVB - 25%	$ 21.400,00	Según manual tarifario SOAT
3168	759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3169	760101	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3170	760102	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3171	760103	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3172	760901	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3173	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3174	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3175	761102	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3176	761201	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3177	762101	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

		BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA			
3178	762102	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3179	762103	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3180	762104	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3181	762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3182	762201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3183	762202	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3184	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3185	763101	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3186	763102	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3187	763103	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3188	763104	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3189	763901	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3190	763902	CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3191	763903	HEMIMAXILECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3192	764101	MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3193	764201	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3194	764301	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3195	764302	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3196	764303	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3197	764304	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO, COLGAJO PEDICULADO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3198	764305	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3199	764401	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3200	764402	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT

3201	764601	RETROPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA PREMAXILA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3202	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3203	765201	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3204	765202	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3205	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3206	766201	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3207	766202	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3208	766203	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3209	766205	CORONOIDECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3210	766301	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3211	766302	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3212	766303	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3213	766401	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3214	766402	CORTICOTOMÍA MANDIBULAR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3215	766403	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3216	766501	OSTEOTOMÍA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3217	766602	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3218	766603	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3219	766604	OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3220	766605	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT I (DISYUNCIÓN PALATINA)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3221	766606	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT II	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3222	766607	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT III	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3223	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3224	766901	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3225	766902	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3226	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3227	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

3228	767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3229	767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3230	767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3231	767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3232	767302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3233	767303	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3234	767304	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3235	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3236	767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3237	767403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3238	767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3239	767501	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3240	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3241	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3242	767601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3243	767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3244	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3245	767604	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3246	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3247	767702	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3248	767703	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

		CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN			
3249	767705	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3250	767706	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3251	767801	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3252	767802	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3253	767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3254	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3255	767903	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3256	767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3257	767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3258	767907	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3259	767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3260	768001	FIJACIÓN INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3261	768002	FIJACIÓN INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3262	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3263	768110	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3264	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3265	768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3266	768401	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3267	768501	INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTIO EN HUESO O ARTICULACIÓN FACIAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3268	768601	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3269	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

3270	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3271	768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3272	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN INTERNA EN MANDÍBULA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3273	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA EN MANDÍBULA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3274	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3275	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3276	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3277	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3278	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3279	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3280	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3281	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3282	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3283	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3284	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3285	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3286	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3287	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3288	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3289	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3290	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3291	770932	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3292	770933	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3293	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3294	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

3295	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3296	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3297	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3298	772105	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3299	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3300	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3301	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3302	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3303	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3304	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3305	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3306	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3307	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3308	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3309	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3310	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3311	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3312	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3313	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3314	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3315	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3316	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3317	772514	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3318	772515	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3319	772516	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3320	772601	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

3321	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3322	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3323	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3324	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3325	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3326	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3327	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3328	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3329	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3330	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3331	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3332	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3333	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3334	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3335	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3336	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3337	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3338	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3339	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3340	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3341	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3342	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3343	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3344	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3345	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3346	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3347	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3348	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3349	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3350	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT

3351	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3352	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3353	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3354	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3355	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3356	772933	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3357	772934	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3358	772935	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3359	772936	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3360	772937	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3361	772938	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3362	772939	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3363	772940	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3364	772941	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3365	772942	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3366	772943	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3367	772944	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3368	772945	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3369	772946	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3370	772947	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3371	772948	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

3372	772949	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3373	772950	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3374	772951	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA VERTEBRAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3375	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3376	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3377	773002	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3378	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3379	773004	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3380	773005	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3381	773006	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3382	773007	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3383	773008	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3384	773009	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3385	773101	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR ÚNICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3386	773102	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR MÚLTIPLE	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3387	773103	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3388	773104	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR MÚLTIPLE	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3389	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3390	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3391	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3392	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3393	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3394	774912	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3395	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3396	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3397	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3398	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3399	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

		ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA			
3400	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3401	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3402	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3403	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3404	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3405	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3406	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3407	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3408	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3409	776110	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3410	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3411	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3412	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3413	776204	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3414	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3415	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3416	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3417	776402	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3418	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3419	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3420	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3421	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3422	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3423	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3424	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3425	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3426	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT

3427	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3428	776804	RESECCIÓN DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3429	776805	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3430	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3431	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3432	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3433	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3434	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3435	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3436	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3437	776932	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3438	776933	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3439	776934	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3440	776935	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3441	776936	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3442	776937	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3443	776938	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3444	776939	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3445	776940	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3446	776941	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

3447	776942	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3448	776943	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3449	776944	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3450	776945	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3451	776946	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3452	776947	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3453	776948	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3454	776949	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3455	776950	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3456	776951	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3457	776952	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3458	776953	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3459	776954	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3460	776955	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3461	776956	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

		ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA			
3462	776957	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3463	776958	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3464	776959	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3465	776960	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3466	776961	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3467	776962	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3468	776963	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3469	776964	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3470	776965	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3471	776966	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3472	776967	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3473	776968	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3474	776969	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3475	776970	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3476	776971	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3477	776972	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3478	776973	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

3479	776974	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3480	776975	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3481	776976	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3482	776977	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3483	776978	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3484	776979	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3485	776980	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3486	776981	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3487	776982	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3488	776983	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3489	776984	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3490	776985	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3491	776986	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3492	776987	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

		HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA			
3493	776988	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3494	776989	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3495	776990	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3496	776991	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3497	776992	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3498	777101	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3499	777102	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3500	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3501	777201	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3502	777301	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3503	777401	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3504	777501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3505	777601	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RÓTULA	UVB - 25%	$ 3.911.276,00	Según manual tarifario SOAT
3506	777701	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3507	777801	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3508	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3509	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3510	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3511	778103	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3512	778104	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3513	778105	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3514	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3515	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3516	778203	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3517	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3518	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

3519	778303	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3520	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3521	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3522	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3523	778307	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE HUESO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3524	778403	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3525	778404	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3526	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3527	778406	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3528	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3529	778601	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3530	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3531	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3532	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3533	778801	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3534	778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3535	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3536	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3537	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3538	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3539	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
3540	778923	HEMIPELVECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
3541	778931	RESECCIÓN DE APÓFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3542	778932	RESECCIÓN DE APÓFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSLATERAL	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3543	778933	RESECCIÓN DE APÓFISIS ODONTOIDES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3544	778942	CERVICOTOMÍA CERVICAL ANTERIOR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3545	778954	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3546	778955	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3547	778956	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

3548	778957	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3549	778958	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3550	778959	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3551	778960	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3552	778961	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3553	778962	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3554	778963	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3555	778964	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3556	778965	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3557	778966	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3558	778967	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3559	778968	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3560	778969	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL DE COLUMNA SACRA VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3561	779101	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3562	779102	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3563	779105	RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNÓN	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3564	779131	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3565	779134	RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3566	779201	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3567	779202	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3568	779203	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3569	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3570	779402	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3571	779403	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3572	779501	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3573	779601	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3574	779701	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3575	779801	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3576	779802	ASTRAGALECTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

3577	779901	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3578	779902	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3579	779941	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3580	779942	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3581	779943	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3582	779944	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3583	779945	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3584	779946	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3585	779947	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3586	779948	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3587	779949	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3588	779950	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA MÁS DE UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3589	779951	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3590	779952	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3591	779953	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3592	779954	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MÁS DE UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3593	779955	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3594	779956	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3595	779957	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3596	779958	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3597	779959	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3598	779960	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT

3599	779961	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3600	779962	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3601	779963	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3602	779964	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3603	779965	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SACRA VÍA ANTERIOR UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3604	779966	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SACRA VÍA ANTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3605	779967	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SACRA VÍA POSTERIOR UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3606	779968	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SACRA VÍA POSTERIOR MÁS DE UN SEGMENTO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3607	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3608	780102	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3609	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3610	780202	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3611	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3612	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3613	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3614	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3615	780404	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3616	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3617	780502	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3618	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3619	780601	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA	UVB - 25%	$ 3.911.276,00	Según manual tarifario SOAT
3620	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3621	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3622	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3623	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3624	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3625	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

3626	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3627	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3628	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3629	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3630	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3631	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3632	780921	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3633	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3634	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3635	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3636	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3637	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3638	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3639	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3640	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3641	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3642	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3643	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3644	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3645	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3646	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3647	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3648	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3649	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3650	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3651	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3652	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3653	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3654	781930	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3655	782101	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

3656	782102	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3657	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3658	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3659	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3660	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3661	782223	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3662	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3663	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3664	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3665	782321	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3666	782341	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3667	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3668	782402	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3669	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3670	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3671	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3672	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3673	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3674	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3675	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3676	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3677	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3678	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3679	782621	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3680	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3681	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3682	782711	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3683	782721	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT

3684	782731	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3685	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3686	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3687	782761	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3688	782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3689	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3690	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3691	783203	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3692	783204	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3693	783301	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3694	783302	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3695	783305	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3696	783306	ALARGAMIENTO DE CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3697	783307	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3698	783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3699	783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3700	783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3701	783403	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3702	783404	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

3703	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3704	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3705	783503	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3706	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3707	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3708	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3709	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3710	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3711	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3712	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3713	783707	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3714	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3715	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3716	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3717	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3718	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3719	783805	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3720	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

3721	783807	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3722	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3723	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3724	783902	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3725	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3726	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3727	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3728	783913	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3729	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3730	784101	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3731	784102	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ESCÁPULA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3732	784103	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3733	784106	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3734	784107	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3735	784108	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3736	784109	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILÍACA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3737	784110	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETÁBULO	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3738	784111	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETÁBULO	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3739	784112	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETÁBULO	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3740	784113	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ÍLIO O ISQUIOPÚBICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT

3741	784114	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3742	784115	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3743	784116	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
3744	784117	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3745	784118	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
3746	784119	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRÁGALO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
3747	784120	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CALCÁNEO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
3748	784121	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
3749	784122	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
3750	784123	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3751	785101	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3752	785201	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3753	785301	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3754	785401	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3755	785501	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3756	785601	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3757	785801	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3758	785901	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3759	786001	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3760	786002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3761	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3762	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3763	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3764	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

3765	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3766	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3767	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3768	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3769	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3770	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3771	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3772	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3773	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3774	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3775	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3776	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3777	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3778	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3779	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3780	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3781	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3782	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3783	786930	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3784	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3785	786932	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA LATERAL	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
3786	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3787	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

3788	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3789	787201	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3790	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3791	787401	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3792	787501	OSTEOCLASTIA DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3793	787601	OSTEOCLASTIA DE RÓTULA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3794	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3795	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3796	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3797	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3798	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3799	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3800	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3801	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3802	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3803	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3804	790501	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3805	790601	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3806	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3807	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3808	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3809	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3810	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3811	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3812	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

		INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA			
3813	790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3814	790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3815	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3816	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3817	791102	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3818	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3819	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3820	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3821	791401	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3822	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3823	791404	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3824	791405	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3825	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3826	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3827	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3828	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3829	791701	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3830	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3831	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

		PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA			
3832	791704	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3833	791705	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3834	791740	REVISIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN (OSTEOSÍNTESIS) DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3835	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3836	791930	REDUCCIÓN DE FRACTURA, DESCOMPRESIÓN CON INSTRUMENTACIÓN, EN SEGMENTO TORÁCICO O LUMBAR, VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3837	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3838	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3839	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3840	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3841	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3842	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3843	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3844	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3845	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3846	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3847	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3848	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3849	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3850	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3851	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

		(DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA			
3852	793102	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3853	793103	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3854	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3855	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3856	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3857	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3858	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3859	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3860	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3861	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3862	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3863	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3864	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3865	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3866	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

3867	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3868	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3869	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3870	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3871	793406	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3872	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3873	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3874	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3875	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3876	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3877	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3878	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3879	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3880	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3881	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3882	793714	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3883	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3884	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3885	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

3886	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3887	793719	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3888	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3889	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3890	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3891	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3892	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3893	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3894	793911	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3895	793912	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3896	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3897	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3898	793922	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE LÁMINA CUADRILÁTERA CON ABORDAJE ANTERIOR MÁS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
3899	793930	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3900	793932	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3901	793935	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

3902	793937	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3903	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3904	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3905	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
3906	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
3907	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3908	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3909	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3910	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3911	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3912	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3913	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3914	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3915	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3916	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3917	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3918	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3919	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3920	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3921	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3922	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3923	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

3924	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3925	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3926	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3927	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3928	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
3929	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3930	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3931	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3932	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3933	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3934	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3935	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3936	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3937	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3938	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3939	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3940	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3941	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
3942	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3943	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
3944	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3945	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3946	797301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3947	797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3948	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3949	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

3950	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3951	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3952	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3953	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3954	797601	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3955	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3956	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3957	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3958	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3959	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3960	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3961	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3962	797902	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
3963	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3964	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3965	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3966	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3967	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3968	798303	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3969	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3970	798402	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3971	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3972	798404	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

3973	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3974	798406	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3975	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
3976	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3977	798601	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3978	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3979	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
3980	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3981	798901	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3982	799101	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3983	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3984	799202	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3985	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
3986	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
3987	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3988	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
3989	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3990	799402	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
3991	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3992	799502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3993	799503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3994	799504	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3995	799505	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

3996	799506	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3997	799507	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
3998	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
3999	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4000	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4001	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4002	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4003	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4004	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4005	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4006	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4007	799805	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4008	799806	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS SESAMOIDEOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4009	799807	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4010	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4011	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4012	800103	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4013	800104	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4014	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT

4015	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4016	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4017	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4018	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4019	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4020	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4021	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4022	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4023	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4024	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4025	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4026	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4027	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4028	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4029	801201	ARTROTOMÍA DE CODO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4030	801301	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4031	801401	ARTROTOMÍA EN MANO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4032	801501	ARTROTOMÍA DE PELVIS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4033	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4034	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4035	801801	ARTROTOMÍA EN PIE	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4036	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4037	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4038	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4039	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4040	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4041	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

4042	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4043	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4044	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4045	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4046	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4047	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4048	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4049	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4050	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4051	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4052	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4053	804001	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4054	804002	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERFACETARIO O INTERLAMINAR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4055	804101	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4056	804201	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4057	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4058	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4059	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4060	804304	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4061	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4062	804401	CAPSULODESIS EN MANO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4063	804601	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4064	804701	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4065	804802	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4066	804803	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4067	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4068	805107	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

4069	805108	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4070	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4071	805111	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4072	805112	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4073	805115	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4074	805116	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4075	805117	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4076	805118	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
4077	805119	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4078	805120	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4079	805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
4080	805126	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
4081	805127	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
4082	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
4083	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
4084	805130	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
4085	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4086	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4087	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

4088	805903	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4089	805904	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4090	805905	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4091	805906	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4092	805907	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4093	805908	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4094	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4095	805910	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4096	805911	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4097	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4098	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4099	806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4100	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4101	807001	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4102	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4103	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4104	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4105	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4106	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4107	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4108	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4109	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4110	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4111	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4112	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4113	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4114	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4115	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4116	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT

4117	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4118	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4119	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4120	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4121	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4122	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4123	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4124	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4125	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4126	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4127	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4128	807707	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4129	807708	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4130	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4131	807802	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ARTROSCOPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4132	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4133	807804	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCOPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4134	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4135	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4136	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4137	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4138	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4139	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4140	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4141	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4142	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

4143	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4144	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4145	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4146	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4147	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4148	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4149	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4150	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4151	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4152	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4153	808102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4154	808112	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4155	808114	REMOCIÓN DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4156	808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4157	808202	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4158	808204	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4159	808302	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4160	808402	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4161	808502	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4162	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4163	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4164	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4165	808702	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4166	808703	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4167	808704	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4168	808705	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

4169	808706	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4170	808802	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4171	810001	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4172	810002	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4173	810003	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4174	810004	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4175	810005	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4176	810006	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4177	810007	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4178	810008	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4179	810009	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4180	810010	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4181	810011	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4182	810012	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4183	810013	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

		DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO			
4184	810014	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4185	810015	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4186	810016	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4187	810017	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4188	810018	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4189	810019	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN VERTEBRAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4190	810020	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOVERTEBRAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4191	810021	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOCOSTAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4192	810022	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CON DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN COSTOPÉLVICO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4193	810023	REVISIÓN O AJUSTE DE DISPOSITIVO DE ELONGACIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4194	810024	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4195	810025	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4196	810026	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4197	810027	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4198	810028	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

4199	810029	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4200	810030	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4201	810031	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4202	810101	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
4203	810102	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4204	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 13.287.630,00	Según manual tarifario SOAT
4205	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
4206	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
4207	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4208	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4209	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4210	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4211	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4212	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4213	810117	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4214	810118	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4215	810119	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4216	810120	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4217	810121	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4218	810122	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

		POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA			
4219	810123	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4220	810124	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4221	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4222	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4223	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4224	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4225	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4226	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4227	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4228	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4229	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4230	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4231	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4232	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4233	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4234	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4235	810407	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

		LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
4236	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4237	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4238	810410	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4239	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4240	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4241	810413	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4242	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4243	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4244	810416	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4245	810417	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4246	810418	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4247	810419	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4248	810420	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4249	810421	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4250	810422	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

		LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			
4251	810423	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4252	810424	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4253	810425	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4254	810426	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4255	810427	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4256	810428	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4257	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4258	810430	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4259	810431	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4260	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4261	810433	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4262	810434	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4263	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4264	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4265	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4266	810511	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

		SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA			
4267	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4268	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4269	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4270	810515	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4271	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4272	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4273	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4274	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4275	810520	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4276	810521	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4277	810522	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4278	810523	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4279	810524	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4280	810525	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

4281	810526	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4282	810527	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4283	810528	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4284	810529	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4285	810530	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4286	810531	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4287	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4288	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4289	810605	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4290	810606	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4291	810607	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4292	810608	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4293	810609	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4294	810610	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4295	810613	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

4296	810614	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4297	810615	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4298	810616	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4299	810617	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4300	810618	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4301	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4302	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4303	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4304	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4305	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4306	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4307	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4308	810626	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4309	810627	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

4310	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4311	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4312	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4313	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4314	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4315	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4316	810634	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4317	810635	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4318	810636	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
4319	810637	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4320	810638	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4321	810639	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
4322	810640	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4323	810641	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4324	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4325	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4326	810644	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
4327	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

		VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA			
4328	810646	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4329	810647	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MÁS DE UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 5.334.165,00	Según manual tarifario SOAT
4330	810817	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4331	810818	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4332	810819	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4333	810820	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4334	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4335	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4336	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4337	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4338	810825	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4339	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4340	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4341	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4342	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

4343	810830	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4344	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4345	810832	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4346	810833	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4347	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4348	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4349	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4350	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4351	810838	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4352	810839	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4353	810840	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4354	810841	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4355	810842	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4356	810843	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4357	810844	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4358	810845	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

4359	810846	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4360	810847	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4361	810848	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA INTERESPINOSA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4362	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4363	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4364	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4365	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4366	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4367	810901	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4368	810902	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4369	810903	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4370	810904	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4371	810905	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4372	810906	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4373	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4374	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4375	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4376	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4377	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4378	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4379	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4380	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4381	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4382	811102	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4383	811103	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4384	811104	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4385	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4386	811203	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

4387	811204	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4388	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4389	811206	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4390	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4391	811208	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4392	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4393	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4394	811211	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4395	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4396	811213	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4397	811214	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4398	811215	REVISIÓN DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4399	811216	REVISIÓN DE ARTRODESIS INTERFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4400	812001	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4401	812101	ARTRODESIS DE CADERA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4402	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4403	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4404	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4405	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4406	812402	ARTRODESIS DE CODO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4407	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4408	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4409	812505	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4410	812506	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4411	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4412	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4413	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4414	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4415	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

4416	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4417	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4418	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4419	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4420	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4421	812912	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4422	812913	ARTRODESIS SACROILÍACA CON INSTRUMENTACIÓN	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4423	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4424	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4425	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4426	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4427	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4428	814104	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4429	814210	REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICIÓN DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4430	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4431	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4432	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4433	814420	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4434	814501	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4435	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4436	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4437	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4438	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

4439	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4440	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4441	814603	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4442	814604	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4443	814605	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4444	814606	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4445	814607	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4446	814608	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4447	814611	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4448	814612	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4449	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4450	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4451	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4452	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4453	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4454	814708	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4455	814709	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4456	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4457	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4458	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4459	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4460	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4461	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT

4462	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4463	814726	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4464	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4465	814728	REPARACIÓN O FIJACIÓN DE RAÍZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4466	814905	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4467	814906	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL CON FIJACIÓN EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4468	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4469	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4470	814909	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4471	814910	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4472	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4473	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4474	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4475	815104	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4476	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4477	815301	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4478	815302	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4479	815303	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4480	815304	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4481	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4482	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4483	815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4484	815405	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4485	815406	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

4486	815503	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4487	815504	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4488	815505	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4489	815506	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4490	815601	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4491	815602	CONVERSIÓN DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4492	815603	REVISIÓN DE REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4493	815701	REEMPLAZO METATARSOFALÁNGICO CON DISPOSTIVO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4494	815810	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4495	817101	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4496	817102	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4497	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4498	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4499	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4500	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4501	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4502	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4503	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4504	817301	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4505	817302	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4506	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4507	817902	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4508	817903	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4509	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4510	818020	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4511	818101	REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE HOMBRO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT

4512	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4513	818202	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4514	818203	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4515	818204	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4516	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4517	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4518	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4519	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4520	818307	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4521	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4522	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4523	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DEL CODO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4524	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4525	818603	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4526	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4527	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4528	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4529	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4530	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4531	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4532	818701	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4533	818702	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4534	818703	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4535	818704	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4536	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	UVB - 25%	$ 90.539,00	Según manual tarifario SOAT
4537	819003	REEMPLAZO DE ARTICULACIÓN FACETARIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4538	819010	REVISIÓN O RETIRO DE PRÓTESIS Y COLOCACIÓN DE ESPACIADOR ARTICULAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4539	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	TARIFA PROPIA	$ 80.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento

4540	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4541	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4542	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4543	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4544	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4545	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4546	819402	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4547	819403	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4548	819404	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4549	819405	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4550	819406	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4551	819407	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4552	819408	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4553	819409	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4554	819501	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CALCÁNEO NAVICULAR	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4555	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4556	819601	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4557	819602	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4558	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4559	819702	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4560	819703	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4561	819704	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4562	819706	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4563	819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4564	819810	ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA DE COLUMNA VÉRTEBRAL	UVB - 25%	$ 509.010,00	Según manual tarifario SOAT
4565	820101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4566	820102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4567	820201	MIOTOMÍA DE MANO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT

4568	820301	BURSOTOMÍA DE MANO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4569	820401	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4570	820901	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4571	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4572	821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4573	821201	FASCIOTOMÍA DE MANO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4574	821901	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4575	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4576	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4577	822105	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4578	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4579	822107	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4580	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4581	822202	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4582	823101	BURSECTOMÍA DE MANO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4583	823201	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4584	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4585	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4586	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4587	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4588	823401	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4589	823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4590	823502	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4591	823601	OTRA MIECTOMÍA DE MANO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4592	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4593	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4594	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4595	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4596	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT

4597	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4598	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4599	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4600	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4601	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4602	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4603	825101	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4604	825201	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4605	825301	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4606	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4607	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4608	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4609	825306	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4610	825307	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4611	825401	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4612	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4613	825601	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4614	825901	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MÚSCULO DE MANO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4615	826101	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4616	826920	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4617	827101	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE OPONENTE	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4618	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4619	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
4620	827104	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
4621	827201	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4622	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4623	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4624	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4625	828101	TRASPOSICIÓN DE DEDO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT

4626	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	UVB - 25%	$ 5.611.541,00	Según manual tarifario SOAT
4627	828201	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE MANO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4628	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4629	828304	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4630	828310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4631	828320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4632	828330	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4633	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4634	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4635	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4636	828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4637	828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4638	828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4639	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4640	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4641	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4642	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4643	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4644	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4645	828905	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4646	828906	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4647	828907	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4648	828908	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4649	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4650	829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4651	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4652	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4653	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4654	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4655	829201	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO	UVB - 25%	$ 21.227,00	Según manual tarifario SOAT

4656	829301	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO	UVB - 25%	$ 21.227,00	Según manual tarifario SOAT
4657	829401	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	UVB - 25%	$ 21.227,00	Según manual tarifario SOAT
4658	829501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	UVB - 25%	$ 21.227,00	Según manual tarifario SOAT
4659	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4660	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4661	829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4662	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4663	830101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4664	830102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4665	830231	MIOTOMÍA DEL TEMPORAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4666	830232	MIOTOMÍA PTERIGOIDEO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4667	830233	MIOTOMÍA DE MASETERO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4668	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4669	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4670	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4671	831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4672	831204	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4673	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4674	831206	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4675	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4676	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4677	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4678	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4679	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4680	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4681	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4682	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4683	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4684	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4685	831312	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT

4686	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4687	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4688	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4689	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4690	831451	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4691	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4692	831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4693	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4694	831901	INCISIÓN DE MÚSCULO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4695	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4696	831905	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4697	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4698	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4699	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4700	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4701	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4702	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4703	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4704	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4705	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4706	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4707	833203	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4708	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4709	834101	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4710	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4711	834202	TENOSINOVECTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4712	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT

4713	834301	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4714	834401	OTRA FASCIECTOMÍA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4715	834402	OTRA FASCIECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4716	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4717	834502	ESCALENECTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4718	834601	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4719	834602	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4720	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4721	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4722	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4723	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4724	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4725	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4726	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4727	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4728	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4729	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4730	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4731	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4732	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4733	836303	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4734	836304	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4735	836306	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4736	836307	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4737	836405	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4738	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

4739	836407	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4740	837101	AVANZAMIENTO DE TENDÓN	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4741	837201	RETROCESO DE TENDÓN	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4742	837301	REFIJACIÓN DE TENDÓN	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4743	837401	REFIJACIÓN DE MÚSCULO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4744	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4745	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4746	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4747	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4748	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4749	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4750	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4751	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4752	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4753	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4754	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4755	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4756	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4757	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4758	837901	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4759	838101	INJERTO DE TENDÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4760	838201	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4761	838401	LIBERACIÓN DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA DE PIE TALO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4762	838501	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4763	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4764	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4765	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4766	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4767	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4768	838810	MIOTENOPLASTIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4769	838820	FIJACIÓN DE TENDÓN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4770	838830	TENODESIS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4771	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT

4772	838940	FASCIOPLASTIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4773	838960	PLICATURA DE FASCIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4774	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4775	839201	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR MÚSCULO ESQUELÉTICO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4776	839301	ELIMINACIÓN DE ESTIMULADOR MÚSCULO ESQUELÉTICO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4777	839401	ASPIRACIÓN DE BURSA	UVB - 25%	$ 57.356,00	Según manual tarifario SOAT
4778	839501	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	UVB - 25%	$ 331.051,00	Según manual tarifario SOAT
4779	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	UVB - 25%	$ 21.227,00	Según manual tarifario SOAT
4780	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	UVB - 25%	$ 21.227,00	Según manual tarifario SOAT
4781	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4782	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4783	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4784	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4785	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4786	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4787	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4788	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4789	840002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4790	840003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4791	840101	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4792	840201	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4793	840301	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO)	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4794	840401	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

4795	840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4796	840601	DESARTICULACIÓN DE CODO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4797	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4798	840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4799	840901	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4800	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4801	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4802	841003	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4803	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4804	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4805	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4806	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4807	841301	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4808	841401	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4809	841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4810	841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4811	841701	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4812	841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4813	842101	REIMPLANTE DE PULGAR	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
4814	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	UVB - 25%	$ 3.929.820,00	Según manual tarifario SOAT
4815	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	UVB - 25%	$ 5.611.541,00	Según manual tarifario SOAT
4816	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	UVB - 25%	$ 5.611.541,00	Según manual tarifario SOAT
4817	842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	UVB - 25%	$ 5.611.541,00	Según manual tarifario SOAT
4818	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
4819	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	UVB - 25%	$ 3.929.820,00	Según manual tarifario SOAT
4820	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	UVB - 25%	$ 3.929.820,00	Según manual tarifario SOAT
4821	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	UVB - 25%	$ 3.929.820,00	Según manual tarifario SOAT
4822	842601	REIMPLANTE DE PIE	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4823	842701	REIMPLANTE DE PIERNA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4824	843101	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT

4825	843201	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4826	843301	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4827	843401	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4828	843501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4829	843601	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4830	843701	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4831	843801	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4832	843901	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4833	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4834	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4835	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4836	849101	OTRA AMPUTACIÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4837	849401	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4838	849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4839	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT

4840	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4841	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4842	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	TARIFA PROPIA	$ 262.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
4843	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	TARIFA PROPIA	$ 262.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
4844	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4845	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 121.383,00	Según manual tarifario SOAT
4846	852101	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4847	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
4848	852301	MASTECTOMÍA SUBTOTAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4849	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4850	853001	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] UNILATERAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4851	853002	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] BILATERAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4852	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	TARIFA PROPIA	$ 5.400.000,00	Según manual tarifario SOAT
4853	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	TARIFA PROPIA	$ 5.400.000,00	Según manual tarifario SOAT
4854	853201	MAMOPLASTIA DE AUMENTO UNILATERAL CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	$ 5.400.000,00	Honorarios de los especialistas, sala, materiales y medicamentos basicos del procedimiiento (No incluye dispositivo (protesis))
4855	853202	MAMOPLASTIA DE AUMENTO BILATERAL CON DISPOSITIVO	TARIFA PROPIA	$ 5.400.000,00	Honorarios de los especialistas, sala, materiales y medicamentos basicos del procedimiiento (No incluye dispositivo (protesis))
4856	853203	MAMOPLASTIA ESTETICA DE AUMENTO UNILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	TARIFA PROPIA	$ 5.400.000,00	Según manual tarifario SOAT
4857	853204	MAMOPLASTIA ESTETICA DE AUMENTO BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	TARIFA PROPIA	$ 5.400.000,00	Según manual tarifario SOAT
4858	854002	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4859	854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4860	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4861	854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4862	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4863	854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4864	854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4865	854301	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT

4866	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4867	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
4868	854701	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS, GANGLIOS LINFÁTICOS (AXILARES, CLAVICULARES, SUPRACLAVICULARES, MAMARIOS INTERNOS Y MEDIASTÍNICOS)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4869	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4870	858201	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4871	858301	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4872	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4873	858402	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4874	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	UVB - 25%	$ 3.225.347,00	Según manual tarifario SOAT
4875	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4876	859001	INCISIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMÍA EN MAMA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4877	859002	EXTRACCIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMÍA EN MAMA)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4878	859401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4879	859402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
4880	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4881	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4882	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4883	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	UVB - 25%	$ 38.382,00	Según manual tarifario SOAT
4884	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	UVB - 25%	$ 112.112,00	Según manual tarifario SOAT
4885	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	UVB - 25%	$ 112.112,00	Según manual tarifario SOAT
4886	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN		BAJO COTIZACION	
4887	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	UVB - 25%	$ 626.871,00	Según manual tarifario SOAT
4888	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	UVB - 25%	$ 71.131,00	Según manual tarifario SOAT
4889	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	TARIFA PROPIA	$ 836.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
4890	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT

		CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN			
4891	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4892	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4893	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	TARIFA PROPIA	$ 250.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
4894	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	TARIFA PROPIA	$ 250.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
4895	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	TARIFA PROPIA	$ 465.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
4896	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4897	861904	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	TARIFA PROPIA	$ 237.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
4898	861905	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE INFUSIÓN	TARIFA PROPIA	$ 1.784.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
4899	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4900	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4901	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4902	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4903	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4904	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4905	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4906	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4907	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4908	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4909	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4910	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

4911	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4912	862310	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4913	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4914	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4915	862320	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4916	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4917	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4918	862328	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4919	862329	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
4920	862351	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4921	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4922	862401	DERMOEXFOLIACIÓN SUPERFICIAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4923	862402	DERMOEXFOLIACIÓN MEDIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4924	862403	DERMOEXFOLIACIÓN PROFUNDA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4925	862505	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4926	862506	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4927	862507	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4928	862508	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4929	862509	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4930	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4931	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4932	862602	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4933	862701	ONICECTOMÍA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4934	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT

4935	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4936	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4937	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4938	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4939	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4940	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4941	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4942	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4943	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4944	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	TARIFA PROPIA	$ 120.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
4945	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	UVB - 25%	$ 103.448,00	Según manual tarifario SOAT
4946	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
4947	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	UVB - 25%	$ 172.414,00	Según manual tarifario SOAT
4948	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	UVB - 25%	$ 171.592,00	Según manual tarifario SOAT
4949	863501	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, HASTA CINCO LESIONES	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
4950	863502	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
4951	863503	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, MÁS DE DIEZ LESIONES	UVB - 25%	$ 3.735.570,00	Según manual tarifario SOAT
4952	863601	APERTURA O RESECCIÓN DE QUISTES O PÚSTULAS (CIRUGÍA PARA ACNÉ)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT

4953	863602	EXTRACCIÓN DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4954	863603	ABLACIÓN DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4955	863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4956	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4957	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4958	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4959	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4960	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4961	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4962	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4963	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4964	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
4965	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4966	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4967	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4968	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4969	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4970	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT

4971	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
4972	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4973	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	UVB - 25%	$ 18.281,00	Según manual tarifario SOAT
4974	865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	UVB - 25%	$ 18.281,00	Según manual tarifario SOAT
4975	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	UVB - 25%	$ 18.281,00	Según manual tarifario SOAT
4976	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	UVB - 25%	$ 18.281,00	Según manual tarifario SOAT
4977	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	UVB - 25%	$ 18.281,00	Según manual tarifario SOAT
4978	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4979	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4980	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4981	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4982	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4983	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4984	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4985	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
4986	866301	INJERTO CONDROCUTÁNEO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4987	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4988	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4989	866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4990	866601	INJERTO HOMÓLOGO DE PIEL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4991	866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
4992	866701	INJERTO GRASO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4993	866702	INJERTO DERMOGRASO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
4994	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4995	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT

4996	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4997	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
4998	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
4999	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
5000	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
5001	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
5002	867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
5003	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
5004	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
5005	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
5006	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5007	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5008	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5009	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5010	867501	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5011	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
5012	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
5013	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
5014	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
5015	868201	RITIDECTOMÍA ARRUGAS GLABELARES	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5016	868202	RITIDECTOMÍA ARRUGAS ÁNGULO EXTERNO DEL OJO VÍA CORONAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5017	868203	RITIDECTOMÍA CERVICOFACIAL SIN FRENTE	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5018	868204	RITIDECTOMÍA TOTAL (FRENTE, PÁRPADOS, MEJILLA Y CUELLO)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5019	868205	RITIDECTOMÍA DE FRENTE (VÍA CORONAL O ENDOSCÓPICA)	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5020	868206	RITIDECTOMÍA SUBPERIÓSTICA	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5021	868302	RESECCIÓN DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
5022	868306	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCIÓN	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
5023	868307	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPECTOMÍA	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
5024	868308	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPOSUCCIÓN	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT

5025	868309	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN ÁREA SUBMANDIBULAR, POR LIPECTOMÍA	UVB - 25%	$ 630.046,00	Según manual tarifario SOAT
5026	868310	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPOSUCCIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
5027	868311	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
5028	868312	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCIÓN	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
5029	868313	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.679.169,00	Según manual tarifario SOAT
5030	868314	PANICULECTOMÍA DE TÓRAX	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
5031	868315	PANICULECTOMÍA DE ABDOMEN	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
5032	868316	PANICULECTOMÍA DE MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
5033	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
5034	868402	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
5035	868403	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
5036	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5037	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
5038	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
5039	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
5040	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
5041	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
5042	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
5043	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
5044	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
5045	868602	REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
5046	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
5047	868604	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
5048	868701	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 8.720.663,00	Según manual tarifario SOAT
5049	868702	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON TEJIDO AUTÓLOGO	UVB - 25%	$ 8.720.663,00	Según manual tarifario SOAT
5050	868703	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON DISPOSITIVO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT

5051	869101	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
5052	869102	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
5053	869103	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
5054	869104	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
5055	869201	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
5056	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
5057	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	TARIFA PROPIA	$ 80.000,00	Honorarios del especialista, insumos y medicamentos básicos del procedimeinto
5058	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
5059	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
5060	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	TARIFA PROPIA	$ 71.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5061	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5062	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5063	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	TARIFA PROPIA	$ 82.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5064	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	TARIFA PROPIA	$ 82.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5065	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	TARIFA PROPIA	$ 82.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5066	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	TARIFA PROPIA	$ 100.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5067	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5068	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5069	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5070	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5071	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5072	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5073	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5074	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5075	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5076	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	TARIFA PROPIA	$ 73.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5077	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	TARIFA PROPIA	$ 73.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5078	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	TARIFA PROPIA	$ 80.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5079	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	TARIFA PROPIA	$ 80.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5080	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	TARIFA PROPIA	$ 78.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5081	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	TARIFA PROPIA	$ 78.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5082	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	TARIFA PROPIA	$ 97.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5083	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	TARIFA PROPIA	$ 76.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5084	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	TARIFA PROPIA	$ 132.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5085	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	TARIFA PROPIA	$ 54.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5086	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	TARIFA PROPIA	$ 69.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5087	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5088	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	TARIFA PROPIA	$ 69.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5089	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5090	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	TARIFA PROPIA	$ 46.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5091	871202	APICOGRAMA	TARIFA PROPIA	$ 73.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5092	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	TARIFA PROPIA	$ 90.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5093	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5094	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	TARIFA PROPIA	$ 107.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5095	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	TARIFA PROPIA	$ 147.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5096	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	TARIFA PROPIA	$ 180.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5097	872103	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	TARIFA PROPIA	$ 304.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5098	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	TARIFA PROPIA	$ 162.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5099	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	TARIFA PROPIA	$ 182.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5100	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	TARIFA PROPIA	$ 189.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5101	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	TARIFA PROPIA	$ 182.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5102	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	TARIFA PROPIA	$ 304.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5103	872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	TARIFA PROPIA	$ 231.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5104	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	TARIFA PROPIA	$ 543.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5105	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	TARIFA PROPIA	$ 219.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5106	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5107	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5108	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5109	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5110	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5111	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	TARIFA PROPIA	$ 29.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5112	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5113	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5114	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5115	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5116	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5117	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5118	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5119	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	TARIFA PROPIA	$ 77.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5120	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5121	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5122	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5123	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5124	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5125	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5126	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	TARIFA PROPIA	$ 54.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5127	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	TARIFA PROPIA	$ 29.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5128	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5129	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	TARIFA PROPIA	$ 29.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5130	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	TARIFA PROPIA	$ 73.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5131	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5132	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	TARIFA PROPIA	$ 29.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5133	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5134	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	TARIFA PROPIA	$ 51.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5135	874111	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	TARIFA PROPIA	$ 767.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5136	874112	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	TARIFA PROPIA	$ 686.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5137	874113	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	TARIFA PROPIA	$ 310.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5138	874114	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	TARIFA PROPIA	$ 411.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5139	874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	TARIFA PROPIA	$ 521.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5140	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	TARIFA PROPIA	$ 686.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5141	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	TARIFA PROPIA	$ 310.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5142	874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	TARIFA PROPIA	$ 411.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5143	874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	TARIFA PROPIA	$ 521.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5144	874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA		BAJO COTIZACION	
5145	874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA		BAJO COTIZACION	
5146	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	TARIFA PROPIA	$ 349.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5147	874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO		BAJO COTIZACION	
5148	874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	TARIFA PROPIA	$ 483.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5149	874601	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	TARIFA PROPIA	$ 107.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5150	874602	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	TARIFA PROPIA	$ 107.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5151	874701	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA)	TARIFA PROPIA	$ 102.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5152	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	TARIFA PROPIA	$ 658.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5153	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	TARIFA PROPIA	$ 472.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5154	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	TARIFA PROPIA	$ 231.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5155	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	TARIFA PROPIA	$ 1.301.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
5156	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	TARIFA PROPIA	$ 304.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5157	876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	TARIFA PROPIA	$ 1.301.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista

					• Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 6 FR + AGUJA ANGIOGRAFICA GUIA TEFLON J 0.035 X 150 GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150 CATETER JR 6 FR (si el paciente es hombre la curva es 4.0,y si es mujer la curva es 3.5)EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENCION DE MONITOREO LLAVE DE 3 VIASTRANSDUCTOR DE PRESION GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML AGUJA HIPODERMICA N°18PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML NITROGLICERINA AMP
5158	876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 400.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5159	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	TARIFA PROPIA	$ 767.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5160	876212	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO	TARIFA PROPIA	$ 953.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
5161	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	TARIFA PROPIA	$ 96.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5162	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	TARIFA PROPIA	$ 2.367.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
5163	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	TARIFA PROPIA	$ 2.367.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
5164	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	TARIFA PROPIA	$ 151.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5165	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	TARIFA PROPIA	$ 184.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5166	876901	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	TARIFA PROPIA	$ 241.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5167	876902	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	TARIFA PROPIA	$ 241.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5168	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	TARIFA PROPIA	$ 231.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5169	877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	TARIFA PROPIA	$ 1.828.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
5170	877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	TARIFA PROPIA	$ 326.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5171	877201	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	TARIFA PROPIA	$ 2.367.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
5172	877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	TARIFA PROPIA	$ 2.367.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
5173	877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	TARIFA PROPIA	$ 108.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5174	877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	TARIFA PROPIA	$ 108.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5175	877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	TARIFA PROPIA	$ 108.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5176	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	TARIFA PROPIA	$ 243.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5177	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 243.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5178	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	TARIFA PROPIA	$ 174.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5179	877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5180	877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 112.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5181	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	TARIFA PROPIA	$ 112.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5182	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	TARIFA PROPIA	$ 244.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO

					INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5183	877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	TARIFA PROPIA	$ 122.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5184	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	TARIFA PROPIA	$ 122.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5185	877861	URETROCISTOGRAFÍA	TARIFA PROPIA	$ 122.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5186	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	TARIFA PROPIA	$ 122.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5187	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	TARIFA PROPIA	$ 122.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5188	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	TARIFA PROPIA	$ 122.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5189	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	TARIFA PROPIA	$ 349.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5190	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	TARIFA PROPIA	$ 1.321.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
5191	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	TARIFA PROPIA	$ 349.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5192	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	TARIFA PROPIA	$ 2.367.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
5193	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	TARIFA PROPIA	$ 2.367.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos
5194	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	TARIFA PROPIA	$ 483.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5195	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	TARIFA PROPIA	$ 349.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5196	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	TARIFA PROPIA	$ 330.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5197	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	TARIFA PROPIA	$ 418.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5198	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	TARIFA PROPIA	$ 176.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5199	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	TARIFA PROPIA	$ 349.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5200	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	TARIFA PROPIA	$ 349.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5201	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	TARIFA PROPIA	$ 349.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5202	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	TARIFA PROPIA	$ 330.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5203	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	TARIFA PROPIA	$ 349.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5204	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	TARIFA PROPIA	$ 280.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5205	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	TARIFA PROPIA	$ 330.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5206	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	TARIFA PROPIA	$ 280.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5207	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	TARIFA PROPIA	$ 313.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5208	879303	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TORAX DE BAJA DOSIS (TC-BD)	TARIFA PROPIA	$ 798.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5209	879304	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX DE ALTA RESOLUCIÓN (TCAR)	TARIFA PROPIA	$ 798.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5210	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	TARIFA PROPIA	$ 624.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5211	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	TARIFA PROPIA	$ 355.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5212	879411	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	TARIFA PROPIA	$ 412.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5213	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	TARIFA PROPIA	$ 1.118.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5214	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	TARIFA PROPIA	$ 165.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5215	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	TARIFA PROPIA	$ 354.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5216	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	TARIFA PROPIA	$ 1.414.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5217	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	TARIFA PROPIA	$ 280.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5218	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	TARIFA PROPIA	$ 256.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5219	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	TARIFA PROPIA	$ 256.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5220	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5221	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5222	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	TARIFA PROPIA	$ 435.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5223	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	TARIFA PROPIA	$ 436.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5224	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	TARIFA PROPIA	$ 272.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5225	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	TARIFA PROPIA	$ 117.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5226	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	TARIFA PROPIA	$ 199.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5227	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	TARIFA PROPIA	$ 116.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5228	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA PROPIA	$ 116.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5229	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	TARIFA PROPIA	$ 116.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5230	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA PROPIA	$ 116.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5231	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA PROPIA	$ 122.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5232	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	UVB - 25%	$ 673.626,00	Según manual tarifario SOAT
5233	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	UVB - 25%	$ 240.513,00	Según manual tarifario SOAT
5234	881204	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	UVB - 25%	$ 471.755,00	Según manual tarifario SOAT
5235	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	UVB - 25%	$ 878.443,00	Según manual tarifario SOAT
5236	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO CON CONTRASTE	UVB - 25%	$ 522.093,00	Según manual tarifario SOAT
5237	881207	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO TRIDIMENSIONAL	UVB - 25%	$ 522.093,00	Según manual tarifario SOAT
5238	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	UVB - 25%	$ 1.360.650,00	Según manual tarifario SOAT
5239	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	TARIFA PROPIA	$ 106.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5240	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	TARIFA PROPIA	$ 106.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5241	881213	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE MEDIASTINO, TRÁQUEA Y BRONQUIOS	TARIFA PROPIA	$ 8.400.000,00	
5242	881214	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON ANÁLISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCÁRDICA	TARIFA PROPIA	$ 680.000,00	
5243	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	TARIFA PROPIA	$ 116.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5244	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	TARIFA PROPIA	$ 224.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5245	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	TARIFA PROPIA	$ 178.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5246	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	TARIFA PROPIA	$ 112.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5247	881312	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	TARIFA PROPIA	$ 1.680.000,00	
5248	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	TARIFA PROPIA	$ 178.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5249	881314	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	TARIFA PROPIA	$ 1.680.000,00	
5250	881317	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	TARIFA PROPIA	$ 1.820.000,00	
5251	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	TARIFA PROPIA	$ 0,00	
5252	881319	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	TARIFA PROPIA	$ 1.500.000,00	Honorarios del esécialista, equipo, procedimiento y lectura
5253	881320	ECOGRAFÍA DE ANO	TARIFA PROPIA	$ 0,00	
5254	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	TARIFA PROPIA	$ 136.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5255	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	TARIFA PROPIA	$ 201.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5256	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5257	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	TARIFA PROPIA	$ 224.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5258	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	TARIFA PROPIA	$ 179.000,00	Honorarios del especialista, procedimiento, equipos e insumos necesarios en el procedimiento
5259	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	TARIFA PROPIA	$ 139.000,00	Honorarios del especialista, procedimiento, equipos e insumos necesarios en el procedimiento
5260	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	TARIFA PROPIA	$ 79.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5261	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	TARIFA PROPIA	$ 114.000,00	Honorarios del esécialista, equipo, procedimiento y lectura
5262	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	TARIFA PROPIA	$ 178.000,00	Honorarios del esécialista, equipo, procedimiento y lectura
5263	881434	PERFIL BIOFÍSICO	TARIFA PROPIA	$ 174.000,00	Según manual tarifario SOAT
5264	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	TARIFA PROPIA	$ 234.000,00	Según manual tarifario SOAT
5265	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	TARIFA PROPIA	$ 487.000,00	Honorarios del esécialista, equipo, procedimiento y lectura
5266	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	TARIFA PROPIA	$ 246.000,00	Honorarios del esécialista, equipo, procedimiento y lectura
5267	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	UVB - 25%	$ 673.626,00	Según manual tarifario SOAT
5268	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	TARIFA PROPIA	$ 877.000,00	Honorarios del esécialista, equipo, procedimiento y lectura
5269	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	TARIFA PROPIA	$ 136.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5270	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	TARIFA PROPIA	$ 98.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5271	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA PROPIA	$ 116.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5272	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	TARIFA PROPIA	$ 266.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5273	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA PROPIA	$ 116.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5274	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA PROPIA	$ 116.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5275	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	TARIFA PROPIA	$ 116.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5276	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO

					INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5277	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5278	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5279	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5280	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5281	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5282	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5283	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5284	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5285	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	TARIFA PROPIA	$ 224.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5286	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5287	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5288	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5289	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5290	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5291	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5292	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5293	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	TARIFA PROPIA	$ 249.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO

					INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5294	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	TARIFA PROPIA	$ 249.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5295	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	TARIFA PROPIA	$ 249.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5296	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	TARIFA PROPIA	$ 249.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5297	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5298	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5299	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5300	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5301	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5302	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5303	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5304	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5305	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	TARIFA PROPIA	$ 620.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5306	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	TARIFA PROPIA	$ 397.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5307	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	TARIFA PROPIA	$ 326.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5308	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	UVB - 25%	$ 264.450,00	
5309	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5310	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5311	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5312	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5313	883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5314	883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5315	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5316	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5317	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5318	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5319	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5320	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5321	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5322	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5323	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5324	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5325	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5326	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5327	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5328	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5329	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5330	883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	TARIFA PROPIA	$ 389.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5331	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	TARIFA PROPIA	$ 263.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5332	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5333	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	TARIFA PROPIA	$ 274.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5334	883434	COLANGIORESONANCIA	TARIFA PROPIA	$ 274.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5335	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	TARIFA PROPIA	$ 274.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5336	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	TARIFA PROPIA	$ 274.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5337	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5338	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5339	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5340	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	TARIFA PROPIA	$ 789.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5341	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	TARIFA PROPIA	$ 281.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5342	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 281.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5343	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	TARIFA PROPIA	$ 281.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5344	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 281.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto

5345	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	TARIFA PROPIA	$ 389.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5346	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	TARIFA PROPIA	$ 274.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5347	883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	TARIFA PROPIA	$ 366.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5348	883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	TARIFA PROPIA	$ 1.059.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5349	883905	ESPECTROSCOPIA	TARIFA PROPIA	$ 1.157.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5350	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	TARIFA PROPIA	$ 389.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5351	886101	ELASTOGRAFÍA	TARIFA PROPIA	$ 389.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5352	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	TARIFA PROPIA	$ 109.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5353	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	TARIFA PROPIA	$ 55.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5354	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	UVB - 25%	$ 26.625,00	Consulta no ambulatoria (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5355	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 112.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5356	890219	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5357	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 133.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5358	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5359	890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5360	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5361	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5362	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5363	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5364	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)

5365	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5366	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5367	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5368	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5369	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5370	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 169.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5371	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5372	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5373	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 146.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5374	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 146.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5375	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5376	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5377	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 139.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5378	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 169.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5379	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 168.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5380	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5381	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 175.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5382	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 175.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5383	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5384	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5385	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5386	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5387	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 151.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5388	890277	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 169.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5389	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)

5390	890279	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5391	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5392	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5393	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5394	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 138.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5395	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5396	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 168.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5397	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	TARIFA PROPIA	$ 129.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta), aplica para las especialidades que se presten y no se encuentren en la resolución de cups vigente o en los anexos propios
5398	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	TARIFA PROPIA	$ 55.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5399	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	UVB - 25%	$ 26.625,00	Consulta no ambulatoria (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5400	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	TARIFA PROPIA	$ 329.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5401	890319	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5402	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 133.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5403	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5404	890327	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5405	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5406	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5407	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5408	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5409	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5410	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5411	890337	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)

5412	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5413	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5414	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5415	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 169.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5416	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5417	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5418	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 146.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5419	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 146.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5420	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5421	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5422	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 139.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5423	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 169.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5424	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 168.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5425	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5426	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 175.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5427	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 175.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5428	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5429	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5430	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5431	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5432	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 151.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5433	890377	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 169.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)

5434	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5435	890379	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5436	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5437	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5438	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5439	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 138.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5440	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5441	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 168.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5442	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	TARIFA PROPIA	$ 120.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5443	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	TARIFA PROPIA	$ 55.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5444	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	UVB - 25%	$ 26.625,00	Consulta no ambulatoria (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5445	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	UVB - 25%	$ 20.100,00	Consulta no ambulatoria (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5446	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	UVB - 25%	$ 24.975,00	Consulta no ambulatoria (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5447	890419	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ESTOMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORAL	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5448	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 133.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5449	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5450	890427	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5451	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
5452	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5453	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5454	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5455	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)

5456	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5457	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5458	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5459	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5460	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5461	890441	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 169.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5462	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5463	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5464	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 146.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5465	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 146.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5466	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5467	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5468	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 139.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5469	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 169.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5470	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 168.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5471	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5472	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 175.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5473	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 175.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5474	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5475	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5476	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5477	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5478	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 151.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5479	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 169.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5480	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)

5481	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5482	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5483	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5484	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5485	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5486	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 138.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5487	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5488	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	TARIFA PROPIA	$ 168.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5489	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	UVB - 25%	$ 120.000,00	Según manual tarifario SOAT
5490	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	UVB - 25%	$ 49.125,00	Según manual tarifario SOAT
5491	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	UVB - 25%	$ 67.500,00	Según manual tarifario SOAT
5492	890603	DETECCIÓN, VALORACIÓN Y ATENCIÓN INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS	NO SE FACTURA	$ 0,00	
5493	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	UVB - 25%	$ 27.465,00	Según manual tarifario SOAT
5494	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	UVB - 25%	$ 26.772,00	Según manual tarifario SOAT
5495	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	UVB - 25%	$ 20.274,00	Según manual tarifario SOAT
5496	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
5497	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	TARIFA PROPIA	$ 35.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
5498	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	UVB - 25%	$ 63.975,00	Consulta no ambulatoria (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5499	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	TARIFA PROPIA	$ 85.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta), aplica para las especialidades que se presten y no se encuentren en la resolución de cups vigente o en los anexos propios
5500	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	UVB - 25%	$ 63.975,00	Consulta no ambulatoria (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5501	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	UVB - 25%	$ 63.975,00	Consulta no ambulatoria (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5502	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	UVB - 25%	$ 63.975,00	Consulta no ambulatoria (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5503	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	TARIFA PROPIA	$ 85.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5504	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
5505	891301	PRUEBA DE PROVOCACIÓN NASAL CON ALERGENO (ESPECÍFICO)	UVB - 25%	$ 112.112,00	Según manual tarifario SOAT

5506	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	TARIFA PROPIA	$ 997.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
5507	892001	URODINAMIA ESTÁNDAR	TARIFA PROPIA	$ 490.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
5508	892401	UROFLUJOMETRÍA	TARIFA PROPIA	$ 490.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
5509	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	TARIFA PROPIA	$ 1.630.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
5510	893703	ESPIROMETRÍA	UVB - 25%	$ 62.901,00	Según manual tarifario SOAT
5511	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	UVB - 25%	$ 153.786,00	Según manual tarifario SOAT
5512	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	UVB - 25%	$ 62.901,00	Según manual tarifario SOAT
5513	893811	MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMA CON EQUIPO PORTATIL	UVB - 25%	$ 13.083,00	Según manual tarifario SOAT
5514	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	UVB - 25%	$ 39.075,00	Según manual tarifario SOAT
5515	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	UVB - 25%	$ 212.268,00	Según manual tarifario SOAT
5516	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	UVB - 25%	$ 212.268,00	Según manual tarifario SOAT
5517	893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
5518	893905	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] CON IMPEDANCIOMETRÍA	TARIFA PROPIA	$ 1.200.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
5519	893910	PRUEBA DE SENSIBILIZACIÓN CON ALÉRGENO VÍA ORAL [PROVOCACIÓN]	UVB - 25%	$ 422.630,00	Según manual tarifario SOAT
5520	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	UVB - 25%	$ 315.716,00	Según manual tarifario SOAT
5521	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	UVB - 25%	$ 315.716,00	Según manual tarifario SOAT
5522	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	UVB - 25%	$ 315.716,00	Según manual tarifario SOAT
5523	894403	PRUEBA DE 12 MINUTOS [COOPER]	UVB - 25%	$ 315.716,00	Según manual tarifario SOAT
5524	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	UVB - 25%	$ 517.934,00	Según manual tarifario SOAT
5525	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	UVB - 25%	$ 517.934,00	Según manual tarifario SOAT
5526	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	UVB - 25%	$ 53.630,00	Según manual tarifario SOAT
5527	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	TARIFA PROPIA	$ 9.692.000,00	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia - LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 6 FR + AGUJA ANGIOGRAFICA GUIA TEFLON J

					0.035 X 150 GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150 TRINEO PULLBACK SINGLECATETER DE IVUS O ULTRASONIDOEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENCION DE MONITOREO LLAVE DE 3 VIASTRANSDUCTOR DE PRESION GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML AGUJA HIPODERMICA N°18PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML NITROGLICERINA AMP
5528	896502	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO SE FACTURA	$ 0,00	
5529	896801	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO CON SONDA ESOFÁGICA	NO SE FACTURA	$ 0,00	
5530	896802	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO CON IMPEDANCIA TORÁCICA	NO SE FACTURA	$ 0,00	
5531	896803	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR ANÁLISIS DE CURVA DE PRESIÓN ARTERIAL	NO SE FACTURA	$ 0,00	
5532	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	UVB - 25%	$ 29.371,00	Según manual tarifario SOAT
5533	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	UVB - 25%	$ 126.581,00	Según manual tarifario SOAT
5534	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	TARIFA PROPIA	$ 50.000,00	Honorarios de profesional y procesamiento
5535	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	TARIFA PROPIA	$ 91.000,00	Honorarios de profesional y procesamiento
5536	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	TARIFA PROPIA	$ 100.000,00	Honorarios de profesional y procesamiento
5537	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 235.000,00	Honorarios de profesional y procesamiento
5538	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA DE OTRO ESPÉCIMEN POR MÉTODO MANUAL	TARIFA PROPIA	$ 50.000,00	Honorarios de profesional y procesamiento
5539	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	TARIFA PROPIA	$ 154.000,00	Honorarios de profesional y procesamiento
5540	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	TARIFA PROPIA	$ 177.000,00	Honorarios de profesional y procesamiento
5541	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	TARIFA PROPIA	$ 280.000,00	Honorarios de profesional y procesamiento
5542	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	TARIFA PROPIA	$ 2.069.000,00	Honorarios de profesional y procesamiento
5543	898303	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE ÓRGANOS O TEJIDOS	TARIFA PROPIA	$ 1.380.000,00	Honorarios de profesional y procesamiento
5544	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	TARIFA PROPIA	$ 240.000,00	Honorarios de profesional y procesamiento
5545	898805	VERIFICACIÓN INTEGRAL SIN PREPARACIÓN DE MATERIAL DE RUTINA	NO SE FACTURA	$ 0,00	

5546	898806	VERIFICACIÓN INTEGRAL CON PREPARACIÓN DE MATERIAL DE RUTINA	NO SE FACTURA	$ 0,00	
5547	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 235.000,00	Honorarios de profesional y procesamiento
5548	898810	ESTUDIO MACROSCÓPICO DE MATERIAL BIOLÓGICO O NO BIOLÓGICO	NO SE FACTURA	$ 0,00	
5549	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 33.963,00	Según manual tarifario SOAT
5550	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	TARIFA PROPIA	$ 181.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5551	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	UVB - 25%	$ 216.340,00	Según manual tarifario SOAT
5552	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	UVB - 25%	$ 17.328,00	Según manual tarifario SOAT
5553	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	UVB - 25%	$ 31.017,00	Según manual tarifario SOAT
5554	901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	UVB - 25%	$ 19.234,00	Según manual tarifario SOAT
5555	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		BAJO COTIZACION	
5556	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	UVB - 25%	$ 38.382,00	Según manual tarifario SOAT
5557	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	UVB - 25%	$ 14.036,00	Según manual tarifario SOAT
5558	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	UVB - 25%	$ 21.227,00	Según manual tarifario SOAT
5559	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	TARIFA PROPIA	$ 21.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5560	901206	COPROCULTIVO	UVB - 25%	$ 86.380,00	Según manual tarifario SOAT
5561	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	UVB - 25%	$ 64.114,00	Según manual tarifario SOAT
5562	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	UVB - 25%	$ 38.382,00	Según manual tarifario SOAT
5563	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	UVB - 25%	$ 38.382,00	Según manual tarifario SOAT
5564	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	UVB - 25%	$ 78.582,00	Según manual tarifario SOAT
5565	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	UVB - 25%	$ 55.103,00	Según manual tarifario SOAT
5566	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	UVB - 25%	$ 72.604,00	Según manual tarifario SOAT
5567	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	UVB - 25%	$ 64.114,00	Según manual tarifario SOAT
5568	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	UVB - 25%	$ 72.604,00	Según manual tarifario SOAT
5569	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	TARIFA PROPIA	$ 155.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

5570	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	UVB - 25%	$ 77.456,00	Según manual tarifario SOAT
5571	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	UVB - 25%	$ 43.926,00	Según manual tarifario SOAT
5572	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	UVB - 25%	$ 77.456,00	Según manual tarifario SOAT
5573	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	UVB - 25%	$ 78.582,00	Según manual tarifario SOAT
5574	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	UVB - 25%	$ 71.478,00	Según manual tarifario SOAT
5575	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	TARIFA PROPIA	$ 50.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5576	901243	HEMOCULTIVO PARA MICOBACTERIAS CADA MUESTRA	UVB - 25%	$ 77.456,00	Según manual tarifario SOAT
5577	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	UVB - 25%	$ 15.682,00	Según manual tarifario SOAT
5578	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	UVB - 25%	$ 15.682,00	Según manual tarifario SOAT
5579	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 19.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5580	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN		BAJO COTIZACION	
5581	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 28.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5582	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	UVB - 25%	$ 110.206,00	Según manual tarifario SOAT
5583	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	TARIFA PROPIA	$ 12.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5584	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	TARIFA PROPIA	$ 12.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5585	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	TARIFA PROPIA	$ 12.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5586	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO		BAJO COTIZACION	
5587	901502	Clostridium TOXINA	TARIFA PROPIA	$ 232.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5588	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	TARIFA PROPIA	$ 256.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5589	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 28.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5590	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 41.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5591	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	TARIFA PROPIA	$ 71.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5592	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	$ 71.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5593	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5594	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	TARIFA PROPIA	$ 87.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5595	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5596	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	TARIFA PROPIA	$ 134.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5597	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5598	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5599	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	TARIFA PROPIA	$ 139.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5600	902021	FACTOR XI [PTA]	TARIFA PROPIA	$ 139.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5601	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	TARIFA PROPIA	$ 139.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

5602	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]		BAJO COTIZACION	
5603	902024	FIBRINÓGENO	UVB - 25%	$ 24.866,00	Según manual tarifario SOAT
5604	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	TARIFA PROPIA	$ 376.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5605	902029	PLASMINÓGENO	TARIFA PROPIA	$ 56.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5606	902030	PRECALICREÍNA	TARIFA PROPIA	$ 807.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5607	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	TARIFA PROPIA	$ 78.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5608	902032	PROPERDINA FACTOR B	TARIFA PROPIA	$ 149.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5609	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5610	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO		BAJO COTIZACION	
5611	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5612	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	TARIFA PROPIA	$ 191.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5613	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	TARIFA PROPIA	$ 80.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5614	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)		BAJO COTIZACION	
5615	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	UVB - 25%	$ 17.328,00	Según manual tarifario SOAT
5616	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	TARIFA PROPIA	$ 57.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5617	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	UVB - 25%	$ 39.508,00	Según manual tarifario SOAT
5618	902048	TIEMPO DE TROMBINA	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5619	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	UVB - 25%	$ 33.270,00	Según manual tarifario SOAT
5620	902050	HEPARINA COFACTOR II	TARIFA PROPIA	$ 155.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5621	902052	CRIOFIBRINÓGENO	TARIFA PROPIA	$ 71.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5622	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5623	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	TARIFA PROPIA	$ 128.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5624	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	TARIFA PROPIA	$ 173.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5625	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	TARIFA PROPIA	$ 191.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5626	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	TARIFA PROPIA	$ 151.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5627	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	TARIFA PROPIA	$ 80.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5628	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	TARIFA PROPIA	$ 191.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5629	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	TARIFA PROPIA	$ 191.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5630	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	TARIFA PROPIA	$ 501.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5631	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	TARIFA PROPIA	$ 1.262.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5632	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	TARIFA PROPIA	$ 128.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5633	902077	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	TARIFA PROPIA	$ 192.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5634	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	TARIFA PROPIA	$ 147.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

5635	902101	CÉLULAS L.E.	UVB - 25%	$ 43.233,00	Según manual tarifario SOAT
5636	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 68.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5637	902106	ERITROPOYETINA	TARIFA PROPIA	$ 66.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5638	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	$ 62.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5639	902110	HEMOGLOBINA A 2	TARIFA PROPIA	$ 65.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5640	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	UVB - 25%	$ 35.956,00	Según manual tarifario SOAT
5641	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	TARIFA PROPIA	$ 65.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5642	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	$ 87.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5643	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	UVB - 25%	$ 12.130,00	Según manual tarifario SOAT
5644	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	UVB - 25%	$ 6.247,00	Según manual tarifario SOAT
5645	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	UVB - 25%	$ 9.790,00	Según manual tarifario SOAT
5646	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 27.118,00	Según manual tarifario SOAT
5647	902211	HEMATOCRITO	UVB - 25%	$ 4.904,00	Según manual tarifario SOAT
5648	902213	HEMOGLOBINA	UVB - 25%	$ 10.137,00	Según manual tarifario SOAT
5649	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	UVB - 25%	$ 14.036,00	Según manual tarifario SOAT
5650	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	UVB - 25%	$ 17.328,00	Según manual tarifario SOAT
5651	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	UVB - 25%	$ 17.328,00	Según manual tarifario SOAT
5652	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 11.090,00	Según manual tarifario SOAT
5653	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 17.328,00	Según manual tarifario SOAT
5654	902227	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CÉLULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS).	UVB - 25%	$ 27.118,00	Según manual tarifario SOAT
5655	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	TARIFA PROPIA	$ 20.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5656	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	TARIFA PROPIA	$ 42.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5657	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	TARIFA PROPIA	$ 139.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5658	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	TARIFA PROPIA	$ 83.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5659	903006	CAROTENOS	TARIFA PROPIA	$ 36.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5660	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA	TARIFA PROPIA	$ 126.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

		[EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H			
5661	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	TARIFA PROPIA	$ 123.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5662	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	TARIFA PROPIA	$ 139.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5663	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	TARIFA PROPIA	$ 100.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5664	903016	FERRITINA	UVB - 25%	$ 62.554,00	Según manual tarifario SOAT
5665	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	TARIFA PROPIA	$ 151.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5666	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 42.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5667	903022	HOMOCISTEÍNA	TARIFA PROPIA	$ 125.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5668	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	TARIFA PROPIA	$ 165.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5669	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 117.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5670	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	UVB - 25%	$ 49.558,00	Según manual tarifario SOAT
5671	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	TARIFA PROPIA	$ 31.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5672	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	TARIFA PROPIA	$ 51.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5673	903032	N-TELOPÉPTIDO	TARIFA PROPIA	$ 173.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5674	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	TARIFA PROPIA	$ 37.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5675	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	TARIFA PROPIA	$ 40.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5676	903035	OSTEOCALCINA	TARIFA PROPIA	$ 115.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5677	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	TARIFA PROPIA	$ 102.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5678	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	TARIFA PROPIA	$ 370.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5679	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 139.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5680	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	TARIFA PROPIA	$ 596.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5681	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	$ 69.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5682	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 69.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5683	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	TARIFA PROPIA	$ 78.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5684	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	TARIFA PROPIA	$ 380.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5685	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	TARIFA PROPIA	$ 24.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5686	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	UVB - 25%	$ 97.557,00	Según manual tarifario SOAT
5687	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	TARIFA PROPIA	$ 133.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5688	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	TARIFA PROPIA	$ 311.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5689	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA	TARIFA PROPIA	$ 222.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

		LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR			
5690	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 67.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5691	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	$ 75.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5692	903054	C-TELOPÉPTIDO	TARIFA PROPIA	$ 133.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5693	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	TARIFA PROPIA	$ 266.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5694	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	$ 201.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5695	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 181.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5696	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	UVB - 25%	$ 60.648,00	Según manual tarifario SOAT
5697	903064	HEMOPEXINA	TARIFA PROPIA	$ 348.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5698	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	TARIFA PROPIA	$ 97.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5699	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	TARIFA PROPIA	$ 77.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5700	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 357.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5701	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 152.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5702	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	TARIFA PROPIA	$ 45.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5703	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 84.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5704	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 122.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5705	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	UVB - 25%	$ 69.659,00	Según manual tarifario SOAT
5706	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	TARIFA PROPIA	$ 20.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5707	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	TARIFA PROPIA	$ 322.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5708	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 85.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5709	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 47.305,00	Según manual tarifario SOAT
5710	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	TARIFA PROPIA	$ 104.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5711	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 69.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5712	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	$ 888.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5713	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	TARIFA PROPIA	$ 44.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5714	903402	ALDOLASA	TARIFA PROPIA	$ 37.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5715	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 39.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5716	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	TARIFA PROPIA	$ 19.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5717	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 32.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5718	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 20.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5719	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 40.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

5720	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	TARIFA PROPIA	$ 28.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5721	903420	COLINESTERASA SERICA	TARIFA PROPIA	$ 6.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5722	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 83.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5723	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	TARIFA PROPIA	$ 75.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5724	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	TARIFA PROPIA	$ 61.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5725	903425	FRUCTOSAMINA	TARIFA PROPIA	$ 34.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5726	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	UVB - 25%	$ 59.955,00	Según manual tarifario SOAT
5727	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	TARIFA PROPIA	$ 36.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5728	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	TARIFA PROPIA	$ 59.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5729	903431	LIPOPROTEÍNA A	TARIFA PROPIA	$ 17.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5730	903432	NUCLEOTIDASA 5	TARIFA PROPIA	$ 24.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5731	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	TARIFA PROPIA	$ 33.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5732	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	TARIFA PROPIA	$ 156.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5733	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	TARIFA PROPIA	$ 156.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5734	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	UVB - 25%	$ 83.781,00	Según manual tarifario SOAT
5735	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5736	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	UVB - 25%	$ 63.334,00	Según manual tarifario SOAT
5737	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	UVB - 25%	$ 69.225,00	Según manual tarifario SOAT
5738	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 79.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5739	903602	AMONIO	TARIFA PROPIA	$ 21.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5740	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 23.220,00	Según manual tarifario SOAT
5741	903604	CALCIO IÓNICO	UVB - 25%	$ 23.220,00	Según manual tarifario SOAT
5742	903608	ZINC	TARIFA PROPIA	$ 88.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5743	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	$ 39.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5744	903611	ALUMINIO EN SUERO	TARIFA PROPIA	$ 39.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5745	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	TARIFA PROPIA	$ 249.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5746	903701	VITAMINA A [RETINOL]	TARIFA PROPIA	$ 27.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5747	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	TARIFA PROPIA	$ 104.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5748	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	UVB - 25%	$ 143.736,00	Según manual tarifario SOAT

5749	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	TARIFA PROPIA	$ 154.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5750	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	TARIFA PROPIA	$ 122.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5751	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	TARIFA PROPIA	$ 51.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5752	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	TARIFA PROPIA	$ 58.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5753	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5754	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	TARIFA PROPIA	$ 38.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5755	903711	VITAMINA K	TARIFA PROPIA	$ 150.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5756	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB - 25%	$ 18.281,00	Según manual tarifario SOAT
5757	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	UVB - 25%	$ 49.125,00	Según manual tarifario SOAT
5758	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB - 25%	$ 11.090,00	Según manual tarifario SOAT
5759	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	UVB - 25%	$ 11.090,00	Según manual tarifario SOAT
5760	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB - 25%	$ 21.227,00	Según manual tarifario SOAT
5761	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	UVB - 25%	$ 21.227,00	Según manual tarifario SOAT
5762	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	UVB - 25%	$ 11.350,00	Según manual tarifario SOAT
5763	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	UVB - 25%	$ 23.220,00	Según manual tarifario SOAT
5764	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	TARIFA PROPIA	$ 19.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5765	903813	CLORO	UVB - 25%	$ 12.390,00	Según manual tarifario SOAT
5766	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	UVB - 25%	$ 12.390,00	Según manual tarifario SOAT
5767	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	UVB - 25%	$ 27.465,00	Según manual tarifario SOAT
5768	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 32.317,00	Según manual tarifario SOAT
5769	903818	COLESTEROL TOTAL	UVB - 25%	$ 33.270,00	Según manual tarifario SOAT
5770	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	UVB - 25%	$ 60.648,00	Según manual tarifario SOAT
5771	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
5772	903822	CREATINA	TARIFA PROPIA	$ 134.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5773	903823	CREATININA DEPURACIÓN	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
5774	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	UVB - 25%	$ 15.682,00	Según manual tarifario SOAT
5775	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	UVB - 25%	$ 137.758,00	Según manual tarifario SOAT
5776	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	TARIFA PROPIA	$ 5.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5777	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	UVB - 25%	$ 19.234,00	Según manual tarifario SOAT
5778	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	TARIFA PROPIA	$ 69.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5779	903830	FOSFATASA ÁCIDA	TARIFA PROPIA	$ 12.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5780	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 45.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5781	903833	FOSFATASA ALCALINA	UVB - 25%	$ 19.927,00	Según manual tarifario SOAT
5782	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	TARIFA PROPIA	$ 78.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

5783	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB - 25%	$ 21.920,00	Según manual tarifario SOAT
5784	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	UVB - 25%	$ 21.920,00	Según manual tarifario SOAT
5785	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	TARIFA PROPIA	$ 24.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5786	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	TARIFA PROPIA	$ 8.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5787	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	UVB - 25%	$ 60.648,00	Según manual tarifario SOAT
5788	903840	GLUCOSA EN ORINA	UVB - 25%	$ 11.090,00	Según manual tarifario SOAT
5789	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	UVB - 25%	$ 16.375,00	Según manual tarifario SOAT
5790	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	UVB - 25%	$ 41.327,00	Según manual tarifario SOAT
5791	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	UVB - 25%	$ 41.327,00	Según manual tarifario SOAT
5792	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	UVB - 25%	$ 75.204,00	Según manual tarifario SOAT
5793	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	UVB - 25%	$ 41.327,00	Según manual tarifario SOAT
5794	903846	HIERRO TOTAL	UVB - 25%	$ 46.179,00	Según manual tarifario SOAT
5795	903847	LIPASA	TARIFA PROPIA	$ 24.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5796	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	UVB - 25%	$ 69.225,00	Según manual tarifario SOAT
5797	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	UVB - 25%	$ 71.478,00	Según manual tarifario SOAT
5798	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	UVB - 25%	$ 63.334,00	Según manual tarifario SOAT
5799	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	UVB - 25%	$ 70.698,00	Según manual tarifario SOAT
5800	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
5801	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	UVB - 25%	$ 71.478,00	Según manual tarifario SOAT
5802	903856	NITRÓGENO UREICO	UVB - 25%	$ 13.083,00	Según manual tarifario SOAT
5803	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	UVB - 25%	$ 70.698,00	Según manual tarifario SOAT
5804	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	UVB - 25%	$ 22.266,00	Según manual tarifario SOAT
5805	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB - 25%	$ 38.728,00	Según manual tarifario SOAT
5806	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
5807	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	UVB - 25%	$ 12.390,00	Según manual tarifario SOAT
5808	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	UVB - 25%	$ 11.090,00	Según manual tarifario SOAT
5809	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB - 25%	$ 32.057,00	Según manual tarifario SOAT
5810	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	UVB - 25%	$ 38.728,00	Según manual tarifario SOAT
5811	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	UVB - 25%	$ 28.418,00	Según manual tarifario SOAT

5812	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	UVB - 25%	$ 28.418,00	Según manual tarifario SOAT
5813	903868	TRIGLICERIDOS	UVB - 25%	$ 18.281,00	Según manual tarifario SOAT
5814	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	UVB - 25%	$ 14.382,00	Según manual tarifario SOAT
5815	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	TARIFA PROPIA	$ 625.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5816	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UVB - 25%	$ 15.682,00	Según manual tarifario SOAT
5817	904001	ANGIOTENSINA II	TARIFA PROPIA	$ 371.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5818	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	TARIFA PROPIA	$ 91.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5819	904004	RENINA TOTAL	TARIFA PROPIA	$ 90.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5820	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	TARIFA PROPIA	$ 104.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5821	904006	LEPTINA	TARIFA PROPIA	$ 95.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5822	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	TARIFA PROPIA	$ 53.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5823	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	TARIFA PROPIA	$ 95.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5824	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	TARIFA PROPIA	$ 32.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5825	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5826	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	UVB - 25%	$ 99.723,00	Según manual tarifario SOAT
5827	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	UVB - 25%	$ 113.932,00	Según manual tarifario SOAT
5828	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	UVB - 25%	$ 88.633,00	Según manual tarifario SOAT
5829	904403	INHIBINA A	TARIFA PROPIA	$ 156.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5830	904404	INHIBINA B	TARIFA PROPIA	$ 200.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5831	904405	MACROPROLACTINA	TARIFA PROPIA	$ 87.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5832	904501	ANDROSTENEDIONA	TARIFA PROPIA	$ 38.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5833	904503	ESTRADIOL	TARIFA PROPIA	$ 21.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5834	904504	ESTRIOL	TARIFA PROPIA	$ 53.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5835	904505	ESTRIOL LIBRE	TARIFA PROPIA	$ 69.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5836	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	TARIFA PROPIA	$ 21.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5837	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 73.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5838	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	UVB - 25%	$ 52.850,00	Según manual tarifario SOAT
5839	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5840	904510	PROGESTERONA	TARIFA PROPIA	$ 22.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5841	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	TARIFA PROPIA	$ 201.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5842	904601	TESTOSTERONA LIBRE	TARIFA PROPIA	$ 27.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

5843	904602	TESTOSTERONA TOTAL	TARIFA PROPIA	$ 21.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5844	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	TARIFA PROPIA	$ 85.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5845	904701	GLUCAGÓN	TARIFA PROPIA	$ 51.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5846	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	TARIFA PROPIA	$ 42.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5847	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	TARIFA PROPIA	$ 117.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5848	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	TARIFA PROPIA	$ 22.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5849	904705	INSULINA LIBRE	TARIFA PROPIA	$ 70.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5850	904706	PÉPTIDO C	TARIFA PROPIA	$ 61.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5851	904707	PROINSULINA	TARIFA PROPIA	$ 173.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5852	904708	SOMATOSTATINA	TARIFA PROPIA	$ 231.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5853	904709	ADIPONECTINA	TARIFA PROPIA	$ 160.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5854	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	TARIFA PROPIA	$ 61.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5855	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	TARIFA PROPIA	$ 70.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5856	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5857	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	TARIFA PROPIA	$ 208.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5858	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	TARIFA PROPIA	$ 244.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5859	904801	ALDOSTERONA	TARIFA PROPIA	$ 64.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5860	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	TARIFA PROPIA	$ 87.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5861	904804	CETOESTEROIDES 17	TARIFA PROPIA	$ 84.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5862	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	TARIFA PROPIA	$ 23.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5863	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 23.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5864	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	TARIFA PROPIA	$ 45.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5865	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	TARIFA PROPIA	$ 38.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5866	904810	DEOXICORTISOL 11	TARIFA PROPIA	$ 113.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5867	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	TARIFA PROPIA	$ 43.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5868	904812	CORTISOL AM	TARIFA PROPIA	$ 95.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5869	904813	CORTISOL PM	TARIFA PROPIA	$ 95.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5870	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	TARIFA PROPIA	$ 17.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5871	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	TARIFA PROPIA	$ 17.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5872	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	UVB - 25%	$ 86.034,00	Según manual tarifario SOAT
5873	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	TARIFA PROPIA	$ 39.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5874	904920	TIROGLOBULINA	TARIFA PROPIA	$ 28.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5875	904921	TIROXINA LIBRE	UVB - 25%	$ 65.153,00	Según manual tarifario SOAT

5876	904922	TIROXINA TOTAL	UVB - 25%	$ 64.374,00	Según manual tarifario SOAT
5877	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	TARIFA PROPIA	$ 42.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5878	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	UVB - 25%	$ 64.114,00	Según manual tarifario SOAT
5879	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	UVB - 25%	$ 64.114,00	Según manual tarifario SOAT
5880	904926	TIROXINA NORMALIZADA		BAJO COTIZACION	
5881	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	TARIFA PROPIA	$ 117.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5882	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 32.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5883	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 165.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5884	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 54.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5885	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 32.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5886	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 32.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5887	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 110.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5888	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 29.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5889	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 83.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5890	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 128.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5891	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 29.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5892	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 105.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5893	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 86.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5894	905307	CLORPROMAZINA	TARIFA PROPIA	$ 140.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5895	905312	LITIO AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 11.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5896	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 67.839,00	Según manual tarifario SOAT
5897	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 414.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5898	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 110.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5899	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 207.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5900	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 240.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5901	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5902	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 25.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5903	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 19.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5904	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 47.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5905	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO]	TARIFA PROPIA	$ 75.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
5906	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 48.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5907	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 158.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5908	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 201.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5909	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 127.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5910	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 44.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5911	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 175.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5912	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 572.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5913	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 146.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5914	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 70.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5915	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 70.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5916	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 9.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5917	905738	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 19.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5918	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 120.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5919	905740	OPIÁCEOS MANUAL	TARIFA PROPIA	$ 84.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5920	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 104.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5921	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 104.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5922	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 115.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5923	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 167.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5924	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 65.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5925	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	TARIFA PROPIA	$ 40.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5926	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 74.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5927	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 93.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5928	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	TARIFA PROPIA	$ 74.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5929	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	TARIFA PROPIA	$ 51.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5930	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 51.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5931	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 109.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5932	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 62.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5933	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 62.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5934	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 86.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5935	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 106.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

5936	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 161.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5937	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 69.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5938	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 68.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5939	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 40.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5940	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 45.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5941	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 53.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5942	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 23.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5943	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 59.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5944	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 101.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5945	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 70.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5946	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 60.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5947	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 38.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5948	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 179.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5949	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 71.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5950	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 20.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5951	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 54.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5952	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 37.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5953	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 104.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5954	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 104.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5955	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 133.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

5956	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 186.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5957	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 206.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5958	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 70.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5959	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 68.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5960	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 68.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5961	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 104.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5962	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	TARIFA PROPIA	$ 109.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5963	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	TARIFA PROPIA	$ 87.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5964	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	TARIFA PROPIA	$ 198.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5965	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	TARIFA PROPIA	$ 286.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5966	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 76.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5967	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 77.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5968	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 41.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5969	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 40.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5970	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 99.723,00	Según manual tarifario SOAT
5971	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 99.723,00	Según manual tarifario SOAT
5972	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 47.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5973	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 201.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5974	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 149.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5975	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 84.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5976	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5977	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 182.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5978	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 173.304,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5979	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 78.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

5980	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 78.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5981	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 72.604,00	Según manual tarifario SOAT
5982	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 72.604,00	Según manual tarifario SOAT
5983	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	$ 36.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5984	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	UVB - 25%	$ 115.838,00	Según manual tarifario SOAT
5985	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	TARIFA PROPIA	$ 45.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5986	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 39.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5987	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 31.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5988	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5989	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 77.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5990	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 28.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5991	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 47.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5992	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 96.430,00	Según manual tarifario SOAT
5993	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 118.004,00	Según manual tarifario SOAT
5994	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 28.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5995	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5996	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 23.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
5997	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 118.004,00	Según manual tarifario SOAT
5998	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 132.559,00	Según manual tarifario SOAT
5999	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 101.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6000	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 60.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

6001	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 21.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6002	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6003	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6004	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6005	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 59.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6006	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 462.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6007	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	$ 56.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6008	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	$ 56.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6009	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	$ 56.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6010	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	$ 59.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6011	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 35.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6012	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 411.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6013	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 90.106,00	Según manual tarifario SOAT
6014	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 94.524,00	Según manual tarifario SOAT
6015	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		BAJO COTIZACION	
6016	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 30.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6017	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 52.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6018	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 36.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6019	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	UVB - 25%	$ 93.831,00	Según manual tarifario SOAT
6020	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	TARIFA PROPIA	$ 309.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6021	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	$ 48.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6022	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 68.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6023	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	$ 36.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6024	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 29.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6025	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 72.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6026	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 40.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

6027	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 40.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6028	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 24.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6029	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 104.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6030	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	$ 54.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6031	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	TARIFA PROPIA	$ 54.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6032	906301	Adenovirus ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	$ 72.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6033	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	TARIFA PROPIA	$ 118.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6034	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 43.926,00	Según manual tarifario SOAT
6035	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	TARIFA PROPIA	$ 42.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6036	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	$ 67.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6037	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	UVB - 25%	$ 118.004,00	Según manual tarifario SOAT
6038	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 23.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6039	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 35.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6040	906321	Influenza ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	$ 59.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6041	906322	Legionella spp ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	$ 95.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6042	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 384.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6043	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	UVB - 25%	$ 97.557,00	Según manual tarifario SOAT
6044	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	UVB - 25%	$ 65.500,00	Según manual tarifario SOAT
6045	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	$ 92.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6046	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 24.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6047	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 235.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6048	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 296.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6049	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	$ 137.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6050	906341	Dengue ANTÍGENO MANUAL	UVB - 25%	$ 115.838,00	Según manual tarifario SOAT
6051	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 438.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6052	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 62.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6053	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm	TARIFA PROPIA	$ 62.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
6054	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 45.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6055	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 27.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6056	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 27.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6057	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6058	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 27.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6059	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6060	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 95.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6061	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 37.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6062	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6063	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 63.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6064	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 75.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6065	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 65.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6066	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 116.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6067	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6068	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 28.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6069	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 79.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6070	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 47.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6071	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	TARIFA PROPIA	$ 122.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6072	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 31.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6073	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 22.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6074	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 215.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6075	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 156.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6076	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 43.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

6077	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 38.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6078	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 28.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6079	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 21.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6080	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 28.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6081	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6082	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 26.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6083	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 46.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6084	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 434.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6085	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 434.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6086	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 541.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6087	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 69.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6088	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 62.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6089	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 29.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6090	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 85.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6091	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 81.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6092	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 122.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6093	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 75.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6094	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 71.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6095	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 73.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6096	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 84.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6097	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 156.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

6098	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 78.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6099	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 91.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6100	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6101	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 377.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6102	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 1.087.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6103	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 462.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6104	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 206.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6105	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 867.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6106	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 139.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6107	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 616.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6108	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 475.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6109	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	TARIFA PROPIA	$ 583.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6110	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	TARIFA PROPIA	$ 1.831.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6111	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	TARIFA PROPIA	$ 426.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6112	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	TARIFA PROPIA	$ 490.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6113	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	TARIFA PROPIA	$ 165.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6114	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	TARIFA PROPIA	$ 778.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6115	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	TARIFA PROPIA	$ 778.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6116	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	TARIFA PROPIA	$ 1.215.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6117	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	TARIFA PROPIA	$ 1.215.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6118	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 91.578,00	Según manual tarifario SOAT
6119	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 138.971,00	Según manual tarifario SOAT
6120	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

6121	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 167.995,00	Según manual tarifario SOAT
6122	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 167.995,00	Según manual tarifario SOAT
6123	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 169.035,00	Según manual tarifario SOAT
6124	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 43.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6125	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 46.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6126	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 87.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6127	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 133.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6128	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 55.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6129	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 59.955,00	Según manual tarifario SOAT
6130	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 112.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6131	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 316.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6132	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 127.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6133	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 374.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6134	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 135.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6135	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 64.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6136	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 90.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6137	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 92.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6138	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 32.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6139	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 86.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6140	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 36.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6141	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS	TARIFA PROPIA	$ 76.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

		SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			
6142	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 462.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6143	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 139.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6144	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 66.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6145	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	TARIFA PROPIA	$ 214.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6146	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 8.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6147	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 24.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6148	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 343.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6149	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 8.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6150	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 84.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6151	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 45.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6152	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 936.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6153	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 111.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6154	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 133.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6155	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 121.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6156	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	$ 104.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6157	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	TARIFA PROPIA	$ 65.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6158	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	TARIFA PROPIA	$ 66.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6159	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 85.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6160	906853	INTERLEUQUINA 6	TARIFA PROPIA	$ 66.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6161	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	TARIFA PROPIA	$ 227.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6162	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	TARIFA PROPIA	$ 404.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6163	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	$ 84.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6164	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	TARIFA PROPIA	$ 5.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6165	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 21.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

6166	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 52.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6167	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 21.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6168	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 21.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6169	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 22.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6170	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	UVB - 25%	$ 17.934,00	Según manual tarifario SOAT
6171	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 34.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6172	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	UVB - 25%	$ 55.103,00	Según manual tarifario SOAT
6173	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	UVB - 25%	$ 17.328,00	Según manual tarifario SOAT
6174	906917	CRIOGLOBULINAS	TARIFA PROPIA	$ 11.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6175	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	UVB - 25%	$ 12.130,00	Según manual tarifario SOAT
6176	907002	COPROLÓGICO	UVB - 25%	$ 10.743,00	Según manual tarifario SOAT
6177	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	UVB - 25%	$ 16.375,00	Según manual tarifario SOAT
6178	907004	COPROSCÓPICO	UVB - 25%	$ 42.454,00	Según manual tarifario SOAT
6179	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	UVB - 25%	$ 24.866,00	Según manual tarifario SOAT
6180	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	TARIFA PROPIA	$ 5.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6181	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	UVB - 25%	$ 13.083,00	Según manual tarifario SOAT
6182	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	UVB - 25%	$ 8.153,00	Según manual tarifario SOAT
6183	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	TARIFA PROPIA	$ 95.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6184	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	TARIFA PROPIA	$ 31.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6185	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	TARIFA PROPIA	$ 5.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6186	907104	RECUENTO DE ADDIS	UVB - 25%	$ 17.934,00	Según manual tarifario SOAT
6187	907105	RECUENTO HAMBURGUER	TARIFA PROPIA	$ 37.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6188	907106	UROANÁLISIS	UVB - 25%	$ 17.328,00	Según manual tarifario SOAT
6189	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	$ 23.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6190	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	TARIFA PROPIA	$ 13.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6191	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	UVB - 25%	$ 59.175,00	Según manual tarifario SOAT
6192	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	TARIFA PROPIA	$ 17.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6193	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	UVB - 25%	$ 38.382,00	Según manual tarifario SOAT
6194	908308	ÁCIDO ORÓTICO	TARIFA PROPIA	$ 402.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6195	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 242.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6196	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	$ 698.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6197	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	$ 517.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

6198	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 450.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6199	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	TARIFA PROPIA	$ 446.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6200	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	TARIFA PROPIA	$ 260.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6201	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	TARIFA PROPIA	$ 353.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6202	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 101.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6203	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	TARIFA PROPIA	$ 559.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6204	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	TARIFA PROPIA	$ 439.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6205	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	TARIFA PROPIA	$ 680.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6206	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	TARIFA PROPIA	$ 684.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6207	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 268.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6208	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	TARIFA PROPIA	$ 273.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6209	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	TARIFA PROPIA	$ 266.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6210	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	TARIFA PROPIA	$ 700.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6211	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 273.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6212	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	TARIFA PROPIA	$ 494.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6213	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	TARIFA PROPIA	$ 267.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6214	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	$ 347.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6215	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	$ 809.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6216	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	$ 3.824.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6217	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	$ 591.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6218	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	$ 680.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6219	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	$ 629.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6220	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	TARIFA PROPIA	$ 151.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6221	908833	Hepatitis C GENOTIPO	TARIFA PROPIA	$ 933.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6222	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	TARIFA PROPIA	$ 730.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6223	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	TARIFA PROPIA	$ 259.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6224	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	TARIFA PROPIA	$ 948.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6225	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 376.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6226	908865	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 286.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6227	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 405.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura

6228	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 575.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6229	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 494.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6230	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 319.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6231	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 413.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6232	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 329.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6233	908875	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 399.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6234	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 282.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6235	908888	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 522.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6236	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 389.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6237	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	TARIFA PROPIA	$ 96.000,00	Honorarios del profesional, insumos para la toma, procesamiento y lectura
6238	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 46.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6239	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 47.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6240	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	UVB - 25%	$ 43.926,00	Según manual tarifario SOAT
6241	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 46.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6242	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 37.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6243	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	UVB - 25%	$ 20.274,00	Según manual tarifario SOAT
6244	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 21.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6245	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 59.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6246	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	UVB - 25%	$ 25.819,00	Según manual tarifario SOAT
6247	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA	TARIFA PROPIA	$ 37.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento

		[HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA			
6248	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 49.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6249	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	UVB - 25%	$ 46.526,00	Según manual tarifario SOAT
6250	911023	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 27.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6251	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 29.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6252	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPÓSITO]	TARIFA PROPIA	$ 449.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6253	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	UVB - 25%	$ 70.698,00	Según manual tarifario SOAT
6254	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	TARIFA PROPIA	$ 75.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6255	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	TARIFA PROPIA	$ 75.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6256	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	UVB - 25%	$ 326.893,00	Según manual tarifario SOAT
6257	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	TARIFA PROPIA	$ 397.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6258	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	TARIFA PROPIA	$ 66.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6259	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	TARIFA PROPIA	$ 449.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6260	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	TARIFA PROPIA	$ 326.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6261	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	TARIFA PROPIA	$ 1.230.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6262	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	UVB - 25%	$ 70.698,00	Según manual tarifario SOAT
6263	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	TARIFA PROPIA	$ 4.237.000,00	Honorarios profesionales, kit de plasmaferesis, Kit de conexión y desconexión
6264	911204	SEPARACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS PARA TRASPLANTE	UVB - 25%	$ 1.310.343,00	Según manual tarifario SOAT
6265	911301	CITAFÉRESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	UVB - 25%	$ 1.310.343,00	Según manual tarifario SOAT
6266	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	UVB - 25%	$ 1.310.343,00	Según manual tarifario SOAT
6267	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	UVB - 25%	$ 49.558,00	Según manual tarifario SOAT
6268	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	UVB - 25%	$ 87.506,00	Según manual tarifario SOAT
6269	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	UVB - 25%	$ 49.558,00	Según manual tarifario SOAT
6270	912004	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	UVB - 25%	$ 64.807,00	Según manual tarifario SOAT
6271	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	UVB - 25%	$ 64.807,00	Según manual tarifario SOAT
6272	912010	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	TARIFA PROPIA	$ 449.000,00	Honorarios del profesional y procesamiento
6273	912011	HEMODILUCIÓN NORMOVOLÉMICA INTRAOPERATORIA	UVB - 25%	$ 423.323,00	Según manual tarifario SOAT
6274	912012	TRANSFUSIÓN AUTÓLOGA POR OBTENCION MECÁNICA INTRAOPERATORIA	UVB - 25%	$ 87.506,00	Según manual tarifario SOAT

6275	912020	INFUSIÓN DE EXPANSORES PLASMÁTICOS	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6276	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	UVB - 25%	$ 25.125,00	Según manual tarifario SOAT
6277	933501	TERAPIA DE REHABILITACIÓN PULMONAR	TARIFA PROPIA	$ 92.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
6278	934201	TRACCIÓN CUTÁNEA PARA DESCOMPRESIÓN DE CANAL RAQUÍDEO SEGMENTO LUMBAR	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
6279	934501	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
6280	934601	TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBROS	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
6281	935001	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	UVB - 25%	$ 57.356,00	Según manual tarifario SOAT
6282	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	UVB - 25%	$ 91.578,00	Según manual tarifario SOAT
6283	935202	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6284	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	UVB - 25%	$ 91.578,00	Según manual tarifario SOAT
6285	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	UVB - 25%	$ 61.514,00	Según manual tarifario SOAT
6286	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	UVB - 25%	$ 61.514,00	Según manual tarifario SOAT
6287	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	UVB - 25%	$ 61.514,00	Según manual tarifario SOAT
6288	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	UVB - 25%	$ 156.732,00	Según manual tarifario SOAT
6289	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
6290	935307	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	UVB - 25%	$ 115.058,00	Según manual tarifario SOAT
6291	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	UVB - 25%	$ 16.288,00	Según manual tarifario SOAT
6292	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA	UVB - 25%	$ 115.058,00	Según manual tarifario SOAT
6293	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	UVB - 25%	$ 57.356,00	Según manual tarifario SOAT
6294	935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	UVB - 25%	$ 61.514,00	Según manual tarifario SOAT
6295	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6296	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
6297	937101	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
6298	937201	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
6299	937202	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
6300	937203	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN		BAJO COTIZACION	

6301	937301	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
6302	937401	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
6303	939001	RESPIRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA [RPPC]	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
6304	939301	MÉTODOS DE RESUCITACIÓN NO MECÁNICOS (RESPIRACIÓN ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL)	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
6305	939402	NEBULIZACIÓN	UVB - 25%	$ 16.375,00	Según manual tarifario SOAT
6306	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	UVB - 25%	$ 25.126,00	Según manual tarifario SOAT
6307	943501	INTERVENCIÓN EN CRISIS	UVB - 25%	$ 53.284,00	Según manual tarifario SOAT
6308	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	UVB - 25%	$ 55.103,00	Según manual tarifario SOAT
6309	954629	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTENSIDAD-LATENCIA	TARIFA PROPIA	$ 194.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
6310	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICIÓN DE MADURACIÓN	TARIFA PROPIA	$ 78.000,00	TAMIZAJE NEONATAL (PRUEBA COMBINADA O TAMIZAJE AUDITIVO AUTOMATIZADO), Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
6311	960101	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
6312	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
6313	960301	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OBTURADA ESOFÁGICA	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
6314	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
6315	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
6316	960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
6317	960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
6318	960405	INSERCIÓN DE CÁNULA JET TRANSTRAQUEAL	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
6319	960406	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL BAJO VISIÓN ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 0,00	Según manual tarifario SOAT
6320	960503	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
6321	960701	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN)	UVB - 25%	$ 137.064,00	Según manual tarifario SOAT
6322	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
6323	960901	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O SONDA RECTAL	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
6324	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	UVB - 25%	$ 80.748,00	Según manual tarifario SOAT
6325	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	UVB - 25%	$ 33.963,00	Según manual tarifario SOAT
6326	962101	DILATACIÓN DEL RECTO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6327	962201	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT

6328	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	UVB - 25%	$ 57.356,00	Según manual tarifario SOAT
6329	962401	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
6330	962601	REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
6331	962701	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
6332	963101	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	UVB - 25%	$ 33.270,00	Según manual tarifario SOAT
6333	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	UVB - 25%	$ 33.270,00	Según manual tarifario SOAT
6334	963801	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6335	963901	ENEMA O IRRIGACIÓN TRANSANAL	UVB - 25%	$ 183.244,00	Según manual tarifario SOAT
6336	964101	IRRIGACIÓN, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL DE COLECISTOSMÍA Y OTRO TUBO BILIAR	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
6337	964901	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	UVB - 25%	$ 65.153,00	Según manual tarifario SOAT
6338	965101	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO	UVB - 25%	$ 1.099.288,00	Según manual tarifario SOAT
6339	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	UVB - 25%	$ 27.465,00	Según manual tarifario SOAT
6340	965202	CURACIÓN DE OÍDO	UVB - 25%	$ 43.926,00	Según manual tarifario SOAT
6341	965203	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 43.926,00	Según manual tarifario SOAT
6342	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	UVB - 25%	$ 27.465,00	Según manual tarifario SOAT
6343	965501	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 57.356,00	Según manual tarifario SOAT
6344	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	UVB - 25%	$ 57.356,00	Según manual tarifario SOAT
6345	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	UVB - 25%	$ 57.356,00	Según manual tarifario SOAT
6346	966101	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	TARIFA PROPIA	$ 625.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
6347	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
6348	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
6349	970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
6350	970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
6351	970501	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
6352	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	UVB - 25%	$ 61.514,00	Según manual tarifario SOAT
6353	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	UVB - 25%	$ 61.514,00	Según manual tarifario SOAT
6354	971401	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	UVB - 25%	$ 115.058,00	Según manual tarifario SOAT
6355	971501	SUSTITUCIÓN DE CATÉTER DE HERIDA	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
6356	971601	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT

6357	972101	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL	UVB - 25%	$ 88.633,00	Según manual tarifario SOAT
6358	972201	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN DENTAL	UVB - 25%	$ 29.111,00	Según manual tarifario SOAT
6359	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 166.089,00	Según manual tarifario SOAT
6360	972401	SUSTITUCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL	UVB - 25%	$ 1.419.856,00	Según manual tarifario SOAT
6361	972601	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6362	973101	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	UVB - 25%	$ 2.914.743,00	Según manual tarifario SOAT
6363	973201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL	UVB - 25%	$ 88.633,00	Según manual tarifario SOAT
6364	973801	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6365	974101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
6366	974201	EXTRACCIÓN DE DREN MEDIASTÍNICO	UVB - 25%	$ 2.730.893,00	Según manual tarifario SOAT
6367	974301	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS)	UVB - 25%	$ 18.281,00	Según manual tarifario SOAT
6368	975101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
6369	975201	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
6370	975301	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APÉNDICE	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
6371	975401	EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
6372	975501	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
6373	975601	EXTRACCIÓN DE TUBO O DREN PANCREÁTICO	UVB - 25%	$ 2.554.061,00	Según manual tarifario SOAT
6374	976101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
6375	976102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMÍA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
6376	976201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	UVB - 25%	$ 33.963,00	Según manual tarifario SOAT
6377	976202	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
6378	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
6379	976301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	UVB - 25%	$ 33.963,00	Según manual tarifario SOAT
6380	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	UVB - 25%	$ 33.963,00	Según manual tarifario SOAT
6381	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6382	977201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO	UVB - 25%	$ 62.554,00	Según manual tarifario SOAT
6383	977301	EXTRACCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL	UVB - 25%	$ 62.554,00	Según manual tarifario SOAT
6384	977501	EXTRACCIÓN DE TAPÓN (MECHA) VAGINAL O VULVAR	UVB - 25%	$ 62.554,00	Según manual tarifario SOAT
6385	978101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
6386	978201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
6387	978301	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT

6388	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
6389	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	UVB - 25%	$ 66.280,00	Según manual tarifario SOAT
6390	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	UVB - 25%	$ 66.280,00	Según manual tarifario SOAT
6391	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	UVB - 25%	$ 66.280,00	Según manual tarifario SOAT
6392	981301	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
6393	981401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARÍNGE	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
6394	981501	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRÁQUEA Y BRONQUIO	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
6395	981601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	UVB - 25%	$ 62.554,00	Según manual tarifario SOAT
6396	981701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6397	981801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL	UVB - 25%	$ 1.560.560,00	Según manual tarifario SOAT
6398	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
6399	981905	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	UVB - 25%	$ 2.377.921,00	Según manual tarifario SOAT
6400	982001	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6401	982201	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6402	982401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	UVB - 25%	$ 797.608,00	Según manual tarifario SOAT
6403	982501	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6404	982601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6405	982701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6406	982801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6407	982901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	UVB - 25%	$ 468.722,00	Según manual tarifario SOAT
6408	991101	INYECCIÓN DE GLOBULINA INMUNE RH	UVB - 25%	$ 25.819,00	Según manual tarifario SOAT
6409	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	TARIFA PROPIA	$ 250.000,00	Según manual tarifario SOAT
6410	991203	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBLINGUAL.	TARIFA PROPIA	$ 250.000,00	Según manual tarifario SOAT

6411	991205	INDUCCIÓN DE TOLERANCIA ORAL A ALIMENTO	TARIFA PROPIA	$ 17.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
6412	991206	DESENSIBILIZACIÓN A MEDICAMENTO POR VÍA ORAL	TARIFA PROPIA	$ 250.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
6413	991401	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	UVB - 25%	$ 79.709,00	Según manual tarifario SOAT
6414	991402	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	UVB - 25%	$ 82.655,00	Según manual tarifario SOAT
6415	991403	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTITETÁNICA	UVB - 25%	$ 82.655,00	Según manual tarifario SOAT
6416	991501	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6417	991601	INYECCIÓN DE ANTÍDOTO	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6418	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	UVB - 25%	$ 472.881,00	Según manual tarifario SOAT
6419	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6420	992201	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA HORMONAL	UVB - 25%	$ 2.261.391,00	Según manual tarifario SOAT
6421	992301	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE	UVB - 25%	$ 21.227,00	Según manual tarifario SOAT
6422	992501	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE INDUCCIÓN	TARIFA PROPIA	$ 872.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
6423	992502	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA INTRATECAL	UVB - 25%	$ 275.948,00	Según manual tarifario SOAT
6424	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD	TARIFA PROPIA	$ 872.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
6425	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE ALTA TOXICIDAD	UVB - 25%	$ 621.815,00	Según manual tarifario SOAT
6426	992508	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA MIELOABLATIVA	UVB - 25%	$ 164.963,00	Según manual tarifario SOAT
6427	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLÁSICA DE BAJA TOXICIDAD	TARIFA PROPIA	$ 241.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
6428	992801	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLÓGICA	UVB - 25%	$ 132.559,00	Según manual tarifario SOAT
6429	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	UVB - 25%	$ 143.736,00	Según manual tarifario SOAT
6430	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	UVB - 25%	$ 397.331,00	Según manual tarifario SOAT
6431	996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	UVB - 25%	$ 397.331,00	Según manual tarifario SOAT
6432	996301	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX CERRADO	UVB - 25%	$ 1.782.098,00	Según manual tarifario SOAT
6433	996401	ESTIMULACIÓN DE SENO CAROTÍDEO	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6434	998001	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE COBIJAS CONVECTIVAS	NO SE FACTURA	$ 0,00	

6435	998002	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE CALENTADORES DE LÍQUIDOS	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6436	998003	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE CALENTADORES ARTERIOVENOSOS	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6437	998004	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA PERIOPERATORIA CON USO DE COLCHONES CALENTADORES	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6438	998005	SEGUIMIENTO Y CONTROL DE TEMPERATURA PERIOPERATORIA	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6439	998101	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL	TARIFA PROPIA	$ 1.320.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
6440	998102	MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA LOCAL	TARIFA PROPIA	$ 93.000,00	Honorarios de especialistas, medicamentos e insumos básicos del procedimeinto, ; NO INCLUYE: equipos especiales requeridos en el procedimeinto
6441	998201	MONITOREO DE LA PROFUNDIDAD ANESTÉSICA	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6442	998202	MONITOREO DEL ESTADO DE LA RELAJACIÓN MUSCULAR (UNIÓN MIONEURAL)	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6443	998203	MONITOREO DE LA PERFUSIÓN TISULAR	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6444	998204	MONITOREO DE OXIGENACIÓN CEREBRAL	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6445	998205	MONITOREO DE FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6446	998206	MONITOREO DE METABOLISMO CEREBRAL	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6447	998207	MONITOREO DE PRESIÓN INTRACRANEAL	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6448	998301	FOTOTERAPIA CONTINUA	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6449	998303	FOTOTERAPIA INTERMITENTE	NO SE FACTURA	$ 0,00	
6450	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	TARIFA PROPIA	$ 120.000,00	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDINADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA

					LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION
6451	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	UVB - 25%	$ 873.245,00	Según manual tarifario SOAT
6452	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	UVB - 25%	$ 873.245,00	Según manual tarifario SOAT
6453	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	UVB - 25%	$ 873.245,00	Según manual tarifario SOAT
6454	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	UVB - 25%	$ 1.623.460,00	Según manual tarifario SOAT
6455	109A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	UVB - 25%	$ 1.623.460,00	Según manual tarifario SOAT
6456	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	UVB - 25%	$ 1.623.460,00	Según manual tarifario SOAT
6457	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	UVB - 25%	$ 402.183,00	Según manual tarifario SOAT
6458	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	UVB - 25%	$ 421.157,00	Según manual tarifario SOAT
6459	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	UVB - 25%	$ 360.076,00	Según manual tarifario SOAT
6460	130A01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	UVB - 25%	$ 421.157,00	Según manual tarifario SOAT
6461	130A02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	UVB - 25%	$ 360.076,00	Según manual tarifario SOAT
6462	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	UVB - 25%	$ 23.220,00	Según manual tarifario SOAT
6463	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	UVB - 25%	$ 53.630,00	Según manual tarifario SOAT
6464	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	UVB - 25%	$ 75.550,00	Según manual tarifario SOAT
6465	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	UVB - 25%	$ 117.657,00	Según manual tarifario SOAT
6466	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO	TARIFA PROPIA	$ 8.191,00	SEGÚN RESOLUCION
6467	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	TARIFA PROPIA	$ 49.676,00	SEGÚN RESOLUCION
6468	7DS003	DERECHOS DE SALA DE HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO	TARIFA PROPIA	$ 3.600.000,00	DERECHOS DE SALA
6469	7DS005	DERECHOS DE SALA DE QUIMIOTERAPIA	TARIFA PROPIA	$ 99.000,00	DERECHOS DE SALA

BANCO DE SANGRE

CODIGO CUPS	BANCO DE SANGRE	TARIFA
911009	COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA POR MICROTECNICA	$ 21.460,80
911017	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, FACTOR Rh POR MICROTÉCNICA (SOLO RECIEN NACIDOS)	$ 36.714,80
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA +	$ 45.762,00
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] POR MICROTECNICA	$ 46.814,00
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES, IDENTIFICACIÓN [D, KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS] POR MICROTECNICA	$ 45.762,00
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO Ig A, Ig G e Ig M] POR MICROTECNICA+	$ 36.609,60
911013	FENOTIPAGE, FACTOR Rh [C, c, E, e] POR MICROTÉCNICA	$ 59.227,60
911017	HEMOCLASIFICACION PRUEBA DIRECTA O GLOBULAR-PRUEBA INVERSA O SERICA Y FACTOR Rh	$ 48.918,00
911021	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA +	$ 49.233,60
911023	PRUEBA PARA DETERMINAR D + W O VARIANTE DU [Rh DEBIL] POR MICROTECNICA +	$ 27.352,00
911025	VARIANTE A1 - A2 Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUINEOS [SUBGRUPO] POR MICROTÉCNICA +	$ 29.456,00
389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	$ 110.249,60
911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	$ 449.414,40
911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS O DELEUCOCITADAS	$ 75.218,00
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 75.218,00
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCETRADO GLÓBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS	$ 397.340,40
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO	$ 66.486,40
911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 449.414,40
911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 326.014,80
911201	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS O PLAQUETOFERESIS	$ 1.229.998,40
912010	EXANGUINO TRANSFUSION (honorarios , derechos de sala)	$ 449.414,40
15180301056	EQUIPO DE ADMINISTRACION CON FILTRO LEUCOREDUCTOR	$ 101.307,60
15180301006	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE CONCENTRADO GLOBULAR	$ 4.102,80
15180301011	BOLSA SENCILLA X 450ML UNIDAD	$ 16.726,80
OBSERVACIONES		
PARA LOS CODIGOS **911201 PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS O PLAQUETOFERESIS** SI EL PACIENTE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EL EQUIPO SE FACTURARÁ A PARTE **TODOS LOS SERVICIOS INCLUYEN**: HONORARIOS DEL PROFESIONAL Y PROCESAMIENTO **NO INCLUYEN** EQUIPOS NI INSUMOS ESPECIALES		

TELEMEDICINA

CÓDIGO CUPS	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIZADA	TARIFA
890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 94.700,00
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	$ 94.700,00
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 94.700,00
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 94.700,00
890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 94.700,00
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA	$ 94.700,00
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 94.700,00
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 94.700,00

890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 128.400,00
890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 128.400,00
890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 174.600,00
890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 174.600,00
890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 186.200,00
890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	$ 168.000,00
890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 128.400,00
890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 128.400,00

GINECO-ONCOLOGÍA

CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN PAQUETE	TARIFA	INCLUYE	
684020	PAQUETE CANCER DE ENDOMETRIO	$ 6.070.000	HISTERECTOMIA ABDOMINAL AMPLIADA SALPINGOOFORECTOMIA LINFADENECTOMIA PELVICA	CADA CODIGO OFERTADO INCLUYE: PROCEDIMIENTOS DESCRITOS EN CADA ITEM + Honorarios, derechos de sala, medicamentos e insumos basicos de sala **NOTA** : El valor de cada paquete se cobrara si se realiza una o todas las cirugias descritas en los mismos
652302	PAQUETE CANCER DE OVARIO	$ 6.508.000	HISTERECTOMIA ABDOMINAL AMPLIADA SALPINGOOFORECTOMIA LINFADENECTOMIA PELVICA RESECCION DE TUMOR DE OVARIO	
590200	PAQUETE CANCER DE CERVIX	$ 6.934.000	HISTERECTOMIA RADICAL LINFADENECTOMIA PELVICA URETEROLISIS SALPINGOOFORECTOMIA	
704201	PAQUETE CANCER IN SITU	$ 6.213.000	HISTERECTOMIA ABDOMINAL AMPLIADA SALPINGOOFORECTOMIA RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VAGINECTOMIA PARCIAL	
715003	VULVECTOMIA SIMPLE	$ 4.254.000	VULVECTOMIA SIMPLE COLGAJO DE PIEL	
405407	VULVECTOMIA RADIAL	$ 5.116.000	VULVECTOMIA + LINFADENECTOMIA COLGAJO DE PIEL	
704001	VAGINECTOMIA	$ 4.891.000,00	VAGINECTOMIA	
704002	VAGINECTOMIA+COLEPCTOMIA	$ 4.691.000	COLPECTOMIA VAGINECTOMIA	
652902	SALINGO-OFORECTOMIA REDUCTORA DE RIESGO	$ 4.691.000	LISIS DE ADHERNECIAS DE OVARIO SALPINGOOFORECTOMIA RESECCION DE TUMOR DE OVARIO	
686011	EXANTERACIÓN PELVICA	$ 7.889.000	HISTERECTOMIA RADICAL SALPINGOOFORECTOMIA VAGINECTOMIA LINFADENECTOMIA PELVICA URETEROLISIS	
590301	HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA PATOLOGIA BENIGNA	$ 6.018.000	URETEROLISIS OOFORECTOMIA SALPINGECTOMIA HISTERECTOMIA ABDOMINAL AMPLIADA	
691204	LAPAROSCOPIA POR ENDOMETROSIS SEVERA	$ 7.993.000	HISTERECTOMIA ABDOMINAL AMPLIADA RESECCION DE TUMOR DE OVARIO OOFORECTOMIA SALPINGECTOMIA URETEROLISIS LISIS DE ADHERNECIAS DE OVARIO LISIS DE ADEHERENCIAS INTESTINALES ESCISION DE DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA	

CLÍNICA DE HERIDAS

CÓDIGO_ CUPS	PROCEDIMIENTO	TARIFA	OBSERVACIONES E INCLUYE	EXCLUYE
869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD - Grupo 3 Grande	$ 765.900	**Incluye:** Insumos básicos, honorarios profesionales, ayudantia y sala donde se realiza el procedimiento. **Este grupo Corresponde a:** La Primera fase de las curaciones, se clasifica según la dimension de la herida (mas de 20 cm) y si es bilateral. **Se clasifican en este grupo:** **-**CURACION FISTULA ENTEROCUTANEA - G3 -CURACION DE ULCERAS POR PRESION - G3 -CURACION DE ULCERAS VENOSAS O ARTERIALES - G3 -FASCEITIS NECROTIZANTE, AVULSION EXTENSA DE TEJIDOS BLANDOS - G3 - Según indicacion del equipo de clínica de heridas	Insumos especiales o procedimientos adicionales realizados. Insumos de alto costo se facturaran uno a uno según **"Anexo de insumos medicos"**
869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD - Grupo 2 Mediana	$ 683.000	**Incluye:** Insumos básicos, honorarios profesionales, ayudantia y sala donde se realiza el procedimiento. **Este grupo Corresponde a:** La Segunda fase de las curaciones y se pueden incluir las clasificadas en el grupo 3, según la evolucion de la herida.y dependiendo del tamaño de la herida (10-20 cm). **Se clasifican en este grupo:** -CURACION ABDOMEN ABIERTO - G2 -Otras heridas quirurgicas, traumaticas y pie diabetico. -Según indicacion del equipo de clínica de heridas	
869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD - Grupo 1 Pequeña	$ 458.000	**Incluye:** Insumos básicos, honorarios profesionales, ayudantia y sala donde se realiza el procedimiento. **Este grupo Corresponde a:** La Última fase de las curaciones y se realiza atención según el avance del paciente y el tamaño de la herida (1 -10 cm) - Según indicacion del equipo de clínica de heridas	
869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD - Otras	$ 83.200	Curación sencilla - Consiste en limpieza de lesión en la piel o del tejido debajo de la piel. Según indicacion del equipo de clinica de heridas	
990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	$ 25.000	Honorarios del profesional	
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CLINICA DE HERIDAS	$ 85.300	Se requiere valoración inicial por parte del equipo de clinica de heridas para definir el tipo de curación que se va a realizar al paciente (aplica si el paciente es remitido de otra Ips).	
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CLINICA DE HERIDAS	$ 85.300	Paciente ya valorado por el grupo de clinica de heridas y requiere control para enviar otro paquete de curaciones.	
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - CLINICA DE HERIDAS	$ 85.300	Paciente hospitalizado que requiere ser valorado para realizar curaciones especiales por parte del grupo de clinica de heridas.	

PLAN CANGURO

MADRE CANGURO – MANEJO INTRAOSPITALARIO-PMC 393602102INTH			
CODIGO CUPS	**INSUMOS/ACTIVIDAD**	**CANTIDAD**	
890302	FAJAS DE SOPORTE	2	
	TROPICAMIDA 1% + FENILEFRINA 1-2,5 %	1	
	CONSULTA POR PSICOLOGIA	1	
	EDUCACION POR ENFERMERA	2 CONSULTAS (al ingreso a la unidad: * metodo madre canguro, * lactancia materna)	
	ENTRENAMIENTO Y SUPERVICION METODO MADRE CANGURO POR ENFERMERA	5- CONSULTAS (adaptacion al metodo madre canguro, posicion canguro, extraccion de lece materna)	
	TOTAL MADRE CANGURO INTRAHOSPITALARIO	**$ 645.300**	
890302	**ETAPA I (0 A 40 SEMANAS EDAD CORREGIDA Y/O 2500 GR DE PESO)**		
	MADRE CANGURO – ETAPA I CODIGO PMC393602101		
	MEDICAMENTOS	**CANTIDAD MEDICAMENTO**	**UNIDAD DE MEDIDA**
	SULFATO FERROSO	3	FRASCOS
	MULTIVITAMINAS	2	FRASCOS
	METOCLOPRAMIDA	2	FRASCOS
	TROPICAMIDA 1% + FENILEFRINA 1-2,5 %	1	FRASCOS
	APLICACION DE VACUNAS DEL PAI	4	APLICACIÓN
	PERSONAL ASISTENCIAL	**CANTIDAD CONSULTAS**	**PRESENTACION**
	PEDIATRA	HASTA 5	CONSULTA
	ENFERMERA	HASTA 5	CONSULTA
	PSICOLOGIA	1	CONSULTA
	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HASTA 5	CONSULTA
	TRABAJADOR SOCIAL	1	CONSULTA
	AYUDAS DIAGNOSTICAS	**CANTIDAD**	**PRESENTACION**
	OFTALMOLOGIA	3	CONSULTA
	TALLER DE ESTIMULACION (FONOAUDILOGIA)	1	HORA
	TOTAL ETAPA 1		**$ 3.428.000,00**
890302	**ETAPA II (DE 41 SEMANAS A 4 MESES DE EDAD CORREGIDA)**		
	MADRE CANGURO – ETAPA II FASE 1 - 3 CODIGO PMC393602102		
	MEDICAMENTOS	**CANTIDAD MEDICAMENTOS**	**UNIDAD DE MEDIDA**
	SULFATO FERROSO	3	FRASCOS
	MULTIVITAMINAS	2	FRASCOS
	METOCLOPRAMIDA	2	FRASCOS
	TROPICAMIDA 1% + FENILEFRINA 1-2,5 %	1	FRASCOS
	APLICACION DE VACUNAS DEL PAI	4	APLICACIÓN
	PERSONAL ASISTENCIAL	**CANTIDAD**	**PRESENTACION**
	PEDIATRA	HASTA 5	CONSULTA
	ENFERMERA	HASTA 5	CONSULTA
	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HASTA 5	CONSULTA
	TRABAJADOR SOCIAL	1	CONSULTA
	AYUDAS DIAGNOSTICAS	**CANTIDAD**	**PRESENTACION**
	OFTALMOLOGIA	2	CONSULTA
	TALLER DE ESTIMULACION (PSICOLOGIA)	1	HORA
	ECOGRAFIA DE CADERAS	1	UNIDAD
	AUDIOMETRIA	1	UNIDAD
	ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR	1	UNIDAD

	TOTAL ETAPA II FASE 1 DE 3		**$ 1.490.000,00**
	MADRE CANGURO - ETAPA II FASE 2 DE 3 (DE 5 A 8 MESES DE EDAD CORREGIDA)		
	CODIGO PMC3936021022		
	MEDICAMENTOS	**CANTIDAD**	**UNIDAD DE MEDIDA**
	SULFATO FERROSO	1	FRASCO
	MULTIVITAMINAS	1	FRASCO
	METOCLOPRAMIDA	1	FRASCO
	TROPICAMIDA 1% + FENILEFRINA 1-2,5 %	1	FRASCO
	APLICACION DE VACUNAS DEL PAI	1	UNIDAD
	PERSONAL ASISTENCIAL	**CANTIDAD**	**UNIDAD DE MEDIDA**
890302	PEDIATRA	HASTA 3	CONSULTA
	ENFERMERA	HASTA 2	CONSULTA Y SEGUIMIENTO
	PSICOLOGA	1	CONSULTA
	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HASTA 2	CONSULTA, SEGUIMIENTO
	AYUDAS DIAGNOSTICAS	**CANTIDAD**	**UNIDAD DE MEDIDA**
	OFTALMOLOGIA	1	CONSULTA
	TALLER DE ESTIMULACION (TERAPIA FISICA)	1	HORA
	TOTAL ETAPA II FASE 2 DE 3		**$ 1.130.000,00**
	MADRE CANGURO ETAPA II FASE 3 DE 3 (DE 9 A 18 MESES DE EDAD CORREGIDA)		
	CODIGO PMC3936021023		
	PERSONAL ASISTENCIAL	**CANTIDAD**	**UNIDAD DE MEDIDA**
	PEDIATRA	HASTA 6	CONSULTAS
	ENFERMERA	HASTA 6	CONSULTAS
	AUXILIAR DE ENFERMERIA	HASTA 6	CONSULTA, SEGUIMIENTO Y EDUCACIÓN.
890302	PSICOLOGA	1	CONSULTA, EDUCACIÓN Y SEGUIMIENTO
	TRABAJADOR SOCIAL	1	CONSULTA, EDUCACIÓN Y SEGUIMIENTO
	AYUDAS DIAGNOSTICAS	**CANTIDAD**	**UNIDAD DE MEDIDA**
	TALLER DE ESTIMULACION (TERAPIA FISICA)	1	HORA
	TOTAL ETAPA II FASE 3 DE 3		**$ 943.000,00**
	VALOR TOTAL ETAPA II		**$ 3.563.000,00**
	PROGRAMA MADRE CANGURO HUSJ - CONSOLIDADO		
	CODIGO	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR 2024**
	PMC393602102INTH	**VALOR INTRAHOSPITALARIO**	**$ 645.300,00**
890302	PMC393602101	**VALOR ETAPA I**	**$ 3.428.000,00**
	PMC393602102	ETAPA II - FASE 1 DE 3	$ 1.490.000,00
	PMC3936021022	ETAPA II - FASE 2 DE 3	$ 1.130.000,00
	PMC3936021023	ETAPA II - FASE 3 DE 3	$ 943.000,00
	ETAPA II	**VALOR TOTAL ETAPA II**	**$ 3.563.000,00**
	VALOR PLAN CANGURO COMPLETO		**$ 7.636.300,00**

COLOPROCTOLOGÍA

COD_CUPS RES 2336	PROCEDIMIENTO PRINCIPAL RES 2336	PROCEDIMIENTOS PAQUETE	INCLUYE			TARIFA
457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	RESECCION BAJA DE RECTO Y SIGMOIDE VIA LAPAROSCOPICA	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA - BISTURI HARMONICO - ENDOGUIA PURPURA DE 60 MM - SUTURA MECANICA CIRUCLAR 28 - SEPARADOR DE ALEXIS TALLA S Y M.	$ 11.572.000
			459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
			405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	RESECCION ULTRABAJA DE RECTO Y SIGMOIDE VIA LAPAROSCOPICA	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA - BISTURI HARMONICO - ENDOGUIA PURPURA DE 60 MM - SUTURA MECANICA CIRUCLAR 28 - SEPARADOR DE ALEXIS TALLA S Y M.	$ 10.520.000
			459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
			405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	RESECCION ALTA DE RECTO Y SIGMOIDE VIA LAPAROSCOPICA	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA - BISTURI HARMONICO - ENDOGUIA PURPURA DE 60 MM - SUTURA MECANICA CIRUCLAR 28 - SEPARADOR DE ALEXIS TALLA S Y M.	$ 12.050.000
			459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
			405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	ESFINTEROTOMIA QUIMICA	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA		$ 3.156.000
			494004	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS		
			861411	APLICACIÓN DE TOXINA BOTULINICA		
457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA - BISTURI HARMONICO - ENDOGUIA PURPURA DE 60 MM - SUTURA MECANICA CIRUCLAR 28 - SEPARADOR DE ALEXIS TALLA S Y M.	$ 11.610.000
			459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
			405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA - BISTURI HARMONICO - SUTURA METALICA LINEAL (4) - SEPARADOR EN ALEXIS TALL S	$ 12.050.000
			459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
			405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		

461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA - BISTURI HARMONICO - ENDOGIA 60 (2) - BOLSA DE COLOSTOMIA 57 MM	$ 11.580.000
			457101	COLECTOMIA PARCIAL		
			545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA		
457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	COLECTOMIA SUBTOTAL VIA LAPAROSCOPICA	457002	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA - BISTURI HARMONICO - ENDOGUIA PURPURA DE 60 MM (3) - SUTURA MECANICA CIRUCLAR 28 - SEPARADOR DE ALEXIS TALLA S Y M	$ 12.050.000
			459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
			405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	REPARO DE FISTULA RECTO - VAGINAL	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	ESPECULO RECTAL DE PRATT - EXPLORADOR DE FISTULA DE LOCKART MUMMERY - SEPARADOR DE LONE STAR - VALVAS RECTALES - LIGADURES (LOS APORTA EL DOCTOR)	$ 5.260.000
			497510	COLGAJO LOCAL (MUCOSO O SUBMUCOSO) ENDORECTAL		
			489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA		
492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCION	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	LOS INSUMOS LOS PONE EL DOCTOR Y ESTAN INCLUIDOS EN EL VALOR DEL PROCEDIMIENTO	$ 2.105.000
458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	458302	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA - BISTURI HARMONICO - ENDOGUIA PURPURA DE 60 MM (3) - SUTURA MECANICA CIRUCLAR 28 - SEPARADOR DE ALEXIS TALLA S Y M	$ 12.050.000
			459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A MUÑON RECTAL LAPAROSCOPICA		
			468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
			405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	FISURECTOMIA ANAL	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	NO REQUIERE INSUMOS ADICIONALES	$ 5.260.000
485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	RESECCION ABDOMIOPERINEAL CON COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA - BISTURI HARMONICO - SEPARADOR ALEXIS TALLA S Y M- BOLSA DE COLOSTOMIA 57 MM - BARRERA DE COLOSTOMIA	$ 12.050.000
			405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
			468013	MOVILIZACION DEL COLON		
454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	MUCOSECTOMIA CON ANASTOMOSIS COLON ANAL POR PROLAPSO RECTAL	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA - BISTURI HARMONICO - SEPARADOR ALEXIS TALLA S Y M- BOLSA DE COLOSTOMIA 57 MM - BARRERA DE COLOSTOMIA	$ 12.050.000
			459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA		
			485001	PROCTECTOMIA POR ABORDAJE PERINEAL TRANSANAL		

486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH	RESECCION ULTRA BAJA DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH POR LAPAROSCOPIA	486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL-THROUGH	TORRE DE LAPAROSCOPIA - BISTURI HARMONICO - SEPARADOR ALEXIS TALLA S Y M	$ 12.050.000
			405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
			405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		

CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	VALOR TARIFA
890204	Actividades de diagnóstico y de urgencia	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	$ 65.224,00
890203		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 42.080,00
890703		CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 42.080,00
232102	Operatoria Dental	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 66.276,00
23210202		Obturación de una superficie adicionalo en resina de fotocurado	$ 33.664,00
232103		OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	$ 49.444,00
23210303		Obturación definitiva de una superficie adicional en ionómero de vidrio	$ 24.196,00
232401		RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL	$ 168.320,00
232402		RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	$ 336.640,00
997301	Periodoncia	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 152.540,00
997105	Odontopediatría	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	$ 19.988,00
230203		EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	$ 43.132,00
997002	Prevención	CONTROL DE PLACA DENTAL	$ 26.300,00
990203		EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	$ 25.248,00
997106		TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	$ 37.872,00
997101		Aplicación de sellantes de fotocurado en fosetas y fisuras (cada diente)	$ 33.664,00
CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL			
275301	CIERRE PALADAR PRIMARIO	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 841.600,00
276204		RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$ 3.881.880,00
276101		PALATORRAFIA EN Z	$ 3.397.960,00
276201	CIERRE PALADAR SECUNDARIO	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	$ 3.397.960,00
867104		COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.881.880,00
867201		COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 3.881.880,00
275403	LABIO SECUNDARIO	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 3.156.000,00
275404		CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	$ 3.156.000,00
867201		COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 3.875.795,87
276209	CIERRE DE FISTULA	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	$ 3.397.960,00
276204		RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$ 3.397.960,00
275301		RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 841.600,00
275402	RINOQUEILOPLASTIA PRIMARIA	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 3.156.000,00
275302		RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 1.462.280,00
218906		RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	$ 3.881.880,00
867201		COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 3.639.920,00
768101	RINOQUEILOPLASTIA SECUNDARIA	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	$ 3.639.920,00
764302		RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 3.881.880,00
275301	INJERTO OSEO, NO INCLUYE INJERTO OSEO, LO DEBE SUMINISTRAR LA EPS	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 841.600,00
768101		INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	$ 3.639.920,00
275903		PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	$ 1.462.280,00
295101	FARINGOPLASTIA	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	$ 3.397.960,00
867104		COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.881.880,00
295101		FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	$ 3.397.960,00

867104	UVOLOPALATOFARINGOPLASTIA PRIMARIA	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.881.880,00
276209		CORRECCION DE PALADAR FISURADO	$ 3.397.960,00
276204		RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$ 3.397.960,00
276101		PALATORRAFIA EN Z	$ 3.397.960,00
218603	RINOPLASTIA Y CIERRE DE FISTULA	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 3.639.920,00
218801		SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA NCOC S	$ 3.397.960,00
867201		COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 3.881.880,00
275301		RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 841.600,00
275901		PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$ 1.893.600,00
275902		PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	$ 1.893.600,00
275903		PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	$ 1.462.280,00
276203	OTROS	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	$ 3.397.960,00
276209		CORRECCION DE PALADAR FISURADO	$ 3.397.960,00
274101		FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	$ 1.893.600,00
218906		RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	$ 3.875.795,87
276212		PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	$ 3.397.960,00
218403		SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	$ 3.639.920,00
218404		SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	$ 3.639.920,00
218405		SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	$ 1.893.600,00
218406		SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	$ 1.893.600,00
227101		CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 1.893.600,00
252506		HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	$ 3.881.880,00
255006		PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 1.052.000,00
230201	EXODONCIAS	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$ 136.760,00
230202		EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 136.760,00
230203		EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	$ 136.760,00
182200	ORTOGNATICA, MAOS Y PREDICCIÓN QUIRURGICA 3 D, LO DEBE SUMINISTRAR LA EPS	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	$ 631.200,00
182501		TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	$ 3.639.920,00
766601		OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	$ 3.566.280,00
252001		RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	$ 3.156.000,00
766403		OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	$ 3.156.000,00
766201		OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 3.397.960,00
252001		RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	$ 3.156.000,00
766403		OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	$ 3.156.000,00
766201		OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 3.397.960,00

Procedimientos solo para pacientes con condicion de labio leporino y paladar hendido (LPH)

Los servicios de odontología, se ofertarán tambien para pacientes hospitalizados en general

OTROS

COD_CUPS _PROPIO	PROCEDIMEINTO	TARIFA	ESPECIALIDAD	INLCUYES
N/A	ASPIRADOR ULTRASONICO INCLUYE 7 PUNTAS	$ 464.400,00	EQUIPO NEUROCIRUGIA	
2911204	BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 1.460.000,00	OTORRINO	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL (BARIATRICA)	$ 112.000,00	CX BARIATRICA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL (BARIATRICA)	$ 95.000,00	CX BARIATRICA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)

890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL (BARIATRICA)	$ 95.000,00	CX BARIATRICA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (SOLO EMBARAZADAS)	$ 144.900,00	GINECOBSTETRICIA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890276	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA -PEDIATRICO	$ 168.700,00	OFTALMO PEDIATRA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA -PEDIATRICO	$ 177.500,00	OFTALMO PEDIATRA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PERINATOLOGO	$ 142.000,00	PERINATOLOGIA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890202	Consulta de Pacientes en terapia con bomba de insulina-Endocrinologia.	$ 275.400,00	ENDOCRINOLOGIA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA AMBULATORIA POR PERINATOLOGO	$ 142.000,00	PERINATOLOGIA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA (ELECTROFISIOLOGÍA)	$ 58.000,00	ELECTROFISIOLOGÍA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (SOLO EMBARAZADAS)	$ 144.900,00	GINECOBSTETRICIA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA -PEDIATRICO	$ 177.500,00	OFTALMO PEDIATRA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA CON ENFASIS EN OTOLOGIA	$ 128.000,00	OTOLOGIA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 128.000,00	OTOLOGIA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 128.000,00	OTOLOGIA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
518401	CPRE + ESFINTEROPLASTIA BILIAR (D.A.S.E.) (INCLUYE BALON CRE DE ESFINTEROPLASTIA)	$ 3.867.400,00	GASTROENTEROLOGIA	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
518500	CPRE + ESFINTEROTOMIA / PAPILOTOMIA	$ 3.388.600,00	GASTROENTEROLOGIA	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
518801	CPRE + EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LA VIAS BILIARES	$ 3.623.500,00	GASTROENTEROLOGIA	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
518902	CPRE + IMPLANTE DE STENT DE PLASTICO EN EL CONDUCTO BILIAR INCLUYE (STENT PERCUFLEX)	$ 3.867.400,00	GASTROENTEROLOGIA	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento

518902	CPRE + IMPLANTE DE STENT METALICO AUTOEXPANDIBLE (INCLUYE STENT AUTOEXPANDIBLE)	$ 6.634.800,00	GASTROENTEROLOGIA	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
512301	CPRE + LITOTRIPSIA MECANICA	$ 3.623.500,00	GASTROENTEROLOGIA	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
519503	CPRE + RETIRO ENDOSCOPICO DE STENT EN EL CONDUCTO BILIAR	$ 3.867.400,00	GASTROENTEROLOGIA	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
529300	CPRE +IMPLANTE ED STEND PANCREATICO	$ 3.867.400,00	GASTROENTEROLOGIA	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
890302	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - HEMATOLOGIA	$ 145.700,00	HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRICA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - ONCOLOGIA	$ 119.000,00	HEMATO-ONCOLOGIA PEDIATRICA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
INSUMO CPRE	HEMOCLIP	$ 491.700,00	NEFROLOGIA	INSUMO CPRE
890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA (ELECTROFISIOLOGÍA)	$ 64.800,00	ELECTROFISIOLOGÍA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (SOLO EMBARAZADAS)	$ 144.900,00	GINECOBSTETRICIA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (SOLO EMBARAZADAS)	$ 144.900,00	GINECOBSTETRICIA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA -PEDIATRICO	$ 177.500,00	OFTALMO PEDIATRA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
890402	INTERCONSULTA Y/O VALORACIÓN DIARIA INTRAHOSPITALARIA POR PERINATOLOGO	$ 142.000,00	PERINATOLOGIA	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
N/A	INYECTOR PAPILOTOMIAS Y CONTROL DE HEMORRAGIAS	$ 271.300,00	NEFROLOGIA	INSUMO CPRE
N/A	KIT DE BANDAS ELESTICAS PARA LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 637.500,00	NEFROLOGIA	INSUMO CPRE
N/A	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO, ASISTIDO POR FISIATRIA	$ 8.981.300,00	EQUIPO NEUROCIRUGIA	
N/A	NEUROENDOSCOPIO DE ALTA DEFINICIÓN	$ 5.688.200,00	EQUIPO NEUROCIRUGIA	
N/A	NEURONAVEGADOR INCLUYE SOPORTE TÉCNICO CABEZAL MAYFIELD	$ 8.232.900,00	EQUIPO NEUROCIRUGIA	
N/A	OXIGENO MEDICINAL CONSUMO METRO CUBICO	$ 15.700,00	OXIGENO	OXIGENO
649805	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 835.900,00	CX PEDIATRICA	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento

SEGÚN PORCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTOS ESPECIALES EN GINECOLOGIA REGENERATIVA	$ 2.350.000,00	GINECOLOGIA	APLICA PARA PROCEDIMIENTOS NO REGISTRADOS EN LA OFERTA Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento LASER DE CO2, 4 SESIONES CON INTERVALO MENSUAL Y 1 SESION DE MANTENIMIENTO ANUAL
890376	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	$ 2.802.200,00	OFTALMO PEDIATRA	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
N/A	STENT DE INTESTINO DELGADO AUTOEXPANDIBLE	$ 4.370.900,00	NEFROLOGIA	INSUMO CPRE
N/A	STENT PANCREATICO	$ 546.500,00	NEFROLOGIA	INSUMO CPRE
451302	TERAPIA CON ARGON PLASMA	$ 980.000,00	GASTROENTEROLOGIA	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
931101	TERAPIA DE PISO PELVICO (MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA - REHABILITACIÓN PISO PÉLVICO)	$ 63.200,00	TERAPIA DE PISO PELVICO	Honorarios de especialista, insumos especiales para el procedimeinto
890402	TERAPIA DE PISO PELVICO (INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS - TERAPIA PISO PÉLVICO)	$ 63.200,00	TERAPIA DE PISO PELVICO	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridosdurante la consulta)
451302	VIDEO CAPSULA DIGESTIVA	$ 6.800.000,00	GASTROENTEROLOGIA	Honorarios de especialistas (Cirujano-anestesiologo) y ayudante, medicamentos e insumos básicos, derechos de sala e instrumental quirurgico especial para el procedimiento
N/A	ARRENDAMIENTO DE EQUIPO QUIRURGICO EN CIRUGIAS MINIMAMENTE INVASIVAS Y ASISTENCIA EN INSTRUMENTACION.	624000	ALQUILER DE EQUIPO PARA PROCEDIMEINTOS LAPAROSCOPICOS	ALQUILER DE EQUIPO PARA PROCEDIMEINTOS LAPAROSCOPICOS POR PROCEDIMIENTO
N/A	ARRENDAMIENTO DE EQUIPO QUIRURGICO Y ASISTENCIA EN INSTRUMENTACION PARA HISTEROSCOPIAS, CISTOSCOPIAS , BRONCOSCOPIAS.	$ 156.000,00	ALQUILER DE EQUIPO PARA PROCEDIMEINTOS LAPAROSCOPICOS	ALQUILER DE EQUIPO PARA PROCEDIMEINTOS LAPAROSCOPICOS POR PROCEDIMIENTO

LAPAROSCOPIA

COD_CUPS	PROCEDIMIENTO	GRUPO/ ESPECIALIDAD	TIPO TARIFA	INCLUSIONES	TARIFA
415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***	$ 7.713.000,00
438402	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***	$ 19.227.000,00
449602	BAIPAS O DERIVACION O	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia,	$ 19.227.000,00

	PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA			materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***	
471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***	$ 3.306.000,00
501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***	$ 4.591.000,00
502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas armonicos. ***	$ 5.609.000,00
512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energía. ***	$ 3.396.000,00
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energía. 1 Malla y 1 endofijador ; pegantes quirurjicos ***	$ 5.110.000,00
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energía. 2 Malla y 2 endofijador ; pegantes quirurjicos ***	$ 8.687.000,00
540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energía	$ 2.377.000,00
545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energía	$ 3.639.000,00
547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA POR LAPAROSCOPIA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energía; 1 malla y 2 endofijador	$ 12.545.000,00
555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energía	$ 6.266.000,00
557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energía	$ 6.266.000,00
558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala,	$ 5.693.000,00

				Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	
558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas energeticos. *** incluye cateter jj	$ 6.668.000,00
558811	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR LAPAROSCOPIA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas energeticos. ***	$ 5.693.000,00
571104	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.266.000,00
592007	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
592102	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.266.000,00
621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.266.000,00
623011	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.266.000,00
623012	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.263.000,00
631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA, POR LAPAROSCOPIA	UROLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.690.000,00

651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.266.000,00
652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.266.000,00
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 7.524.000,00
659102	ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia,	$ 6.058.000,00

				materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	
665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 7.524.000,00
666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.058.000,00
666111	ESCISION DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.058.000,00
666220	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 4.104.000,00
667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 4.104.000,00
667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 3.365.000,00
669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***	$ 3.365.000,00
669202	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***	$ 6.058.000,00
669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
681102	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.892.000,00

682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.486.000,00
683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.266.000,00
684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.266.000,00
691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.266.000,00
691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 6.266.000,00
691230	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.693.000,00
692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.533.000,00
698002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 5.533.000,00
446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 8.490.000,00
446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala,materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 8.490.000,00

	INFERIOR, VÍA ABDOMINAL				
446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. ***	$ 8.490.000,00
5475052	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA + SEPARACION DE COMPONENTES	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala,materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas. Incluye mallas y fijadores de malla	$ 9.656.000,00
5475051	PAQUETE RECONST DE PARED ABDOMINAL CON MALLA+SEPARACION DE COMPONENTE POR LAPAROTOMIA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala,materiales medicoquirurgicos del procedimiento y , sistemas. Incluye malla y endofijadores ***	$ 9.656.000,00
653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***	$ 3.365.000,00
655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***	$ 6.058.000,00
52001	SIMPATECTOMIA POR TORACOSCOPIA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***	$ 7.524.000,00
	ADRENALECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	CIRUGIA GENERAL	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de Video Laparoscopia, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia. ***	$ 7.524.000,00
682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de video y resectoscopio monopolar, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia.	$ 5.483.000,00
423301	POLIPECTOMIA POR HISTEROSCOPIO	GINECOLOGIA	PAQUETE	INCLUYE: honorarios de Cirujano, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala, Alquiler de Equipo de video con histeroscopio, materiales medicoquirurgicos del procedimiento y sistemas de energia.	$ 2.851.000,00

HEMODINAMIA E IMÁGENES

CODIGO CUPS	DESCRIPCION CUPS	TARIFA	GRUPO	INCLUYES	EXCLUYES
378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	$ 118.375,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	•Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos •Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$ 118.375,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	•Derechos de sala de hemodinamia •Honorarios de médico especialista •Insumos y dispositivos médicos •Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$ 118.375,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	$ 78.875,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
378506	REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	$ 78.875,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.

378507	REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	$ 78.875,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
378508	REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	$ 78.875,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
395220	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 80.872.500,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
874111	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA DE CUELLO (CAROTIDAS)	$ 766.625,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874133	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA CEREBRAL	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
878101	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA MIEMBRO SUPERIOR	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
878201	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA MIEMBROS INFERIORES	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879111	TOMOGRAFIA MULTICORTE CEREBRAL SIMPLE	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879111	TOMOGRAFIA MULTICORTE CRANEO 3D	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

879112	TAC MULTICORTE CEREBRAL CONTRASTADO	$ 418.125,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879113	TOMOGRAFIA MULTICORTE CEREBRAL SIMPLE Y CONTRASTADO	$ 418.125,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879116	TOMOGRAFIA MULTICORTE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 418.125,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879121	TOMOGRAFIA MULTICORTE ORBITAS	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879122	TOMOGRAFIA MULTICORTE OIDOS (CONDUCTO AUDITIVO INTERNO/MASTOIDES)	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879122	TOMOGRAFIA MULTICORTE OIDOS CONTRASTADOS	$ 418.125,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879131	TOMOGRAFIA MULTICORTE SENOS PARANASALES	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879131	TOMOGRAFIA MULTICORTE SENOS PARANASALES CONTRASTADO	$ 418.125,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879131	TOMOGRAFIA MULTICORTE CARA	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879131	TAC MULTICORTE DE CARA CON3D	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879150	TOMOGRAFIA MULTICORTE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879161	TOMOGRAFIA MULTICORTE CUELLO	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
879161	TOMOGRAFIA MULTICORTE CUELLO CONTRASTADO	$ 766.625,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879205	TOMOGRAFIA MULTICORTE COLUMNA CERVICAL	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879205	TAC MULTICORTE DE COLUMNA CERVICAL CON 3D	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879205	TOMOGRAFIA MULTICORTE COLUMNA TORACICA	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879205	TOMOGRAFIA MULTICORTE COLUMNA LUMBAR	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879205	TOMOGRAFIA MULTICORTE COLUMNA LUMBAR 3D	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879205	TOMOGRAFIA MULTICORTE COLUMNA TORACICA 3D	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879303	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX CON CONTRASTE	$ 313.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879304	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX ALTA RESOLUCION TACAR	$ 624.125,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879304	TOMOGRAFIA MULTICORTE COMPUTADA DE TORAX ALTA RESOLUCION TACAR	$ 487.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN TRIFASICO	$ 1.117.750,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 1.117.750,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879420	TOMOGRAFIA MULTICORTE ABDOMEN CONTRASTADO	$ 557.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879430	TOMOGRAFIA MULTICORTE ABDOMEN SIMPLE (UROTAC)	$ 627.250,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	$ 1.414.125,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879460	TOMOGRAFIA MULTICORTE PELVIS CONTRSTADA	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879460	TOMOGRAFIA MULTICORTE PELVIS OSEA	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879460	TOMOGRAFIA MULTICORTE PELVIS 3D	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879510	TOMOGRAFIA MULTICORTE HOMBRO	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879510	TOMOGRAFIA MULTICORTE MIEMBRO SUPERIOR (HUMERO CUBITO RADIO O CODO)	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879510	TOMOGRAFIA MULTICORTE MIEMBRO SUPERIOR 3D	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879510	TOMOGRAFIA MULTICORTE MUÑECA	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879510	TOMOGRAFIA MULTICORTE MUÑECA 3D	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
879510	TOMOGRAFIA MULTICORTE HOMBRO 3D	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879522	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANTEVERSION FEMORAL	$ 139.375,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879523	TOMOGRAFIA MULTICORTE AXIALES DE ROTULA	$ 167.250,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879523	TOMOGRAFIA MULTICORTE CUELLO DE PIE	$ 167.250,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS CON CONTRASTE	$ 435.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883111	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PAROTIDAS	$ 526.000,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883111	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PAROTIDAS CON CONTRASTE	$ 526.000,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883234	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE GLUTEOS	$ 552.250,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883234	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE GLUTEOS CON CONTRASTE	$ 552.250,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883441	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PROSTATA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 1.672.625,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

883443	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA FETAL (ESPECIFICAR LUGAR DEL ESTUDIO DEL FETO)	$ 789.000,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883522	ARTRORESONANCIA (procedimiento obligatorio con medio de contraste)	$ 789.000,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL CON CONTRASTE	$ 274.175,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883904	RESONANCIA MAGNÉTICA CON PERFUSIÓN	$ 1.059.375,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883905	ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	$ 1.157.250,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873501	Portatiles sin fluoroscopia e intensificador de imagenes (practicado en habitacion, UCI, RN o quirofanos); al valor del estudio, agregar:	$ 50.500,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 2.269.250,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$ 1.647.915,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.

385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 358.385,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 358.385,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 358.385,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 358.385,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	$ 358.385,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 358.385,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos

					médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
549002	INSERCION DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 7.127.250,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realizaciOn del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	$ 657.500,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL	$ 472.495,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
876212	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO	$ 953.260,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	$ 2.367.000,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 329.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$ 353.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$ 435.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 223.625,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

883104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	$ 1.672.625,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFÍA	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883107	RESONANCIA MAGNÉTICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 274.175,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883902	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
886101	ELASTOGRAFÍA	$ 388.610,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	$ 9.691.500,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia - LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 6 FR + AGUJA ANGIOGRAFICA GUIA TEFLON J 0.035 X 150 GUIA	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.

				HIDROFILICA 0.035 X 150 TRINEO PULLBACK SINGLECATETER DE IVUS O ULTRASONIDOEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENCION DE MONITOREO LLAVE DE 3 VIASTRANSDUCTOR DE PRESION GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML AGUJA HIPODERMICA N°18PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML NITROGLICERINA AMP	
883104	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	$ 1.672.625,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883106	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON	$ 1.115.125,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 78.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 219.125,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)(NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS)	$ 219.750,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTAC] CON CONTRASTE	$ 353.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881302	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL (TEST DE BOYDEL se deben autorizar 2 ecografias de abdomen total)	$ 223.625,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883106	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos

	TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE				que se requieran para realizar el procedimiento
886101	ELASTOGRAFIA FAT FRAC	$ 657.500,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883104	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	$ 1.672.625,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883106	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	$ 1.115.125,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
876130	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA ARTERIAS PULMONARES (TEP)	$ 766.625,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
876190	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA AORTA TORACICA Y GRANDES VASOS	$ 766.625,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879901	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA ARTERIAS RENALES	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877161	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA AORTA Y VASCULATURA ABDOMINAL	$ 836.375,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879901	TOMOGRAFIA MULTICORTE ANGIOGRAFIA AORTA ABDOMINAL Y VASOS ILIACOS	$ 836.375,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879161	TOMOGRAFIA MULTICORTE VIA AEREA (TRAQUEA)	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879161	TOMOGRAFIA MULTICORTE VIA AEREA 3D	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879303	TOMOGRAFIA MULTICORTE TORAX SIMPLE	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
879303	TOMOGRAFIA MULTICORTE TORAX CONTRASTADO	$ 418.125,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879303	TOMOGRAFIA MULTICORTE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR	$ 557.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879420	TOMOGRAFIA MULTICORTE ABDOMEN TOTAL SIMPLE	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879522	TOMOGRAFIA MULTICORTE TORSION TIBIAL	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
48404	INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	$ 3.287.500,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realizaciOn del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
355102	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 28.930.000,00	HEMODINAMIA	Honorarios médicos, derechos de sala, insumos, 1 electrocardiograma, Rx de Tórax, 1 eco transesofàgico, anestesiólogo LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)CEFAZOLINA 1G ANTES DEL PROCEDIMIENTOJERINGA 10MLMAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 100CC.CLORURO DE SODIO X 250CC.DISPOSITIVO AMPLATZERINTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 6 FR + AGUJA ANGIOGRAFICA GUIA TEFLON J 0.035 X 150 Y/O 260GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150CATETER DX 5 FR MPA CATETER DX JR 6 frEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).EQUIPOS DE BIOPSIA GRANDE (ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENSION DE MONITOREOGASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGAS DE 5 ML JERINGAS DE 20 ML LLAVE DE 3	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.

				VIASAGUJA HIPODERMICA N°18SET BOMBA DE INFUSIONCANULA NASAL ADULTO TRANSDUCTOR DE PRESION HUMIDIFICADOR DE BURBUJA PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)MIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 MLHEPARINA AMP X 5000 U.I./ML	
358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 28.930.000,00	HEMODINAMIA	Honorarios médicos, derechos de sala, insumos, 1 electrocardiograma, Rx de Tórax, 1 eco transesofàgico, anestesiólogo LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)CEFAZOLINA 1G ANTES DEL PROCEDIMIENTOJERINGA 10MLMAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 100CC.CLORURO DE SODIO X 250CC.DISPOSITIVO AMPLATZERINTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 6 FR + AGUJA ANGIOGRAFICA GUIA TEFLON J 0.035 X 150 Y/O 260GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150CATETER DX 5 FR MPA CATETER DX JR 6 frEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).EQUIPOS DE BIOPSIA GRANDE (ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENSION DE MONITOREOGASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGAS DE 5 ML JERINGAS DE 20 ML LLAVE DE 3 VIASAGUJA HIPODERMICA N°18SET BOMBA DE INFUSIONCANULA NASAL ADULTO TRANSDUCTOR DE PRESION HUMIDIFICADOR DE BURBUJA PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)MIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 MLHEPARINA AMP X 5000 U.I./ML	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.

360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	$ 5.367.335,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC. INTRODUCTOR ARTERIAL 6 FR y/o INTRODUCTOR RADIAL 6 FR + AGUJA ANGIOGRAFICA GUIA TEFLON J 0.035 X 150 y/o 260 GUIA ACTP 0.014 X 180 (FLOPPY)CATETER GUIA 6 FR O FL (la curva del catéter la determina el hemodinamista según lesiòn) Curva:_____JERINGA INSUFLADORA (con su respectiva válvula hemostática) LLAVE DE 3 VIASEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENSION DE MONITOREOGASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGA DE 5 MLJERINGA DE 1 ML (OPCIONAL) a solicitud del hemodinamista.AGUJA HIPODERMICA N°18 TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLOPIDOGREL (determina el medico, si el paciente esta antiagrado 4 u 8 tabletas) TICAGRELOR 180 mgACIDO ACETIL-SALICILICO (ASS 100 y/o 300mg correspondiente a1 o 2 tabletas)NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML	No incluye: •Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos./ LOS STENT SE COBRAN ADICIONAL DE ACUERDO A SU CONSUMO
360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	$ 7.034.460,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos./ LOS STENT SE COBRAN ADICIONAL DE

				60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC. INTRODUCTOR ARTERIAL 6 FR y/o INTRODUCTOR RADIAL 6 FR + AGUJA ANGIOGRAFICA GUIA TEFLON J 0.035 X 150 y/o 260 GUIA ACTP 0.014 X 180 (FLOPPY)CATETER GUIA 6 FR O FL (la curva del catéter la determina el hemodinamista según lesiòn) Curva:_____JERINGA INSUFLADORA (con su respectiva válvula hemostática) LLAVE DE 3 VIASEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENSION DE MONITOREOGASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGA DE 5 MLJERINGA DE 1 ML (OPCIONAL) a solicitud del hemodinamista.AGUJA HIPODERMICA N°18 TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLOPIDOGREL (determina el medico, si el paciente esta antiagrado 4 u 8 tabletas) TICAGRELOR 180 mgACIDO ACETIL-SALICILICO (ASS 100 y/o 300mg correspondiente a1 o 2 tabletas)NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML	ACUERDO A SU CONSUMO
373406	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 13.423.375,00	HEMODINAMIA	Honorarios médicos, derechos de sala, insumos, cateteres cuadripolares, decapolares. LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 6 FR INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 7 FR CATETER CUADRIPOLAR 6FRCONECTOR CUADRIPOLARCATETER DECAPOLARCONECTOR DECAPOLAR CATETER DE	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.

				ABLACIONPLACA DE ELECTROBISTURI COVIDIENLAPIZ DE ELECTROBISTURI EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML AGUJA HIPODERMICA N°18CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C CLORURO DE SODIO X 100 C.C LIDOCAINA AMP X 20 MLATROPINA EPINEFRINA	
378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	$ 8.262.125,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 227.340,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	$ 13.417.375,00	HEMODINAMIA	Honorarios médicos, derechos de sala, insumos, anestesiólogo LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.CLORURO DE SODIO X 100CC.CEFAZOLINA 1GJERINGA 10MLGENERADOR MARCAPASO ELECTRODO AURICULARELECTRODO VENTRICULARELECTRODO DE MARCAPASOS TRANSITORIOINTRODUCTOR FEMORAL DE 6 FRINTRODUCTOR PARA ELECTRODOS DE MARCAPASO 6 frCABLES MARCAPASO (para medir umbrales)PLACAS ELECTROBISTURILAPIZ ELECTROBISTURIEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.

				ropa desechable estéril).EQUIPO DE BIOPSIA GRANDE (Ropa esteril)HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 20 ML JERINGAS DE 10 ML COMPRESA ESTERIL PAQUETE SUTURA SEDA 2/0SUTURA PREMILENE 3/0MASCARA OXIGENO ADULTOCANULA NASAL ADULTO CANULA DE GUEDELHUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLA M AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 50 ML	
378301	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS BICAMERAL	$ 17.255.750,00	HEMODINAMIA	Honorarios médicos, derechos de sala, insumos, anestesiólogo LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.CLORURO DE SODIO X 100CC.CEFAZOLINA 1GJERINGA 10MLGENERADOR MARCAPASO ELECTRODO AURICULARELECTRODO VENTRICULARELECTRODO DE MARCAPASOS TRANSITORIOINTRODUCTOR FEMORAL DE 6 FRINTRODUCTOR PARA ELECTRODOS DE MARCAPASO 6 frCABLES MARCAPASO (para medir umbrales)PLACAS ELECTROBISTURILAPIZ ELECTROBISTURIEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).EQUIPO DE BIOPSIA GRANDE (Ropa esteril)HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 20 ML JERINGAS DE 10 ML COMPRESA ESTERIL PAQUETE SUTURA SEDA 2/0SUTURA PREMILENE 3/0MASCARA OXIGENO ADULTOCANULA NASAL ADULTO CANULA DE GUEDELHUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLA M AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 50 ML	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.

378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	$ 78.875,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
378604	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 54.441.000,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.CLORURO DE SODIO X 100CC.CEFAZOLINA 1GJERINGA 10MLGENERADOR DESFIBRILADORELECTRODO AURICULARELECTRODO DE MARCAPASOS TRANSITORIO INTRODUCTOR FEMORAL DE 6 FRELECTRODO DE DESFIBRILACIÓNINTRODUCTOR PARA ELECTRODOS 6 FR Y 9 FR uno de cada unoCABLES MARCAPASO (para medir umbrales)PLACAS ELECTROBISTURILAPIZ ELECTROBISTURIEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).EQUIPO DE BIOPSIA GRANDE (Ropa esteril)HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 20 ML JERINGAS DE 10 ML COMPRESA ESTERIL PAQUETE SUTURA SEDA 2/0SUTURA PREMILENE 3/0MASCARA OXIGENO ADULTOCANULA NASAL ADULTO CANULA DE GUEDELHUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 50 ML	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$ 68.643.000,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del

	CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.CLORURO DE SODIO X 100CC.CEFAZOLINA 1GJERINGA 10MLGENERADOR RESINCRONIZADOR + DESFIBRILADORELECTRODO AURICULARELECTRODO VENTRICULARELECTRODO SENO CORONARIOELECTRODO DE DESFIBRILACIÓNCATETER MULTIPROPÓSITO DE 6 FRGUÍA DE FINALIZACIÓNCATETER GUIA AL 1 DE 6 FRGUÍA 0.014 DE ACTP FLOPPYGUÍA HIDROFÍLICA DE 0.35 X 260 ANGULADAELECTRODO DE MARCAPASOS TRANSITORIO INTRODUCTOR FEMORAL DE 6 FRINTRODUCTOR PARA ELECTRODOS 6 FR Y 9 FR uno de cada unoCABLES MARCAPASO (para medir umbrales)PLACAS ELECTROBISTURILAPIZ ELECTROBISTURIEQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).EQUIPO DE BIOPSIA GRANDE (Ropa esteril)HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 20 ML JERINGAS DE 10 ML COMPRESA ESTERIL PAQUETESUTURA SEDA 2/0SUTURA PREMILENE 3/0MASCARA OXIGENO ADULTOCANULA NASAL ADULTO CANULA DE GUEDELHUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 50 ML	procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
378901	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO	$ 1.972.500,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.

378902	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	$ 1.972.500,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	$ 1.972.500,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
378904	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	$ 1.972.500,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
380602	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	$ 291.145,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
380810	TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 291.145,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
387301	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD	$ 9.481.125,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
389108	INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	$ 9.481.125,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia LLAVE DE 3	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.

				VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.CLORURO DE SODIO X 100CC.CEFAZOLINA 1GJERIGNA 10MLINTRODUCTOR ARTERIAL 5 FR GUIA TEFLON J 0.035 X 150 FILTRO VENA CAVA (especialista define si es removible o fijo)EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML AGUJA HIPODERMICA N°18TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORPRESERVATIVOCLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML	
395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$ 4.919.270,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
395030	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 6.022.130,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL (tanto la medida como el fr lo determina el especialista) Medida:_____ _____GUIA HIDROFILICA 0.035 X 260 (alto soporte super stiff)GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150CATETER DIAGNOSTICOJERINGA INSUFLADORA (con su respectiva válvula hemostática)JERINGA INYECTOREXTENSION	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos./LOS STENT SE COBRAN ADICIONAL DE ACUERDO A SU CONSUMO

				INYECTOREQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGA DE 5 MLAGUJA HIPODERMICA N°18TRANSDUCTOR DE PRESION CANULA NASAL HUMIDIFICADOR PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLOPIDOGREL (determina el medico, si el paciente esta antiagrado 4 u 8 tabletas) ACIDO ACETIL-SALICILICO (ASS 100 y/o 300mg correspondiente a1 o 2 tabletas)CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML	
395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 6.258.000,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL (tanto la medida como el fr lo determina el especialista) Medida:_____ _____GUIA HIDROFILICA 0.035 X 260 (alto soporte super stiff)GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150CATETER DIAGNOSTICOJERINGA INSUFLADORA (con su respectiva válvula hemostática)JERINGA INYECTOREXTENSION INYECTOREQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGA DE 5 MLAGUJA HIPODERMICA N°18TRANSDUCTOR DE PRESION CANULA NASAL HUMIDIFICADOR PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos./LOS STENT SE COBRAN ADICIONAL DE ACUERDO A SU CONSUMO

				INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLOPIDOGREL (determina el medico, si el paciente esta antiagrado 4 u 8 tabletas) ACIDO ACETIL-SALICILICO (ASS 100 y/o 300mg correspondiente a1 o 2 tabletas)CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML	
395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 914.970,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	$ 3.264.500,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	$ 6.022.130,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL (tanto la medida como el fr lo determina el especialista) Medida:_____ _____GUIA HIDROFILICA 0.035 X 260 (alto soporte super stiff)GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150CATETER DIAGNOSTICOJERINGA INSUFLADORA (con su respectiva válvula hemostática)JERINGA	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos./LOS STENT SE COBRAN ADICIONAL DE ACUERDO A SU CONSUMO

				INYECTOREXTENSION INYECTOREQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGA DE 5 MLAGUJA HIPODERMICA N°18TRANSDUCTOR DE PRESION CANULA NASAL HUMIDIFICADOR PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLOPIDOGREL (determina el medico, si el paciente esta antiagrado 4 u 8 tabletas) ACIDO ACETIL-SALICILICO (ASS 100 y/o 300mg correspondiente a1 o 2 tabletas)CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML	
395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 6.258.000,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos./LOS STENT SE COBRAN ADICIONAL DE ACUERDO A SU CONSUMO
395205	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 80.872.500,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos • Anestesia LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CEFAZOLINA 1GJERINGA 10MLCLORURO DE SODIO X 100CC.CLORURO DE SODIO X 250CC.KIT ENDOPROTESIS AORTICA EXTENSION ENDOPROTESIS INTRODUCTOR ARTERIAL 5 FRINTRODUCTOR ARTERIAL 10FGUIA HIDROFILICA 0.035 X 150.EXTENSION INYECTORCATETER DIAGNOSTICO VERT 5 FRCATETER DX PIGTAIL 5 FR X 65 CMGUIA AMPLATZ SUPER STIFF 0,035 X 260JERINGA INSUFLADORAJERINGA DE	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.

				INYECTOR EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EXTENSION DE MONITOREOGASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGA DE 5 ML JERINGA DE 3 ML JERINGA DE 20 ML AGUJA HIPODERMICA N°18EQUIPO DE BIOPSIA GRANDELAPIZ DE ELECTROBISTURIPLACA ELECTROBISTURIBOLSA DRENAJE URINARIO EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRESET BOMBA DE INFUSIONMASCARA DE ANESTESIAMASCARA LARINGEASONDA DE SUCCION SONDA FOLEY 2 VIAS PRESERVATIVOCANULA DE GUEDELCOMPRESAS ESTERILES PAQUETECANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)MIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C CLORURO DE SODIO X 100 C.C CLORURO DE SODIO X 500 C.C CLORURO DE SODIO X 1000 C.C CLOPIDOGREL (la determina el especialista,se le suministra a 4 u 8 tabletas) LIDOCAINA AMP X 50 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML NITROGLICERINAPROPOFOLE TILEFRINA AMP 10MG/ML DEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEATROPINA 1MG/MLLIDOCAINA HCL 2% GEL X 30MLREMIFENTANILO 2MGLACTATO DE RINGER MANTA TERMICA	
395302	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 358.385,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	• Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Insumos y dispositivos médicos • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 292.375,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.630.000,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 5.154.750,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)CEFAZOLINA 1G ANTES DEL PROCEDIMIENTOJERINGA 10MLMAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 100CC.CLORURO DE SODIO X 250CC.KIT PARA DRENAJE BILIARCATETER DUANG PIG 8 FR CATETER COBRA (eleccion especialista)GUÍA HIDROFÍLICA 0.035 x 150J (eleccion especialista)GUÍA TEFLON 0.035 x 150J (eleccion especialista)GUIA DE ALTO SOPORTE (AMPLATZ SUPER STIFF)INTRODUCTOR RADIAL DE 6 FRAGUJA ESPINAL No. 25AGUJA CHIBA 20G X 20 CM EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENSION DE MONITOREOGASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML JERINGAS DE 20 ML AGUJA HIPODERMICA N°18SUTURA SEDA 2/0BOLSA DE DRENAJE URINARIOEXTENSION DE ANESTESIACANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)MIDAZOLAM AMP FENTANILO AMPCLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realizaciOn del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
550202	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.246.250,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni

				• Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)CEFAZOLINA 1GCLORURO DE SODIO X 250CC.CLORURO DE SODIO X 100CC.JERINGA 10MLKIT PARA NEFROSTOMIACATETER DUANG PIG 8 FR (cuando el riñon esta bien dilatado, en lugar del kit de nefrostomia)AGUJA CHIBA 20G X 20CM AGUJA ESPINAL # 25EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML JERINGAS DE 20 ML AGUJA HIPODERMICA N°18CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA SUTURA SEDA 2/0BOLSA DE DRENAJE URINARIOEXTENSION DE ANESTESIA EXTENSION DE MONITOREO PRESERVATIVOTRANSDUCTOR DE PRESIONPARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)MIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML	insumos adicionales requeridos.
552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA PERCUTÁNEA	$ 261.875,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
559301	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA SOD	$ 2.246.250,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 261.875,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 261.875,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 71.375,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 81.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	$ 81.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 81.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 99.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 73.000,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$ 73.000,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$ 80.000,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	$ 80.000,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$ 78.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 97.375,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$ 76.000,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 131.500,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	$ 53.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$ 69.375,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$ 62.500,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 69.375,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 62.500,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 46.125,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871202	APICOGRAMA	$ 73.000,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$ 89.500,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 81.000,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 107.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 146.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 180.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
872103	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$ 304.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 161.875,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 182.125,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$ 189.125,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 182.125,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	$ 304.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
872201	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	$ 230.830,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$ 543.280,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$ 48.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o

					dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$ 48.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$ 48.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 28.500,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 48.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$ 48.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 48.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	$ 48.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 62.875,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$ 48.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$ 77.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 48.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 48.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$ 48.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 53.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 28.500,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 63.250,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 28.500,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 73.000,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 48.625,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 28.500,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 25.750,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 219.125,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874111	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 520.645,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874112	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 685.640,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874113	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 310.030,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874114	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 411.385,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874121	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 520.645,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	$ 685.640,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 310.030,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

874124	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 411.385,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874125	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 520.645,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874131	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 1.607.375,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874132	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 1.607.375,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	$ 1.607.375,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
874134	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 1.607.375,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874301	VENOGRAFÍA SELECTIVA DIAGNÓSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MÁS VASOS)	$ 483.030,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874601	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	$ 107.250,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874602	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	$ 107.250,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
874701	SIALOGRAFÍA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	$ 102.250,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	$ 230.830,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	$ 1.300.690,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	$ 304.165,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
876131	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$ 1.300.890,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL)MAQUINA RASURAR (OPCIONAL)CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 6 FR + AGUJA ANGIOGRAFICA GUIA TEFLON J 0.035 X 150 GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150 CATETER JR 6 FR (si el paciente es hombre la curva es 4.0,y si es mujer la curva es 3.5)EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11EQUIPO DE MACROGOTEO EXTENCION DE MONITOREO LLAVE DE 3 VIASTRANSDUCTOR DE PRESION GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML AGUJA HIPODERMICA N°18PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORIOVERSOL (OPTIRAY) 50 ML. 300 mg o 320mg, segun peso del paciente.)CLORURO DE SODIO X 250 C.C LIDOCAINA AMP X 10 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML NITROGLICERINA AMP	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
876140	ARTERIOGRAFÍA TORÁCICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA	$ 399.955,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	$ 399.955,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	$ 95.800,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	$ 2.367.000,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	$ 108.250,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$ 150.750,00	MAMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 183.750,00	MAMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
876901	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	$ 240.750,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
876902	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	$ 240.750,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	$ 230.830,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877112	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA)	$ 1.827.875,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
877171	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	$ 325.970,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
877201	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	$ 2.367.000,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
877210	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	$ 2.367.000,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
877401	FISTULOGRAFÍA EN PARED ABDOMINAL	$ 108.250,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877402	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERINEAL	$ 108.250,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877403	FISTULOGRAFÍA EN REGIÓN PERIANAL	$ 108.250,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 243.000,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 243.000,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$ 174.000,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 120.910,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$ 111.500,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 111.500,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 243.750,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877831	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	$ 121.625,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 121.625,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877861	URETROCISTOGRAFÍA	$ 121.625,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$ 121.625,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 121.625,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 121.625,00	RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 373.120,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	$ 1.321.290,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	$ 300.015,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 2.367.000,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 2.367.000,00	HEMODINAMIA	Incluye: • Derechos de sala de hemodinamia • Honorarios de médico especialista • Procedimiento • Insumos y dispositivos médicos	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	$ 483.030,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 300.625,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 329.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 377.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 256.375,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 329.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 329.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 329.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 280.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$ 330.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 280.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 313.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 624.125,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 354.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879411	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	$ 411.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 411.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	$ 164.625,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 280.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 256.375,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 256.375,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 98.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 98.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 436.250,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 271.750,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 117.125,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 199.112,50	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 115.500,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 115.500,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$ 115.500,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 115.500,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 121.625,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 105.625,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	$ 105.625,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 115.500,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 112.125,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 177.875,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 112.125,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$ 177.875,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 135.875,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 201.237,50	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 224.375,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 79.000,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 135.875,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 97.750,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 115.500,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 265.625,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 115.500,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 115.500,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 115.500,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 121.000,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 121.000,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 121.000,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 121.000,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 121.000,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 121.000,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 121.000,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 121.000,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$ 121.000,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 249.262,50	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 249.262,50	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 249.262,50	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 249.262,50	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 619.650,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	$ 396.950,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	$ 325.975,00	DOPPLER	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883341	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	$ 388.610,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	$ 263.410,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$ 274.175,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883434	COLANGIORESONANCIA	$ 274.175,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$ 274.175,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 280.620,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$ 280.620,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 280.620,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$ 280.620,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$ 388.610,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$ 388.610,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 55.250,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 55.250,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 61.750,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 61.750,00	HEMODINAMIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 9.661.750,00	HEMODINAMIA	Honorarios médicos, derechos de sala, insumos, cateteres cuadripolares, decapolares. LLAVE DE 3 VIASCLORHEXIDINA ESPUMA 60 CCCLORHEXIDINA SOLUCION 60 CCEQUIPO DE MACROGOTEOEQUIPO DE ANESTESIA CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 MAQUINA RASURAR CLORURO DE SODIO X 250CC.INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 6 FR INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL 7 FR CATETER CUADRIPOLAR 6FRCONECTOR CUADRIPOLARCATETER DECAPOLARCONECTOR DECAPOLAR PLACA DE ELECTROBISTURI COVIDIENLAPIZ DE ELECTROBISTURI EQUIPO DE HEMODINAMIA (Paquete de ropa desechable estéril).HOJA BISTURI N° 11GASA ESTERIL PAQUETEJERINGAS DE 10 ML AGUJA HIPODERMICA N°18CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP CLORURO DE SODIO X 250 C.C CLORURO DE SODIO X 100 C.C LIDOCAINA AMP X 20 MLATROPINA EPINEFRINA	No incluye: • Complicaciones derivadas de la realización del procedimiento ni insumos adicionales requeridos.
879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$ 176.125,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS CON CONTRASTE	$ 256.375,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO CON CONTRASTE	$ 329.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O	$ 329.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

	CARA CON CONTRASTE				realizar el procedimiento
879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE CON CONTRASTE	$ 329.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) CON CONTRASTE	$ 329.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO CON CONTRASTE	$ 280.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE CON CONTRASTE	$ 330.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORÁCICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) CON CONTRASTE	$ 280.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	$ 665.625,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	$ 354.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879411	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC] CON CONTRASTE	$ 411.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE	$ 411.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA CON CONTRASTE	$ 164.625,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE	$ 280.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o

	PELVIS CON CONTRASTE				dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	$ 256.375,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE	$ 256.375,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES unicamente (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) CON CONTRASTE	$ 98.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES unicamente(AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) CON CONTRASTE	$ 98.875,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR (ATM) CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) CON CONTRASTE	$ 388.610,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA CON CONTRASTE	$ 263.410,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento

883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES CON CONTRASTE	$ 274.175,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883434	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	$ 274.175,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA] CON CONTRASTE	$ 274.175,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM] CON CONTRASTE	$ 274.175,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO CON CONTRASTE	$ 366.035,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	$ 280.620,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO) CON CONTRASTE	$ 280.620,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	$ 280.620,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) CON CONTRASTE	$ 280.620,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA CON CONTRASTE	$ 388.610,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON	$ 388.610,00	RESONANCIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o

	ANGIOGRAFÍA CON CONTRASTE				dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (NEFROSTOMIA PERCUTANEA)	$ 1.255.375,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDINADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (EMBOLIZACION PERIFERICA)	$ 2.109.750,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDINADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada

				LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (ENDOPROTESIS A CUALQUIER NIVEL)	$ 2.985.875,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDIN ADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (MARCAPASO UNICAMERAL)	$ 1.570.625,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDIN ADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada

				LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (MARCAPASO BICAMERAL)	$ 1.993.375,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDINADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (CARDIODESFIBRILADOR/RESINCRONIZADOR)	$ 2.848.875,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDINADEXAMETASONA	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada

				4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO/MAPEO)	$ 2.379.375,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDINADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada
998702	SOPORTE DE SEDACION (HON ANESTESIOLOGO POR PROCEDIMIENTO (INCLUYE INSUMOS Y MEDICAMENTO SEVORANE-NIÑOS Y PACIENTES CON MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS)	$ 414.250,00	HEMODINAMIA	(INCLUYE INSUMOS Y MEDICAMENTO SEVORANE-NIÑOS Y PACIENTES CON MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS)	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según tarifa pactada
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (CATETERISMO CORONARIO)	$ 1.255.625,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada

				HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDIN ADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (CATETERISMO EN NIÑOS)	$ 1.256.250,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDIN ADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (ANGIOPLASTIA CORONARIA)	$ 1.514.625,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada

				JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDIN ADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (CIA FOP DUCTUS)	$ 2.218.125,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDIN ADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (IMPLANTE BALON DE CONTRAPULSACION)	$ 1.074.250,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada

				MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDIN ADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (PANANGIOGRAFIA CEREBRAL)	$ 1.323.500,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDIN ADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (ANGIOPLASTIA CAROTIDA)	$ 1.840.000,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada

				(OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDIN ADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	
998702	SOPORTE DE SEDACION ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA (EMBOLIZACION CEREBRAL)	$ 2.963.000,00	HEMODINAMIA	LLAVE DE 3 VIAS, CLORHEXIDINA ESPUMA 60 CC, CLORHEXIDINA SOLUCION 60 CC, EQUIPO DE MACROGOTEO, EQUIPO DE ANESTESIA, CATETER DE BIOSEGURIDAD.I.V. N° 20 (OPCIONAL), CLORURO DE SODIO X 250CC. , KIT DE MICROPUNCION 4 O 5 FR, GASA ESTERIL PAQUETE JERINGAS DE 10 ML CANULA NASAL ADULTO HUMIDIFICADOR DE BURBUJA TRANSDUCTOR DE PRESION PARES DE GUANTES ESTERILES SEGÚN ESPECIALISTA E INSTRUMENTADORMIDAZOLAM AMP FENTANILO AMP NITROGLICERINA AMP .CLORURO DE SODIO X 500 C.C LIDOCAINA AMP X 20 ML HEPARINA AMP X 5000 U.I./ML PROPOFOLDEXMEDETOMIDIN ADEXAMETASONA 4MG/MLBUPIVACAINA SIMPLEMANTA TERMICA LIDOCAINA GEL AL 2%MÁSCARA LARÍNGEACÁNULA DE GUEDELTUBO ENDOTRAQUEALCIRCUITO DE ANESTESIA BALON DE NO REINHALACIONSONDA DE SUCCION	Insumos adicionales, complicaciones y demas que no este relacionado aquí, los cuales se facturaran a evento, según consumo y tarifa pactada
879523	TOMOGRAFIA MULTICORTE MIEMBRO INFERIOR (FEMUR RODILLA O TIBIA PERONE)	$ 348.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para

					realizar el procedimiento
879523	TOMOGRAFIA MULTICORTE MIEMBRO INFERIOR (FEMUR RODILLA O TIBIA PERONE) 3D	$ 697.000,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
879523	TOMOGRAFIA MULTICORTE CUELLO DE PIE 3D	$ 557.500,00	TOMOGRAFIA	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
892909	PRUEBA FARMACOLÓGICA INTRACAVERNOSA (ESTUDIO DE IMPOTENCIA)	$ 278.500,00	RADIOLOGIA CONVENCIONAL	Procedimiento	Insumos, medicamentos y/o dispositicos medicos que se requieran para realizar el procedimiento
370101	PERICARDIOCENTESIS	$ 2.827.250,00	ECOGRAFIA	Procedimiento	N/A

INSUMOS HEMODINAMIA

CODIGO HUSJ	DESCRIPCION DEL SERVICIO	TARIFA
15180204257	ADAPTADOR TERAPIA INTERMITENTE GOTHAPLAST - 20001	$ 823,20
15180591002	ADAPTADOR TERAPIA INTERMITENTE BIOPLAST - 20001	$ 369,60
15180204535	ADAPTADOR TERAPIA INTERMITENTE OPTIMALQUALITY - 20001	$ 369,60
15180591003	ADAPTADOR TERAPIA INTERMITENTE BRAUN	$ 9.781,20
15180591076	ADAPTADOR TERAPIA INTERMITENTE BD	$ 7.928,40
15180590062	AGUJA ANESTESIA ESPINAL Y EPIDURAL 18GA X3 50 BD FRANKLIN LAKES - 20114	$ 44.539,20
15180591187	ADAPTADOR PLAS EN T PARA OXIGENO	$ 2.985,60
15180590051	AGUJA BIOPSIA BASICA 14G X 10 CM SUPER CORE JAPAN - 20022	$ 207.345,60
15180590052	AGUJA BIOPSIA BASICA 14G X 9 SUPER CORE ARGON - 20022	$ 232.792,80
15180590932	AGUJA BIOPSIA BASICA 14G X 10 SUPER CORE + COAXIAL MEDAX - 20022	$ 166.630,80
15180590898	AGUJA BIOPSIA BASICA 14G X 10 AUTOMATICA DESECHABLE MEDAX - 20022	$ 154.440,00
15180591065	AGUJA BIOPSIA BASICA 14G X 10 AUTOMATICA DESECHABLE CTP	$ 202.752,00
15180590930	AGUJA BIOPSIA BASICA 18G X 10 CM CTP MEDICA	$ 154.836,00
15180591026	AGUJA BIOPSIA BASICA 18G X 15 CM SUPER CORE DR. JAPAN - 20020	$ 212.058,00
15180591001	AGUJA BIOPSIA HUESO 09G X 10 CM STERYLAB- 20008	$ 205.920,00
15180591009	AGUJA BIOPSIA HUESO 11G X 10.0 CM C.T.P MEDICA	$ 262.442,40
15180592093	AGUJA BIOPSIA HUESO 8G X 10.0 CM C.T.P MEDICA	$ 262.442,40
15180591188	SET ADM SOLUCIONES BOMBA INFUSION NOVAMEDICA	$ 5.406,00
15180590717	AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO 18G X 20 CM TRUCUT STERYLAB - 20025	$ 174.363,60
15180590765	AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO 18G X 20 CM AUTOMATICA MULTICORE	$ 192.313,20
15180590717	AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO 18G X 20 CM AUTOMATICA MDL-DISTRICLINICOS	$ 173.184,00
15180591189	AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO 18G X 20 CM AUTOMATICA MEDAX	$ 285.993,60
15180590909	AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO 18G X 15 CM CHIBA STERYLAB	$ 96.760,80
15180591190	AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO 18G X 15 CM CHIBA MDL-DISTRICLINICOS	$ 100.467,60
15180592077	AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO 18G X 15 CM CHIBA MEDAX	$ 98.696,40
15180590042	AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO 20G X 20 CM CHIBA MEDAX - 20005	$ 98.696,40
15180590042	AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO 20G X 20 CM CHIBA STERYLAB - 20005	$ 105.277,20
15180590045	AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO 22G X 20 CHIBA CM STERYLAB - 20011	$ 97.314,00
15180591191	AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO 22G X 20 CHIBA CM MDL-DISTRICLINICOS	$ 78.566,40
15180591192	AGUJA BIOPSIA DE TEJIDO 20G X 20CM CHIBA CM MDL-DISTRICLINICOS	$ 105.019,20
15180201010	AGUJA ESPINAL 20G X 3 1/2 B/BRAUN - 20271	$ 23.556,00
15180204610	AGUJA ESPINAL 20G X 3 1/2 BD - 20271	$ 21.318,00
15180591193	AGUJA ESPINAL 20G X 3 1/2 DR, JAPAN	$ 13.378,80
15180204610	AGUJA ESPINAL 20G X 3 1/2 BD - 20271	$ 21.318,00
15180204610	AGUJA ESPINAL 20G X 3 1/2 BD - 20271	$ 21.318,00
15180591194	AGUJA ESPINAL 20G X0.0 90MM VIGON	$ 10.810,80
15180201236	AGUJA ESPINAL 22G X 3 1/2 VIGON - 20610	$ 11.325,60
15180201236	AGUJA ESPINAL 22G X 3 1/2 BBRAUN - 20610	$ 34.491,60
15180591195	AGUJA ESPINAL 22G X 90MM DR,JAPAN	$ 12.324,00

15180591196	AGUJA ESPINAL 22G X 3 1/2 BD - 20610	$ 23.769,60
15180590934	AGUJA HIPODERMICA 18GX1 1/2 ELITEMEDICAL - 20017	$ 140,40
15180590966	AGUJA HIPODERMICA 18GX1 1/2 LIFE CARE SOLUTIONS - 20017	$ 201,60
15180201441	AGUJA HIPODERMICA 18GX1 1/2 RYMCO- 20017	$ 194,40
15180201215	AGUJA HIPODERMICA 18GX1 1/2 INDUSTRIAS CARDIOMED- 20017	$ 140,40
15180591197	AGUJA HIPODERMICA 18GX1 1/2 WELL MEDICINE PRODUCTS- 20017	$ 180,00
15180591013	AGUJA HIPODERMICA 18GX1 1/2 MEDICALES - 20017	$ 225,60
15180591058	AGUJA HIPODERMICA 18GX1 1/2 PRECISION - 20017	$ 303,60
15180204512	AGUJA HIPODERMICA 18GX1 1/2 VITAL MEDIC - 20017	$ 159,60
15180201004	AGUJA HIPODERMICA 23GX1 1/2 ELITEMEDICAL - 20623	$ 194,40
15180591198	AGUJA HIPODERMICA 23GX1 1/2 NIPRO - 20623	$ 146,40
15180591199	AGUJA HIPODERMICA 23GX 1 1/2 MEDICALES	$ 225,60
15180591200	AGUJA HIPODERMICA 23GX 1 1/2 LIFE CARE	$ 226,80
15180590118	BALON REHINAL ANESTESIA 0.5 LT TELEFLEX MEDICAL - 28956	$ 26.632,80
15180591201	BALON REHINAL ANESTESIA 0.5 LT LM INSTRUMENTS - 28956	$ 26.632,80
15180591202	BALON REHINAL ANESTESIA 0.5 LT BIOLIFE - 28956	$ 13.425,60
15180590119	BALON REHINAL ANESTESIA 2.0 LT TELEFLEX MEDICAL - 28957	$ 14.918,40
15180591203	BALON REHINAL ANESTESIA 2.0 LT COVIDIEN- 28957	$ 52.874,40
15180591204	BALON REHINAL ANESTESIA 2.0 LT INTERSURGICAL	$ 37.975,20
15180590120	BALON REHINAL ANESTESIA 3.0 LT TELEFLEX MEDICAL - 28958	$ 53.776,80
15180591205	BALON REHINAL ANESTESIA 3.0 LT LM INSTRUMENTS - 28958	$ 26.817,60
15180591206	BALON REHINAL ANESTESIA 3.0 LT COVIDIEN	$ 26.817,60
15180591207	BALON REHINAL ANESTESIA 3.0 LT INTERSURGICAL	$ 45.190,80
15180591208	BALON REHINAL ANESTESIA 3.0 LT BIOLIFE	$ 14.826,00
15180590868	BOLSA DRENAJE URINARIO ADUL GOTHAPLAST - 20094	$ 13.527,60
15180590824	BOLSA DRENAJE URINARIO ADUL LIFE CARE - 20094	$ 12.252,00
15180590869	BOLSA DRENAJE URINARIO ADUL BIOLIFE - 20094	$ 9.472,80
15180590974	BOLSA DRENAJE URINARIO ADUL WELL MEDICINE- 20094	$ 8.545,20
15180201816	BOLSA DRENAJE URINARIO ADUL BAXTER- 20094	$ 15.015,60
15180201065	BOLSA DRENAJE URINARIO PED BAXTER - 20691	$ 27.610,80
15180590080	BOLSA ENEMA X 1500 ML BAXTER - 20227	$ 69.127,20
15180591209	BOLSA ENEMA X 1500 ML TQ	$ 36.684,00
15180591210	BOLSA RESERVORIO PVC EN CONECT MERLIN MEDICAL - 20667	$ 18.306,00
15180591211	CANULA GUEDEL No. 0 LIFECARE SOLUTIONS- 20626	$ 2.594,40
15180591212	CANULA GUEDEL NO. 0 GOLDEN CARE- 20626	$ 1.956,00
15180591213	CANULA GUEDEL NO. 0 INTERSURGICAL- 20626	$ 1.956,00
15180591214	CANULA GUEDEL NO. 0 MEDEX- 20626	$ 2.110,80
15180591215	CANULA GUEDEL NO. 00 ALLMED- 20673	$ 3.615,60
15180591216	CANULA GUEDEL No. 1 CORALMEDICA - 20629	$ 3.217,20
15180591217	CANULA GUEDEL No. 1 INTERSURGICAL - 20629	$ 3.217,20
15180591218	CANULA GUEDEL No. 1 GOLDEN CARE- 20629	$ 1.976,40
15180591219	CANULA GUEDEL No. 2 INTERSURGICAL - 20041	$ 3.673,20
15180591220	CANULA GUEDEL No. 2 GOLDEN CARE - 20041	$ 1.976,40
15180591221	CANULA GUEDEL No. 2 NUBENCO - 20041	$ 2.377,20
15180591222	CANULA GUEDEL No. 3 INTERSURGICAL 20627	$ 2.162,40
15180591223	CANULA GUEDEL No. 3 GOLDEN CARE 20627	$ 2.677,20
15180591224	CANULA GUEDEL No. 3 WELL MEDICINE PRODUCTS 20627	$ 3.295,20
15180591225	CANULA GUEDEL No. 4 GOLDEN CARE - 20672	$ 3.696,00
15180591226	CANULA GUEDEL No. 4 INTERSURGICAL - 20672	$ 3.061,20
15180591227	CANULA GUEDEL NO. 4 MEDEX - 20672	$ 2.162,40
15180591228	CANULA GUEDEL No. 4 WELL MEDICINE PRODUCTS – 20672	$ 3.295,20
15180591229	CANULA GUEDEL No. 5 GOLDEN CARE - 20040	$ 2.947,20
15180591230	CANULA GUEDEL NO. 5 MEDEX - 20040	$ 4.076,40
15180201314	CANULA GUEDEL No. 6 WELL LEAD - 20674	$ 3.295,20
15180591231	CANULA GUEDEL No. 6 LIFE CARE MEDICAL- 20674	$ 3.300,00
15180591232	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO ADULTO PRECISION CARE - 20045	$ 3.994,80
15180591233	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO ADULTO SUPREME - 20045	$ 2.552,40
15180201030	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO ADUL CG MEDICA-PLUSVITAL - 20044	$ 2.984,40
15180590944	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO ADUL LIFE CARE - 20044	$ 3.920,40
15180591234	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO ADUL WELL MEDICINE - 20044	$ 2.377,20
15180590860	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO ADUL BIOLIFE - 20044	$ 2.552,40
15180591235	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO ADUL GLOBAL HEALTHCARE(GHC)	$ 2.095,20
15180591236	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO ADUL INTERSURGICAL	$ 2.829,60
15180591237	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO ADUL KRAMER	$ 3.367,20
15180590997	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO ADULTO SUPREME - 20045	$ 3.895,20
15180201031	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO PED CG MEDICA-PLUSVITAL - 20045	$ 4.257,60

15180201031	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO PED PRECISION CARE - 20045	$ 3.087,60
15180201031	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO PED SUPREME - 20045	$ 2.552,40
15180591238	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO PED GHC - 20045	$ 2.430,00
15180591239	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO PED BIOLIFE- 20045	$ 2.388,00
15180591240	CANULA NASAL ENTREGA DE OXIGENO PED OPTIMAL QUALITY- 20045	$ 2.696,40
15180201043	CATETER BIOSEGURO I.V 14GX2 B/BRAUN - 20049	$ 5.580,00
15180201504	CATETER BIOSEGURO I.V 18GX1 1/4 B/BRAUN - 20080	$ 5.373,60
15180201505	CATETER BIOSEGURO I.V 20GX1 1/4 B/BRAUN - 20081	$ 7.104,00
15180590914	CATETER BIOSEGURO I.V 20GX1 1/4 BIOPLAST- 20081	$ 4.324,80
15180590059	CATETER BIOSEGURO I.V 22GX1 B/BRAUN - 20082	$ 5.332,80
15180590060	CATETER BIOSEGURO I.V 24GX3/4 B/BRAUN - 20083	$ 7.104,00
15180590096	CATETER DE CENTESIS 5F X 15CM MEDICAL DEVICE TECHNOLOGIES INC. - 20678	$ 298.821,60
15180590132	CATETER DRENAJE DUAN PIG 8F ARGON - 90500	$ 632.491,20
15180591241	CATETER DRENAJE DUAN PIG 8F PLUS VITAL - 90500	$ 842.160,00
15180590022	CATETER DRENAJE DUANGPIG 8 FR X 25 CM - 90500	$ 842.160,00
15180590022	CATETER DRENAJE DUANGPIG 8 FR X 25 CM - 90500	$ 842.160,00
15180204524	CATETER DRENAJE DUANGPIG 8 FR X 35 CM - 90500	$ 842.160,00
15180590872	CATETER DENAJE DUANGPIG 10 FR X 25 CM	$ 842.160,00
15180501041	CATETER DRENAJE DUANGPIG 6 FR X 25 CM + APOSITO DE FIJACION - 90500	$ 894.960,00
15180591242	CATETER DRENAJE DUANGPIG 10 FR X 35 CM - 90500	$ 511.632,00
15180590058	CATETER DRENAJE 12FR X 35CM PLUS VITAL - 20074	$ 842.160,00
15180590102	CATETER SUCCION 8 GLOBAL HEALTHCARE - 20595	$ 1.508,40
15180590103	CATETER SUCCION 8 MEDEX - 20595	$ 3.026,40
15180590103	CATETER SUCCION 8 PLUS VITAL - 20595	$ 1.508,40
15180591243	CATETER SUCCION 8 SHERLEG - 20595	$ 1.508,40
15180590100	CATETER SUCCION 10 MEDEX - 20594	$ 1.416,00
15180590103	CATETER SUCCION 10 PLUS VITAL - 20594	$ 3.912,00
15180591244	CATETER SUCCION 10 SHERLEG	$ 3.500,40
15180590089	CATETER SUCCION 12 MEDEX - 20592	$ 3.336,00
15180591245	CATETER SUCCION 12 SHERLEG	$ 3.500,40
15180590101	CATETER SUCCION 14 MEDEX - 20697	$ 4.324,80
15180591246	CATETER SUCCION 14 SHERLEG - 20697	$ 2.181,60
15180590099	CATETERE HEMODIALISIS PERMANENTE HEALTH LINE - 20692	$ 1.494.979,20
15180592103	CATETER HEMODIALISIS PERMANENTE 14.5Fr X 19 cm	$ 1.482.201,60
15180591247	CIRCUITO ANESTESIA COAXIAL BAIN AD INTERSURGICAL - 20656	$ 32.193,60
15180591248	CIRCUITO ANESTESIA COAXIAL BAIN AD WESTMED - 20656	$ 90.210,00
15180591249	CIRCUITO ANESTESIA COAXIAL BAIN AD CORALMEDICA - 20656	$ 41.080,80
15180591250	CIRCUITO ANESTESIA BAIN PED CB WESTMED - 23121	$ 45.240,00
15180591251	CIRCUITO ANESTESIA VENTILACION PED WESTMED - 23121	$ 32.535,60
15180591252	CIRCUITO ANESTESIA BAIN ADULT CB WESTMED - 23121	$ 32.349,60
15180591253	CIRCUITO ANESTESIA VENTILACION PED GOTHA PLAST	$ 47.484,00
15180591254	CIRCUITO VENTILACION Y ANESTESIA PED PULMO-MED	$ 54.217,20
15180591255	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO PULMO-MED	$ 104.292,00
15180592075	CIRCUITO ANESTESIA ADULTO GOTHAPLAST	$ 41.127,60
15180590061	ELECTRODOS MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFÍA COVIDIEN - 20098	$ 910,80
15180590884	ELECTRODOS MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFÍA 3M - 20098	$ 924,00
15180590884	ELECTRODOS MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFÍA 3M - 20098	$ 643,20
15180592104	ELECTRODOS MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFÍA PRECISION CARE - 20098	$ 612,00
15180592105	ELECTRODOS MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFÍA M&H CARE	$ 615,60
15180590061	ELECTRODOS MONITOREO CON CINTA DE ESPUMA 3M - 28955	$ 553,20
15180204483	EQUIPO ADM DE SOLUCIONES MONITOREO BAXTER - 20107	$ 8.484,00
15180591012	EQUIPO ADM DE SOLUCIONES ANESTESIA SHERLEG	$ 2.612,40
15180590858	EQUIPO ADM DE SOLUCIONES ANESTESIA BAXTER - 20108	$ 7.844,40
15180204483	EQUIPO ADM DE SOLUCIONES ANESTESIA SHERLEG	$ 2.612,40
15180590873	SET ADM SOLUCIONES BOMBA DE INFUSION HOSPIRA	$ 66.429,60
15180204060	EQUIPO PARA VENOCLISIS MACROGOTEO MASTER MEDICAL - 20105	$ 1.701,60
15180590865	EQUIPO PARA VENOCLISIS MACROGOTEO GOTHAPLAST - 20105	$ 2.882,40
15180204609	EQUIPO PARA VENOCLISIS MACROGOTEO NIPRO - 20105	$ 1.945,20
15180590838	EQUIPO PARA VENOCLISIS MACROGOTEO B/BRAUN	$ 4.324,80
15180591069	EQUIPO PARA VENOCLISIS MACROGOTEO MEDISPO- 20105	$ 1.540,80
15180591008	EQUIPO PARA VENOCLISIS MACROGOTEO BAXTER- 20105	$ 1.750,80
15180591256	EQUIPO PARA VENOCLISIS MACROGOTEO PRECISION CARE - 20105	$ 2.470,80
15180301006	EQUIPO ADMINISTRACION DE SANGRE GOTHAPLAST - 20099	$ 4.406,40
15180591257	EQUIPO ADMINISTRACION DE SANGRE PRECISION CARE - 20099	$ 4.170,00
15180201264	EQUIPO DE HEMODINAMIA MAINCO - 20103	$ 113.953,20
15180590095	EQUIPO EXT EN Y DOBLE VALVULA GOTHAPLAST - 20669	$ 24.994,80

15180590108	EQUIPO PERICRANEAL18G X 3/4 VYGON - 20953	$ 1.621,20
15180201070	EQUIPO PERICRANEAL 21G X 3/4 VYGON - 20954	$ 925,20
15180590109	EQUIPO PERICRANEAL 22G X 3/4 MEDEX - 20960	$ 885,60
15180590110	EQUIPO PERICRANEAL 23GX 3/4 VYGON - 20961	$ 950,40
15180591258	EQUIPO PERICRANEAL 23GX 3/4 MEDEX - 20961	$ 950,40
15180204023	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE BIOLIFE - 20113	$ 2.326,80
15180592106	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE ORBIS S.A.S	$ 1.956,00
15180201641	ESPUMA ABSORBIBLE HEMOSTATICA GELITA-SPON - 94700	$ 29.404,80
15180590063	EXTENSION OXIGENO RESUCITADOR BIOLIFE - 20116	$ 2.532,00
15180591259	EXTENSION OXIGENO RESUCITADOR WESTMED - 20116	$ 2.918,40
15180590919	EXTENSION OXIGENO RESUCITADOR GOTHAPLAST- 20116	$ 3.088,80
15180590093	EXTENSION TRANSF DOBLE VALVULA CVTS MEDRAD	$ 21.168,00
15180590115	GUIA INTUBACION ADULTO 9F SUNMED - 28950	$ 21.903,60
15180590116	GUIA INTUBACION PEDIATRICO 6F GOLDEN CARE - 28951	$ 9.574,80
15180591260	GUIA INTUBACION PEDIATRICO 6F ALLERS- 28951	$ 17.238,00
15180591261	GUIA INTUBACION PEDIATRICO 6F SUNMED	$ 14.485,20
15180590033	HISTOACRYL x 05 ML GEM - 10063	$ 99.990,00
15180590064	HUMIDIFICADOR DE BURBUJA LINEPLAST - 20142	$ 9.426,00
15180590064	HUMIDIFICADOR DE BURBUJA BIOLIFE - 20142	$ 9.492,00
15180592107	HUMIDIFICADOR DE BURBUJA MEDICAL NISSI - 20142	$ 9.836,40
15180592108	HUMIDIFICADOR DE BURBUJA PRECISION CARE - 20142	$ 9.513,60
15180592109	HUMIDIFICADOR DE BURBUJA IPC PRODUCTOS MEDICOS - 20142	$ 9.426,00
15180590057	INTRODUCTOR PERC MET 7FRX80 ARROW INTERNATIONAL INC - 20046	$ 2.336.703,60
15180201076	JERINGA DESECHABLE 1ML 27GX1/2 MEDICALES - 20150	$ 363,60
15180204605	JERINGA DESECHABLE 1ML 27GX1/2 MEDISPO - 20150	$ 452,40
15180590998	JERINGA DESECHABLE 1ML 27GX1/2 PRECISION - 20150	$ 728,40
15180591262	JERINGA DESECHABLE 1ML 27GX1/2 ALFA SAFE - 20150	$ 432,00
15180591118	JERINGA DESECHABLE 3ML 21GX1/2 MEDISPO - 20153	$ 373,20
15180590065	JERINGA DESECHABLE 3ML 21GX1/2 PRECISION CARE - 20153	$ 315,60
15180590065	JERINGA DESECHABLE 3ML 21GX1/2 MEDICALES- 20153	$ 302,40
15180591019	JERINGA DESECHABLE 3ML 21GX1/2 DISPOCOL - 20153	$ 373,20
15180590825	JERINGA DESECHABLE 5ML 21GX1/2 LIFE CARE MEDICAL - 20154	$ 291,60
15180204577	JERINGA DESECHABLE 5ML 21GX1/2 MEDICALES - 20154	$ 346,80
15180201079	JERINGA DESECHABLE 5ML 21GX1/2 PRECISION CARE - 20154	$ 636,00
15180590877	JERINGA DESECHABLE 5ML 21GX1/2 MEDISPO	$ 562,80
15180591263	JERINGA DESECHABLE 5ML 21GX1/2 ALFA SAFE - 20154	$ 369,60
15180591264	JERINGA DESECHABLE 5ML 21 GX 1/2 DISPOCOL - 20154	$ 373,20
15180204578	JERINGA DESECHABLE 5ML 21GX1/2 OPTIMALQUITY	$ 658,80
15180591265	JERINGA DESECHABLE 5ML 21 GX 1/2 ELITEMEDICAL - 20154	$ 328,80
15180590870	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1/2 OPTIMALQUALITY	$ 501,60
15180590847	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1/2 MEDICALES - 20151	$ 421,20
15180201077	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1/2 MEDISPO - 20151	$ 658,80
15180590024	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1/2 RYMCO - 20151	$ 452,40
15180590912	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1/2 PRECISION CARE - 20151	$ 721,20
15180590846	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1/2 LIFE CARE- 20151	$ 462,00
15180590969	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1/2 ALFA SAFE- 20151	$ 658,80
15180590870	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1/2 OPTIMALQUALITY	$ 514,80
15180201074	JERINGA DESECHABLE 10ML 21GX1/2 ELITE MEDICAL - 20151	$ 504,00
15180590908	JERINGA DESECHABLE 20ML 21GX1/2 MEDISPO - 20152	$ 1.456,80
15180201440	JERINGA DESECHABLE 20ML 21GX1/2 RYMCO - 20152	$ 835,20
15180204547	JERINGA DESECHABLE 20ML 21GX1/2 MEDICALES - 20152	$ 669,60
15180201078	JERINGA DESECHABLE 20ML 21GX1/2 PRECISION - 20152	$ 1.090,80
15180204525	JERINGA DESECHABLE 20ML 21GX1/2 LIFE CARE- 20152	$ 1.090,80
15180591035	JERINGA DESECHABLE 20ML 21GX1/2 ALFA SAFE 20152	$ 873,60
15180591266	JERINGA DESECHABLE 20 ML 21GX1/2	$ 699,60
15180204560	JERINGA DESECHABLE 20ML 21GX1/2 ELITEMEDICAL	$ 566,40
15180590881	JERINGA DESECHABLE 50ML 21GX1/2 MEDICALES - 20155	$ 1.468,80
15180201080	JERINGA DESECHABLE 50ML 21GX1/2 PRECISION CARE - 20155	$ 2.162,40
15180201833	JERINGA DESECHABLE 50ML 21GX1 1/2 RYMCO - 20155	$ 1.903,20
15180201833	JERINGA DESECHABLE 50ML 21GX1 1/2 RYMCO - 20155	$ 1.599,60
15180101023	JERINGA DESECHABLE 50ML 21GX1 1/2 LIFE CARE - 20155	$ 1.749,60
15180591005	JERINGA DESECHABLE 50ML 21GX1 1/2 MEDISPO	$ 2.162,40
15180591267	JERINGA DESECHABLE 50ML 21GX1/2 ALFA SAFE	$ 2.214,00
15180590088	JERINGA DESECHABLE MEDALLON AZUL MERIT MEDICAL - 20549	$ 27.592,80
15180590008	JERINGA INYECTOR HM 150 ML MALLINCKRODT	$ 99.000,00
15180204582	JERINGA INYECTOR HM 150 ML GUERBET	$ 99.000,00

15180590117	JERINGA INYECTOR RMN 60 ML MALLINCKRODT - 28952	$ 102.918,00
15180590068	JERINGA INYECTOR TC 200 ML MALLINCKRODT - 20159	$ 137.187,60
15180590322	KIT DE NEFROSTOMIA 8FR/25 CM PLUS VITAL -	$ 862.488,00
15180592110	SET DE NEFROSTOMIA PIG TAIL CON GUIA 0.018 PLATINO SCNH-10X25CM	$ 1.471.980,00
15180590094	KIT GALACTOGRAFIA - DUCTOGRAMA ARGON - 20659	$ 470.452,80
15180201265	KIT VENTURI ADULTO CARDIOMED - 20165	$ 5.662,80
15180591268	KIT VENTURI ADULTO NOVA MED - 20165	$ 8.541,60
15180591269	KIT VENTURI ADULTO GLOBAL HEALTHCARE- 20165	$ 8.541,60
15180591270	KIT VENTURI ADULTO GHC- 20165	$ 8.541,60
15180591271	KIT VENTURI ADULTO BIOLIFE- 20165	$ 8.030,40
15180591272	KIT VENTURI ADULTO BIOLIFE- 20165	$ 8.541,60
15180590069	KIT VENTURI PEDIATRICO NOVA MED -	$ 8.648,40
15180591273	KIT VENTURI PEDIATRICO BIOLIFE-	$ 7.473,60
15180591274	KIT VENTURI PEDIATRICO PROTEX-	$ 10.291,20
15180201470	LAPIZ ESTERIL ELECTROBISTURI OBS RPC - 20658	$ 17.037,60
15180592111	LAPIZ ESTERIL ELECTROBISTURI WELL - 20658	$ 17.037,60
15180201393	LAPIZ ESTERIL ELECTROBISTURI MEDICAL APPLIANCE - 20658	$ 14.377,20
15180592112	LAPIZ ESTERIL ELECTROBISTURI GOLDEN CARE - 20658	$ 17.109,60
15180592113	LAPIZ ESTERIL ELECTROBISTURI LIFE CARE - 20658	$ 20.410,80
15180592114	LAPIZ ESTERIL ELECTROBISTURI ELITEMADICAL- 20658	$ 15.402,00
15180592115	LAPIZ ESTERIL ELECTROBISTURI PRESICION CARE	$ 20.958,00
15180592116	SEPTALKAN LIMPIADOR CON ROCIADOR, PH NEUTRO PARA LIMPIEZA DE EQUIPOS BIOMEDICOS	$ 208.744,80
15180592117	SEPTALKAN TOALLA PARA LIMPIEZA DE EQUIPOS BIOMEDICOS PH NEUTRO	$ 199.966,80
15180201084	LLAVE DE 3 VIAS VYGON - 20168	$ 2.882,40
15180204526	LLAVE DE 3 VIAS VYGON - 20168	$ 2.594,40
15180201084	LLAVE DE 3 VIAS VYGON - 20168	$ 2.594,40
15180591028	LLAVE DE 3 VIAS PRECISION CARE - 20168	$ 1.810,80
15180201085	LLAVE DE 3 GOTHAPLAST - 20168	$ 2.079,60
15180591275	LLAVE DE 3 VIAS LIFE CARE	$ 1.564,80
15180591276	MASCARA ANESTESIA No. 0 INTERSURGICAL - 28959	$ 9.469,20
15180591277	MASCARA ANESTESIA No. 0 KYOLING - 28959	$ 9.469,20
15180591278	MASCARA ANESTESIA NO. 0 GOLDEN CARE - 28959	$ 10.089,60
15180591279	MASCARA ANESTESIA NO. 0 KRAMER - 28959	$ 17.091,60
15180591280	MASCARA ANESTESIA No. 0 GOTHAPLAST – 28959	$ 11.270,40
15180204034	MASCARA ANESTESIA No. 1 INTERSURGICAL - 28960	$ 14.174,40
15180591281	MASCARA ANESTESIA No. 1 KYOLING -28960	$ 11.269,20
15180591282	MASCARA ANESTESIA NO. 1 GOLDEN CARE -28960	$ 10.089,60
15180591283	MASCARA ANESTESIA No. 2 KYOLING - 28962	$ 12.800,40
15180591284	MASCARA ANESTESIA No. 2 KRAMER - 28962	$ 20.181,60
15180591285	MASCARA ANESTESIA No. 2 INTERSURGICAL - 28962	$ 15.020,40
15180591286	MASCARA ANESTESIA No. 2 GHC - 28962	$ 8.564,40
15180591287	MASCARA ANESTESIA NO. 2 GOLDEN CARE - 28962	$ 9.018,00
15180591288	MASCARA ANESTESIA No. 3 KRAMER - 28963	$ 19.128,00
15180591289	MASCARA ANESTESIA No. 3 KYOLING - 28963	$ 14.905,20
15180591290	MASCARA ANESTESIA No. 3 INTERSURGICAL - 28963	$ 11.943,60
15180591291	MASCARA ANESTESIA No. 3 CORALMEDICA - 28963	$ 15.526,80
15180591292	MASCARA ANESTESIA NO. 3 GOLDEN CARE - 28963	$ 9.018,00
15180592118	FILTRO NARIZ DE CAMELLO ADULTO GOLDEN CARE	$ 12.112,80
15180591293	MASCARA ANESTESIA No. 4 KYOLING - 28964	$ 14.905,20
15180591294	MASCARA ANESTESIA No. 4 GHC - 28964	$ 12.800,40
15180591295	MASCARA ANESTESIA No. 4 HSINER - 28964	$ 10.756,80
15180591296	MASCARA ANESTESIA No. 4 KRAMER - 28964	$ 12.800,40
15180590915	MASCARA ANESTESIA No. 4 INTERSURGICAL - 28964	$ 11.943,60
15180591175	MASCARA ANESTESIA NO. 4 GOTHAPLAST - 28964	$ 8.751,60
15180591297	MASCARA ANESTESIA NO. 4 GOLDEN CARE- 28964	$ 10.851,60
15180591298	MASCARA ANESTESIA No. 5 KRAMER - 28965	$ 11.350,80
15180591299	MASCARA ANESTESIA No. 5 GOTHAPLAST – 28965	$ 11.270,40
15180591300	MASCARA ANESTESIA No. 5 KYOLING - 28965	$ 11.350,80
15180591301	MASCARA ANESTESIA No. 5 INTERSURGICAL - 28965	$ 11.943,60
15180591302	MASCARA ANESTESIA No. 5 HSINER - 28965	$ 11.350,80
15180591303	MASCARA ANESTESIA No. 5 GHC - 28965	$ 14.316,00
15180591304	MASCARA ANESTESIA No. 5 MEDICAL CARE WELL- 28965	$ 11.350,80
15180591305	MASCARA ANESTESIA No. 5 CORALMEDICA - 28965	$ 13.507,20
15180591306	MASCARA ANESTESIA NO. 5 GOLDEN CARE	$ 8.628,00
15180591307	MASCARA ANESTESIA NO. 5 PULMO-MED- 28965	$ 12.416,40

15180591308	MASCARA DE NO REHINALACION ADULTO WESTMED - 20171	$ 7.480,80
15180591309	MASCARA DE NO REHINALACION ADULTO BIOLIFE - 20171	$ 9.204,00
15180591310	MASCARA DE NO REHINALACION ADULTO INTERSURGICAL - 20171	$ 7.878,00
15180591311	MASCARA DE NO REHINALACION ADULTO GLOBAL HEALTH	$ 9.204,00
15180204184	MASCARA DE NO REHINALACION PEDIATRICO WELL LEAD - 20170	$ 9.519,60
15180204184	MASCARA DE NO REHINALACION PEDIATRICO WESTMED - 20170	$ 9.519,60
15180591312	MASCARA DE NO REHINALACION PEDIATRICO BIOLIFE - 20170	$ 8.113,20
15180590107	MASCARA LARINGEA No. 1.0 UN USO PED KRAMER - 20726	$ 88.660,80
15180591313	MASCARA LARINGEA No. 1.0 UN USO PED INTERSURGICAL - 20726	$ 105.506,40
15180591314	MASCARA LARINGEA No. 1.0 UN USO PED CORALMEDICA - 20726	$ 88.660,80
15180591315	MASCARA LARINGEA NO. 1.0 REUSO PED KRAMER - 20726	$ 205.920,00
15180591316	MASCARA LARINGEA NO. 1.0 UN USO PED GOLDEN CARE - 20726	$ 68.658,00
15180591317	MASCARA LARINGEA SUPRAGLOTICA I-GEL N.1	$ 185.856,00
15180201735	MASCARA LARINGEA No. 1.5 UN USO PED KRAMER - 20727	$ 88.660,80
15180591318	MASCARA LARINGEA No. 1.5 UN USO PED INTERSURGICAL - 20727	$ 88.660,80
15180591319	MASCARA LARINGEA No. 1.5 UN USO PED REGOR - 20727	$ 59.026,80
15180591320	MASCARA LARINGEA NO. 1.5 UN USO GOLDEN CARE- 20727	$ 82.285,20
15180591321	MASCARA LARINGEA NO. 1.5 UN USO PED CORALMEDICA - 20727	$ 71.808,00
15180591322	MASCARA LARINGEA NO. 1.5 REUSABLE PED KRAMER - 20727	$ 205.920,00
15180201736	MASCARA LARINGEA No. 2.0 UN USO PED KRAMER - 20706	$ 158.094,00
15180201736	MASCARA LARINGEA No. 2.0 REUSO ESTERIL PED KRAMER - 20719	$ 209.652,00
15180591323	MASCARA LARINGEA No. 2.0 REUSO ESTERIL PED CORALMEDICA- 20719	$ 188.131,20
15180591324	MASCARA LARINGEA No. 2.0 REUSO ESTERIL PED GLOBAL HEALTHCARE	$ 205.920,00
15180591325	MASCARA LARINGEA No. 2.0 REUSO ESTERIL PED PULMO-MED	$ 205.920,00
15180590106	MASCARA LARINGEA No. 2.5 REUSO ESTERIL PED KRAMER - 20723	$ 168.730,80
15180590666	MASCARA LARINGEA No. 2.5 REUSO ESTERIL PED REGOR - 20723	$ 188.131,20
15180591326	MASCARA LARINGEA No. 2.5 REUSO ESTERIL PED CORALMEDICA- 20723	$ 179.174,40
15180204360	MASCARA LARINGEA No. 3.0 REUSO ESTERIL AD KRAMER - 20720	$ 237.086,40
15180204360	MASCARA LARINGEA No. 3.0 REUSO ESTERIL AD REGOR - 20720	$ 290.283,60
15180591327	MASCARA LARINGEA No. 3.0 REUSO ESTERIL CORALMEDICA- 20720	$ 290.283,60
15180591328	MASCARA LARINGEA No. 3.0 REUSO ESTERIL CORALMEDICA- 20720	$ 212.736,00
15180201709	MASCARA LARINGEA No. 4.0 REUSO ESTERIL AD REGOR LTDA - 20172	$ 145.200,00
15180201709	MASCARA LARINGEA No. 4.0 REUSO ESTERIL AD REGOR LTDA - 20172	$ 301.342,80
15180201709	MASCARA LARINGEA No. 4.0 REUSO ESTERIL AD KRAMER LTDA - 20172	$ 301.342,80
15180591329	MASCARA LARINGEA No. 4.0 REUSO ESTERIL CORALMEDICA- 20172	$ 212.736,00
15180591330	MASCARA LARINGEA NO. 4.0 UN USO ESTERIL GOLDEN CARE - 20172	$ 68.658,00
15180591331	MASCARA LARINGEA NO. 4.0 UN USO ESTERIL GHC - 20172	$ 186.806,40
15180591332	MASCARA LARINGEA NO. 4.0 UN USO ESTERIL KRAMER - 20172	$ 179.890,80
15180591333	MASCARA LARINGEA NO. 4.0 REUSO ESTERIL PULMO-MED	$ 218.790,00
15180591334	MASCARA LARINGEA No. 4.0 UN SOLO USO GOTHAPLAST	$ 45.199,20
15180201738	MASCARA LARINGEA No. 5.0 REUSO ESTERIL AD KRAMER - 20721	$ 195.457,20
15180201738	MASCARA LARINGEA No. 5.0 REUSO ESTERIL AD REGOR - 20721	$ 179.175,60
15180591335	MASCARA LARINGEA No. 5.0 REUSO ESTERIL AD CORALMEDICA - 20721	$ 232.594,80
15180591336	MASCARA LARINGEA NO. 2.5 REUSABLE GHC	$ 205.920,00
15180592119	MICROPORE CINTA QUIRÚRGICA 1 GHC - 20178	$ 5.100,00
15180592120	MICROPORE CINTA QUIRÚRGICA 3 3M - 20644	$ 15.658,80
15180592121	MICROPORE CINTA QUIRÚRGICA 1 3M - 20644	$ 5.218,80
15180592122	MICROPORE CINTA QUIRÚRGICA 1 X10 - 20644	$ 3.980,40
15180592123	NIPLES P/CONEXIÓN CON MANGUERA - 20091	$ 2.059,20
15180201393	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CARDIOMED - 20649	$ 19.800,00
15180592124	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO COVIDIEN - 20649	$ 45.075,60
15180592125	PLACA ELECTROBISTURI ADULTO GOLDEN CARE - 20649	$ 23.167,20
15180590090	SET ADM SOLUCIONES BOMBA INFUSION B/BRAUN - 20620	$ 58.118,40
15180591337	SET ADM SOLUCIONES BOMBA INFUSION NOVAMEDICA	$ 7.000,80
15180591338	SET ADM SOLUCIONES BOMBA INFUSION GOTHAPLAST	$ 5.148,00
15180201514	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 8 X 3 SUNMED - 20201	$ 8.194,80
15180591020	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS NO. 8 X 3 GOLDEN CARE - 20201	$ 6.589,20
15180590072	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 10 X 3 SUNMED - 20202	$ 6.958,80
15180591339	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 10 X 3 PLUSVITAL - 20202	$ 4.324,80
15180590071	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 12 X 30 SUNMED - 20195	$ 4.796,40
15180591340	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 12 X 30 GOLDEN CARE - 20195	$ 4.324,80
15180591341	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS NO. 12 X 30 WRP - 20195	$ 4.221,60
15180591342	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS NO. 12 X 30 OPTIMAL QUALITY	$ 4.796,40
15180201178	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 14 X 5 KRAMER - 20203	$ 6.162,00
15180591343	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 14 X 5 IMCOLMEDICA- 20203	$ 6.162,00
15180591344	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 14 X 5 LIFE CARE- 20203	$ 6.162,00

15180591345	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 14 X 5 SUNMED	$ 5.580,00
15180591346	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS NO. 14 X 5 GOLDEN CARE	$ 6.162,00
15180201104	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 16 X 5 SUNMED - 20196	$ 5.126,40
15180591347	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 16 X 5 INCOLMEDICA- 20196	$ 4.972,80
15180591348	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 16 X 5 GOLDEN CARE- 20196	$ 6.162,00
15180591349	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 16 X 5 OPTIMAL QUALITY	$ 4.862,40
15180591350	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 16 X 5 PRECISION CARE	$ 6.162,00
15180201106	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 18 X 5 SUNMED - 20197	$ 5.580,00
15180591351	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 18 X 5 INCOLMEDICA - 20197	$ 4.972,80
15180591352	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 18 X 5 PRESICION CARE- 20197	$ 5.126,40
15180591353	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 18 X 5 GOLDEN CARE- 20197	$ 5.354,40
15180591354	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 18 X 5 LIFE CARE- 20197	$ 7.431,60
15180201110	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 22 X 30 SUNMED - 20199	$ 6.135,60
15180591355	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 22 X 30 INCOLMEDICA- 20199	$ 3.891,60
15180591356	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 22 X 30 PLUS VITAL- 20199	$ 4.633,20
15180591357	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 22 X 30 PRECISION CARE- 20199	$ 4.075,20
15180591358	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 22 X 30 GOLDEN CARE- 20199	$ 5.559,60
15180591168	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 24 X 30 SUNMED - 20199	$ 7.576,80
15180591359	SONDA NASOGASTRICA No. 14 MEDEX- 20206	$ 1.848,00
15180591360	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS No. 24 X 30 GOLDEN CARE	$ 8.174,40
15180590077	SONDA NELATON No. 5 MEDEX - 20219	$ 1.317,60
15180201131	SONDA NELATON No. 8 SHERLEG - 20221	$ 1.318,80
15180591361	SONDA NELATON No. 8 MEDEX - 20221	$ 1.420,80
15180591362	SONDA NELATON No. 8 PLUS VITAL - 20221	$ 1.420,80
15180201123	SONDA NELATON No. 10 SHERLEG - 20218	$ 928,80
15180591363	SONDA NELATON No. 10 MEDEX - 20218	$ 1.420,80
15180591364	SONDA NELATON No. 10 PLUS VITAL - 20218	$ 1.420,80
15180591365	SONDA NELATON No. 10 OPTIMAL QUALITY	$ 1.056,00
15180590076	SONDA NELATON No. 12 SHERLEG - 20211	$ 1.090,80
15180591366	SONDA NELATON No. 12 MEDEX- 20211	$ 1.492,80
15180201125	SONDA NELATON No. 14 SHERLEG - 20212	$ 1.522,80
15180591367	SONDA NELATON No. 14 MEDEX - 20212	$ 1.544,40
15180201126	SONDA NELATON No. 16 SHERLEG - 20210	$ 1.268,40
15180591368	SONDA NELATON No. 16 MEDEX - 20210	$ 1.626,00
15180591369	FIXOMULL 10 CM X 10 CM BSN MEDICAL	$ 121.191,60
15180590087	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SB SUNMED - 20484	$ 3.951,60
15180590087	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SB KRAMER - 20484	$ 3.951,60
15180591370	TUBO ENDOTRAQUEAL 2.5 SB SUPREME - 20484	$ 2.980,80
15180591371	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SB KRAMER - 20479	$ 4.093,20
15180201182	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SB WELL LEAD - 20479	$ 4.093,20
15180201182	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SB SUNMED- 20479	$ 4.093,20
15180591372	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SB SUPREME- 20479	$ 2.980,80
15180591373	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SB LIFE CARE- 20479	$ 4.410,00
15180201183	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SB GOLDEN CARE - 20480	$ 3.294,00
15180591374	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SB LIFE CARE- 20480	$ 3.295,20
15180590083	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 SB KRAMER - 20481	$ 4.258,80
15180590083	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 SB SUNMED - 20481	$ 4.258,80
15180591375	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 SB LIFE CARE - 20481	$ 3.295,20
15180591376	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SB SUNMED - 20482	$ 3.588,00
15180591377	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SB SUNDEX - 20482	$ 3.588,00
15180591378	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 SB LIFE CARE - 20482	$ 4.118,40
15180201185	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 SB SUNMED - 20483	$ 4.497,60
15180591379	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 SB LIFE CARE- 20483	$ 3.295,20
15180201148	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 SB SUNMED - 20485	$ 4.107,60
15180201148	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 SB SUNDEX - 20485	$ 4.107,60
15180591380	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 SB LIFE CARE- 20485	$ 4.118,40
15180590082	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 SB PLUS VITAL - 20460	$ 4.647,60
15180201182	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CB PLUS VITAL - 20716	$ 6.486,00
15180591381	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CB LIFE CARE	$ 6.486,00
15180591382	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 CB PLUS VITAL	$ 6.486,00
15180590084	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CB PLUS VITAL - 20711	$ 5.869,20
15180590086	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CB WELL LEAD - 20711	$ 4.648,80
15180591383	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CB LIFE CARE	$ 5.620,80
15180591384	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 CB SUPREME	$ 5.392,80
15180201184	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CB GOLDEN CARE - 20710	$ 10.405,20
15180591385	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CB WELL LEAD - 20710	$ 6.162,00

15180591386	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CB LIFE CARE - 20710	$ 7.333,20
15180591387	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CB PROTEX - 20710	$ 5.126,40
15180591388	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 CB PLUS VITAL- 20710	$ 5.869,20
15180201185	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CB KRAMER - 20712	$ 6.054,00
15180201185	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CB SUNMED - 20712	$ 6.019,20
15180591389	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CB LIFE CARE- 20712	$ 4.736,40
15180591390	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 CB PROTEX- 20712	$ 4.538,40
15180201148	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 CB SUNMED - 20708	$ 6.520,80
15180201685	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CB SUNMED - 20709	$ 4.616,40
15180591391	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 CB PLUS VITAL - 20709	$ 4.616,40
15180590085	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CB HAUFFMAN - NUEVO	$ 3.951,60
15180591392	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CB KRAMER - NUEVO	$ 7.459,20
15180591393	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CB PLUS VITAL	$ 4.107,60
15180591394	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CB LIFE CARE	$ 7.718,40
15180591395	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CB LIFE CARE	$ 6.536,40
15180591396	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 CB WELL	$ 6.225,60
15180591397	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5FR OPTIMALQUALITY	$ 4.530,00
15180201397	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CB HAUFFMAN - 20713	$ 5.406,00
15180591398	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CB KRAMER - 20713	$ 5.406,00
15180591399	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CB LIFE CARE - 20713	$ 5.406,00
15180591400	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CB SUNMED - 20713	$ 5.406,00
15180201397	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CB SUNDEX - 20713	$ 5.406,00
15180590074	SONDA NASOGASTRICA No. 12 SHERLEG - 20206	$ 1.729,20
15180591401	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CB COVIDIEN - 20713	$ 10.900,80
15180590073	SONDA NASOGASTRICA No. 10 SHERLEG - 20206	$ 1.729,20
15180591402	SONDA NASOGASTRICA No. 10 MEDEX - 20206	$ 1.729,20
15180591403	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CB SUPREME - 20713	$ 4.591,20
15180591404	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 CB PLUS VITAL - 20713	$ 6.486,00
15180590081	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CB LIFE CARE - 20229	$ 7.776,00
15180591405	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CB PLUS VITAL - 20229	$ 5.148,00
15180591406	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CB KRAMER	$ 9.262,80
15180591407	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CB SUPREME - 20229	$ 5.162,40
15180590079	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CB HAUFFMAN - 20226	$ 3.951,60
15180590079	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CB WELL LEAD - 20226	$ 6.918,00
15180590086	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CB PLUS VITAL - 20226	$ 5.148,00
15180591408	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CB KRAMER - 20226	$ 8.875,20
15180591409	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 CB LIFE CARE - 20226	$ 4.704,00
15180201747	TUBO SUCCION DOBLE CONECTOR7MM BIOLIFE - 20666	$ 10.274,40
15180591410	TUBO SUCCION DOBLE CONECTOR7MM COVIDIEN - 20666	$ 24.121,20
15180204619	TUBO SUCCION DOBLE CONECTOR7MM PLUS VITAL - 20666	$ 10.857,60
15180590078	AGUJA ESPINAL 25G X 3 1/2 B/BRAUN - 20222	$ 25.862,40
15180591411	AGUJA ESPINAL 25G X 90mm	$ 15.654,00
15180591412	AGUJA ESPINAL 25G X 3 1/2 BD- 20222	$ 16.658,40
15180201130	SONDA NELATON No. 6 MEDEX	$ 1.441,20
15180591413	SONDA NELATON No. 6 SHERLEG	$ 1.236,00
15180591414	SONDA NELATON No. 6 PLUS VITAL	$ 928,80
15180591415	SONDA NELATON No. 6 WELL	$ 1.029,60
15180591416	AGUJA HIPODERMICA 25GX 1/2 RYMCO	$ 141,60
15180591417	AGUJA HIPODERMICA 25GX 1/2 OPTIMAL QUALITY	$ 140,40
15180201183	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CB WELL LEAD	$ 4.800,00
15180591418	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CB PLUS VITAL.	$ 5.126,40
15180591419	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 CB LIFE CARE	$ 4.664,40
15180591420	AGUJA ESPINAL 23G X 90MM DR,JAPAN	$ 10.682,40
15180591027	AGUJA BIOPSIA BASICA 18G X 10 CM SUPERCORE DR JAPAN	$ 212.058,00
15180591000	AGUJA BIOPSIA BASICA 18G X 10 CM + COAXIAL SUPERCORE BIO-FEATHER MEDAX	$ 162.624,00
15180591073	AGUJA BIOPSIA BASICA 18G X 10 CM AUTOMATICA DESECHABLE MEDAX	$ 192.313,20
15180590648	BALON REHINAL ANESTESIA 1.0 LT TELEFLEX MEDICAL - 28956	$ 26.817,60
15180591421	BALON REHINAL ANESTESIA 1.0 LT BIOLIFE - 28956	$ 13.425,60
15180591422	BALON REHINAL ANESTESIA 1.0 LT GOTHAPLAST	$ 14.805,60
15180590664	KIT CIRCUITO ANESTESIA CON BALON 2 LTS Y VALVULA ADULTO	$ 91.370,40
15180591423	KIT CIRCUITO ANESTESIA CON BALON 2 LTS Y VALVULA PEDIATRICO	$ 38.464,80
15180590652	CIRCUITO ANESTESIA DESECHABLE INTERSURGICAL	$ 41.821,20
15180592126	ELECTRODO RADIOPACO ADULTO PAQX50 R.S.	$ 1.132,80
15180590894	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO CON TUBO DE OXIGENO GLOBAL HEALTHCARE	$ 7.551,60
15180590855	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO CON TUBO DE OXIGENO BIOLIFE	$ 5.436,00
15180591424	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO CON TUBO DE OXIGENO LIFE CARE	$ 4.777,20

15180591425	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO CON TUBO DE OXIGENO PLUS VITAL	$ 3.994,80
15180591426	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO CON TUBO DE OXIGENO PLUS VITAL	$ 4.753,20
15180591427	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO CON TUBO DE OXYGEN MASK OPTIMALQUALITY	$ 4.034,40
15180591428	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO CON TUBO SUPREME	$ 3.831,60
15180591429	FIBRINOGENO/TROMBINA HUMANA	$ 2.927.232,00
15180590756	TRANSDUCTOR DE PRESION QUEEZE	$ 186.818,40
15180592127	CATETER TEMPORAL HEMODIALISIS RECTO DOBLE LUMEN 11FR x 15cm	$ 563.694,00
15180590760	BOLSA DE DRENAJE 800ml (Luer Lock Hembra) RX LINE	$ 23.232,00
15180592128	CATETER HEMODIALISIS TEMPORAL 13.5Fr (4.5 mm) x 16 cm PRE-CURVADO	$ 638.880,00
15180592129	CATETER HEMODIALISIS TEMPORAL 13.5Fr (4.5 mm) x 19.5cm EXT. RECTA	$ 689.832,00
15180591430	ELECTRODO PARA DESFIBRILACION	$ 576.939,60
15180591431	LINEA DE MUESTREO CO2 CONEXION MACHO-MACHO	$ 38.918,40
15180591432	KIT EPIDURAL 19G VYGON	$ 110.445,60
15180590788	AGUJA BIOPSIA SUPERCORE 16X100 MEDAX	$ 263.192,40
15180591433	AGUJA BASICA BIOPSIA 16GX100 MDL	$ 314.006,40
15180591140	AGUJA BASICA BIOPSIA 16GX150 MDL	$ 270.774,00
15180201423	AGUJA BIOPSIA SUPERCORE 20X11CM STERYLAB	$ 146.203,20
15180591434	KIT OVEROL ESTERIL DESECHABLE MAINCO	$ 53.456,40
15180590128	MICROGUIA HIDROFILICA 0.14X.35 X 195 BALT - 90201	$ 4.376.456,40
15180590128	MICROGUIA HIDROFILICA 0.14X.35 X 195	$ 4.155.624,00
15180590129	MICROGUIA HIDROFILICA 7 CM BALT - 90206	$ 4.155.624,00
15180590130	MICROGUIA HIDROFILICA 8 CM BALT - 90203	$ 4.155.624,00
15180591435	MICROGUIA HIDROFILICA 014D BALT	$ 4.155.624,00
15180590861	CATETER CON BALON DE OCLUSION COPERNIC 5.00MM X 10MM	$ 8.852.294,40
15180590880	CATETER CON BALON DE OCLUSION MAGIC DISMECOL	$ 9.188.546,40
15180591436	STENT AUTO EXPANDIBLE LEO + 2.5 X 18 DISMECOL	$ 29.082.288,00
15180590719	STENT AUTOEXPANDIBLE CEREBRAL 3.5 x 25 LEO BALT DISMECOL	$ 28.417.080,00
15180591437	STENT AUTOEXPAN INTRACRANEAL 3.5X35	$ 29.082.288,00
15180590708	STENT AUTO EXPANDIBLE LEO + 2.5 X 25 DISMECOL	$ 29.082.288,00
15180590916	DISPOSITIVO REDIRECCIONADOR DE FLUJO 4.0X25 SILK	$ 90.038.520,00
15180590794	STENT AUTO EXPANDIBLE LEO + 3.5 X 50 DISMECOL	$ 28.512.198,00
15180204544	STENT AUTO EXPANDIBLE LEO + 2.0 X 18 DISMECOL	$ 29.082.288,00
15180591438	DISPOSITIVO REDIRECCIONADOR DE FLUJO 2.25X20 SILK VISTA BABY	$ 107.685.072,00
15180591080	STENT AUTO EXPANDIBLE LEO + 3.0 X 25 DISMECOL	$ 28.512.198,00
15180592080	DISPOSITIVO REDIRECCIONADOR DE FLUJO 4.5X15 SILK	$ 81.853.200,00
15180592130	DISPOSITIVO REDIRECCIONADOR DE FLUJO 2.5X20 SILK	$ 81.853.200,00
15180591439	STENT LEO + BALT 3.5 X 30 DISMECOL	$ 28.417.080,00
15180590131	INTRODUCTOR CEREBRAL 6F BALT - 90400	$ 1.952.366,40
15180590133	CATETER GUIA 6F INTRACEREBRAL BALT - 90505	$ 4.806.790,80
15180591440	CATETER GUIA INTRACEREBRAL FARGO 6F 115 8MP	$ 4.806.790,80
15180591441	CATETER GUIA INTRACEREBRAL FARGOMAX 6F 105 8MP	$ 4.848.228,00
15180591442	CATETER GUIA INTRACEREBRAL FARGOMAX 6F 115 8MP	$ 4.848.228,00
15180590134	MICROCATETER INTRACERE 1.5X25 BALT - 90507	$ 7.076.440,80
15180590135	MICROCATETER INTRACEREBRA 25MP BALT - 90508	$ 7.076.440,80
15180590139	MICROCATETER MP X1 FLEX PROGRE BALT - 90515	$ 7.076.440,80
15180590138	MICROCATETER NEURORADIOLOGIA MAGIC 1.2 F BALT	$ 7.076.440,80
15180590137	MICROCATETER NEURORADIOLOGIA MAGIC 1.5FMP BALT - 90512	$ 7.076.440,80
15180590718	MICROCATETER INTRACEREBRA 21MP BALT	$ 7.076.440,80
15180591443	COIL EMBOLIZACION 2MMX3CM BARRICADE	$ 4.571.186,40
15180590798	COIL EMBOLIZACION 4mm X 20cm BARRICADE	$ 4.472.160,00
15180590831	COIL EMBOLIZACION5mmx20cm BARRICADE	$ 4.472.160,00
15180590832	LIBERADOR DE COIL BARRICADE DISMECOL	$ 1.515.571,20
15180591081	LIBERADOR DE COIL XCEL DISMECOL	$ 1.515.571,20
15180591444	COIL EMBOLIZACION 1MMX2CM BARRICADE	$ 4.457.612,40
15180591445	COIL EMBOLIZACION 3MMX10CM BARRICADE	$ 4.472.160,00

15180591045	COIL EMBOLIZACION 4mmx6cm BARRICADE	$ 4.472.160,00
15180591446	COIL EMBOLIZACION7mmx24cm BARRICADE	$ 5.321.780,40
15180590833	COIL EMBOLIZACION 3mmx8cm BARRICADE	$ 4.472.160,00
15180591046	COIL EMBOLIZACION 3.5mmx6cm BARRICADE	$ 4.472.160,00
15180591124	COIL EMBOLIZACION 1.5mmx4cm COMPLEX-10 SUPER SOFT DISMECOL	$ 4.454.526,00
15180590834	COIL EMBOLIZACION 3mmx6cm BARRICADE	$ 4.472.160,00
15180591447	COIL EMBOLIZACIÓN 1.5MMX1 CM BARRICADE	$ 4.472.160,00
15180591448	COIL EMBOLIZACIÓN 2MMX3 CM BARRICADE	$ 4.472.160,00
15180590891	COIL EMBOLIZACION 4mmx8 cm BARRICADE	$ 4.271.058,00
15180591449	COIL EMBOLIZACION 4mmx8 cm SUPER SOFT	$ 5.321.780,40
15180590892	COIL EMBOLIZACION 2mmx8 cm BARRICADE DISMECOL	$ 4.271.058,00
15180591450	COIL EMBOLIZACION 5mmx10 cm BARRICADE	$ 4.271.058,00
15180591451	COIL EMBOLIZACION 5mmx10 cm HELICAL-10 SUPERSOFT	$ 5.321.780,40
15180591452	COIL EMBOLIZACION 4mm x 13cm BARRICADE	$ 4.271.058,00
15180591102	COIL EMBOLIZACION 2mm x 6cm SUPER SOFT	$ 5.321.780,40
15180591453	COIL EMBOLIZACION 3.5mm x 8cm SUPER SOFT	$ 4.472.160,00
15180591454	COIL EMBOLIZACION 5mm x 17cm SOFT	$ 5.321.780,40
15180591455	COIL EMBOLIZACION 3mmx10cm HELICAL-10 SUPERSOFT	$ 5.321.780,40
15180592131	COIL EMBOLIZACION 3mmx10cm COMPLEX-10 SOFT	$ 4.454.526,00
15180591456	COIL EMBOLIZACION 1.5mmx3cm HELICAL-10 SUPER SOFT	$ 5.321.780,40
15180591457	COIL EMBOLIZACION 3.5MM X 8CM SUPER SOFT	$ 4.472.160,00
15180591458	COIL EMBOLIZACION4mmx8cm HELICAL-10 SUPERSOFT	$ 5.321.780,40
15180590980	COIL EMBOLIZACION 4MMX12CM SUPER SOFT DISMECOL	$ 4.271.058,00
15180591048	COIL EMBOLIZACION 3mmx4cm HELICAL BARRICADE DISMECOL	$ 5.321.780,40
15180591459	COIL EMBOLIZACION 2.5mmx6cm COMPLEX SUPER SOFT DISMECOL	$ 4.472.160,00
15180591460	COIL EMBOLIZACION 2.5mmx6cm HELICAL SUPER SOFT DISMECOL	$ 4.472.160,00
15180591124	COIL EMBOLIZACION 1.5mmx4cm COMPLEX-10 SUPER SOFT DISMECOL	$ 5.321.780,40
15180591079	COIL EMBOLIZACION 6.0mmx15cm COMPLEX-10 SOFT DISMECOL	$ 4.472.160,00
15180591087	COIL EMBOLIZACION 3mmx8 cm HELICAL-10 SUPERSOFT	$ 5.321.780,40
15180591088	COIL EMBOLIZACION 1mmx1 cm HELICAL-10 SUPERSOFT	$ 5.321.780,40
15180591461	COIL EMBOLIZACION 24mmx 65cm COMPLEX-18 OPTIMA	$ 4.271.058,00
15180591462	COIL EMBOLIZACION 16mmx 55cm COMPLEX-18 OPTIMA	$ 4.271.058,00
15180591098	COIL EMBOLIZACION 1.0mmx 3cm HELICAL-10 SUPERSOFT	$ 5.321.780,40
15180591099	COIL EMBOLIZACION 1.5mmx 2cm HELICAL-10 SUPERSOFT	$ 5.321.780,40
15180592079	COIL EMBOLIZACION 2.5mmx 4cm HELICAL-10 SUPERSOFT	$ 4.472.160,00
15180592094	COIL EMBOLIZACION 2.0mmx 8cm HELICAL-10 SUPERSOFT DISMECOL	$ 4.472.160,00
15180591159	COIL EMBOLIZACION 4.0MMX 10CM HELICAL-10 SUPERSOFT DISMECOL	$ 5.321.780,40
15180591160	COIL EMBOLIZACION 6.0MMX20CM COMPLEX-10 SOFT DISMECOL	$ 5.321.780,40
15180590485	LIQUIDO EMBOLICO 12 EMBOFLU - 90704	$ 7.076.440,80
15180590486	LIQUIDO EMBOLICO SQUID 18 DISMECOL	$ 7.076.440,80
15180591463	LIQUIDO EMBOLICO SQUID18LD DISMECOL	$ 7.076.440,80
15180590324	CABLE EXTENSION CUADRIPOLAR BOSTON SCIENTIF - 91705	$ 977.960,40
15180590259	CATETER ANGIOGRAFICO SIM 1 5FR X 100 CM BOSTON SCIENTIF	$ 189.619,20
15180590013	STENT AUTOEXPAN 7 MM X 150 MM X 130 MM INNOVA BOSTON SCIENTIFIC	$ 11.697.312,00
15180590327	CATETER ABLACION II 7FR X 4 S BOSTON SCIENTIF - 91711	$ 5.430.813,60
15180590323	CATETER DX CUADRIPOLAR 6F J BOSTON SCIENTIF - 91704	$ 3.243.240,00
15180591464	CATETER DX CUADRIPOLAR VIKING 5F 2/5/2 BOSTON SCIENTIF - 91704	$ 5.089.392,00
15180591465	CATETER DX CUADRIPOLAR VIKING 6F 10/10/10 BOSTON SCIENTIF - 91704	$ 4.241.160,00
15180591466	CATETER GUIA 8F WG AL2 SH BOSTON SCIENTIFIC	$ 550.158,00
15180590326	CATETER DX DECAPOLAR 6F BOSTON SCIENTIF - 91707	$ 3.525.312,00
15180591467	CABLE THERMISTOR CATHETER (10) BOSTON SCIENTIF	$ 923.472,00
15180590651	CATETER INTER SENO CORONARIO 9FR BOSTON SCIENTIF -	$ 1.119.618,00
15180591468	CABLE DECA QUICK-S-PINS BOSTON SCIENTIF	$ 994.593,60
15180591469	CATETER ROTALINK BURR X 1.50 MM BOSTON SCIENTIFIC	$ 8.216.208,00
15180591470	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 6X150X130 BOSTON SCIENTIF	$ 10.334.620,80
15180590466	ELECTRODO DE ESTIMULACION ESPIRAL 90CM BOSTON SCIENTIF - 95708	$ 9.297.288,00
15180591471	ELECTRODO DE ESTIMULACION 86CM BOSTON SCIENTIF - 95708	$ 8.542.116,00
15180591472	ELECTRODO DE ESTIMULACION ESPIRAL X4 S 86CM BOSTON SCIENTIFIC	$ 8.542.116,00
15180204513	CATETER DX FR 3.5 5F - BOSTON SCIENTIFIC	$ 152.140,80
15180204376	ELECTRODO AURICULAR BOSTON SCIENTIF - 95707	$ 2.764.752,00
15180590604	STENT MEDICADO 4.00X32 BOSTON SCIENTIFIC	$ 3.087.178,80
15180204378	ELECTRODO CARDIORECINCRONISADO 90CM BOSTON SCIENTIF - 95716	$ 10.389.060,00

15180591473	BALON CORONARIO 2.25X20 PREDIL BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.455.622,40
15180591474	CATETER GUIA 8F WG AL1 BOSTON SCIENTIFIC	$ 550.158,00
15180590465	ELECTRODO DESFIBRILACION BOSTON SCIENTIF - 95705	$ 10.842.706,80
15180590465	ELECTRODO DESFIBRILACION BOSTON SCIENTIF - 95705	$ 10.842.706,80
15180590465	ELECTRODO DESFIBRILACION BOSTON SCIENTIF - 95705	$ 10.744.272,00
15180591475	CABLE DE MEDICION DE UMBRALES BOSTON	$ 795.463,20
15180590464	ELECTRODO VENTRICULAR BOSTON SCIENTIF - 95703	$ 2.764.752,00
15180590467	GUIA DE TERMINACION POSICIONAMIENTO ELEC BOSTON SCIENTIF - 95713	$ 1.418.713,20
15180590461	INTRODUCTOR MARCAPASO 6F KIT GREATBATCH MEDICAL - 95404	$ 435.600,00
15180590926	INTRODUCTOR 6F X 25 CM SUPER SHEATH - BOSTON SCIENTIFIC -	$ 222.079,20
15180590460	INTRODUCTOR MARCAPASO 7F KIT GREATBATCH MEDICAL - 95403	$ 435.600,00
15180590462	INTRODUCTOR MARCAPASO 9F KIT GREATBATCH MEDICAL - 95405	$ 435.600,00
15180591476	INTRODUCTOR MARCAPASO 8F KIT GREATBATCH MEDICAL	$ 302.702,40
15180590468	RESINCRONIZADOR BOSTON SCIENTIF - 95720	$ 25.812.750,00
15180590159	BALON CORONARIO 1.50X15 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91111	$ 2.455.622,40
15180590149	BALON CORONARIO 2.00X09 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91110	$ 2.455.622,40
15180590167	BALON CORONARIO 2.00X12 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91128	$ 2.455.622,40
15180591477	BALON CORONARIO 2.00X12 PREDIL BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590161	BALON CORONARIO 2.00X15 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91115	$ 2.455.622,40
15180590161	BALON CORONARIO 2.00X15 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91115	$ 2.455.622,40
15180590150	BALON CORONARIO 2.00X20 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91131	$ 2.455.622,40
15180590150	BALON CORONARIO 2.00X20 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91131	$ 2.455.622,40
15180590145	BALON CORONARIO 2.50X09 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91106	$ 2.455.622,40
15180591478	BALON CORONARIO 2.50X08 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91106	$ 2.455.622,40
15180590147	BALON CORONARIO 2.50X12 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91108	$ 2.455.622,40
15180590147	BALON CORONARIO 2.50X12 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91108	$ 2.455.622,40
15180590162	BALON CORONARIO 2.50X15 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91116	$ 2.455.622,40
15180590162	BALON CORONARIO 2.50X15 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91116	$ 2.455.622,40
15180590146	BALON CORONARIO 3.00X09 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91107	$ 2.455.622,40
15180591479	BALON CORONARIO 3.00X08 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91107	$ 2.455.622,40
15180591480	BALON CORONARIO 3.00X20 PREDIL BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.455.622,40
15180591481	BALON CORONARIO 3.00X20 PREDIL BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.455.622,40
15180590148	BALON CORONARIO 3.00X12 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91109	$ 2.455.622,40
15180591482	BALON CORONARIO 3.00X12 PREDIL BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590160	BALON CORONARIO 3.00X15 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91112	$ 2.455.622,40
15180590165	BALON CORONARIO 3.50X15 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91122	$ 2.455.622,40
15180590963	GUIA HIDROFILICA 0.035 X 260 ZIPwire BOSTON SCIENTIFIC	$ 500.013,60
15180590170	BALON CORONARIO 4.00X15 PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91152	$ 2.455.622,40
15180201814	GUIA HIDROFILICA 0.035X260 ZIPWIRE STIFFBOSTON SCIENTIFIC	$ 385.945,20
15180591483	BALON CORONARIO	$ 2.455.622,40
15180591484	GUIA TEFLON J260 0.035 X 260 BOSTON SCIENTIFIC	$ 316.800,00
15180591485	BALON CORONARIO	$ 2.455.622,40
15180591486	BALON CORONARIO 2.5X20 PREDIL BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.455.622,40
15180591487	BALON CORONARIO	$ 2.455.622,40
15180591488	BALON CORONARIO	$ 2.455.622,40
15180590183	BALON CORONARIO 2.25X15 POST BOSTON SCIENTIF - 91160	$ 2.455.622,40
15180591489	BALON PERIFERICO 7F 12X40X120 XXL BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180590151	BALON CORONARIO 2.25X20 POST BOSTON SCIENTIF - 91175	$ 2.455.622,40
15180591126	BALON PERIFERICO XXL 14 X 40 X 120 BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180590169	BALON CORONARIO 2.50X12 POST BOSTON SCIENTIF - 91134	$ 2.455.622,40
15180590720	BALON CORONARIO 2.5X08 POST BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.455.622,40
15180590144	BALON CORONARIO 2.50X15 POST BOSTON SCIENTIF - 91105	$ 2.455.622,40
15180590168	BALON CORONARIO 2.50X20 POST BOSTON SCIENTIF - 91130	$ 2.455.622,40
15180590862	BALON CORONARIO 4.50 X 20 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180591169	BALON CORONARIO 2.75 X 12 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590023	BALON CORONARIO 3.00X08 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590787	BALON CORONARIO 3.00X12 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180591158	BALON CORONARIO 3.00X15 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590332	BALON CORONARIO 3.00X20 POST BOSTON SCIENTIF - 92114	$ 2.455.622,40
15180591490	BALON CORONARIO 3.25X15 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180591491	BALON CORONARIO 3.25X12 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180591492	BALON CORONARIO 3.25X08 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590152	BALON CORONARIO 3.50X15 POST BOSTON SCIENTIF - 91135	$ 2.455.622,40

15180590736	BALON CORONARIO 3.50X08 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590734	BALON CORONARIO 3.50X12 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180591493	BALON CORONARIO 3.50X20 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180591494	BALON CORONARIO	$ 2.455.622,40
15180590809	BALON CORONARIO 1.5X12 PREDIL BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.455.622,40
15180591044	BALON CORONARIO 5.0 X 8 POST BOSTON SCIENTIF	$ 1.272.348,00
15180591495	BALON CORONARIO 4.5 X 20 POST BOSTON SCIENTIF	$ 1.272.348,00
15180590153	BALON CORONARIO 4.00X08 POST BOSTON SCIENTIF - 91194	$ 2.455.622,40
15180590154	BALON CORONARIO 4.00X12 POST BOSTON SCIENTIF - 91193	$ 2.455.622,40
15180590155	BALON CORONARIO 4.00X15 POST BOSTON SCIENTIF - 92129	$ 2.455.622,40
15180590156	BALON CORONARIO 4.00X20 POST BOSTON SCIENTIF - 91195	$ 2.455.622,40
15180591496	BALON CORONARIO 1.5X20 PREDIL BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.455.622,40
15180590741	BALON CORONARIO 4.50 X 8 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590733	BALON CORONARIO 4.50 X 12 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590789	BALON CORONARIO 4.50 X 15 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180591497	BALON CORONARIO 5.0 X 20 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590174	BALON PERIFERICO RECUB 3.0X20X135 BOSTON SCIENTIF - 91186	$ 2.159.700,00
15180590646	BALON PERIFERICO 2.5X220X150 BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180591498	BALON PERIFERICO RECUB 5.0X80X135 BOSTON SCIENTIF - 91169	$ 2.455.622,40
15180591499	BALON DILATACION COYOTE MONORAIL 4F 3.0 * 220 * 150 CM BOSTON	$ 2.232.243,60
15180590175	BALON PERIFERICO RECUB 5.0X100X135 BOSTON SCIENTIF - 91168	$ 2.455.622,40
15180591129	BALON PERIFERICO 2.0X60X150 BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180590184	BALON PERIFERICO RECUB 5.0X200X135 BOSTON SCIENTIF - 91163	$ 2.455.622,40
15180590646	BALON PERIFERICO 2.5X220X150 BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180590182	BALON PERIFERICO RECUB 6.0X40X135 BOSTON SCIENTIF - 91155	$ 2.455.622,40
15180590647	BALON PERIFERICO MEDICADO 6.0X40X135 BOSTON SCIENTIF -	$ 6.150.204,00
15180590976	BALON PERIFERICO RECUB 6.0X100X135 BOSTON SCIENTIF - 91181	$ 2.455.622,40
15180591500	BALON PERIFERICO MEDICADO 5.0X40X135 BOSTON SCIENTIF -	$ 6.150.204,00
15180591501	BALON PERIFERICO MEDICADO 5.0X5X135 BOSTON SCIENTIF	$ 1.979.208,00
15180590176	BALON PERIFERICO RECUB 6.00X150X135 BOSTON SCIENTIF - 91177	$ 2.455.622,40
15180591502	BALON PERIFERICO 6.00X200X135 BOSTON SCIENTIF - 91177	$ 2.159.700,00
15180590178	BALON PERIFERICO RECUB 7.0X40X135 BOSTON SCIENTIF - 91174	$ 2.455.622,40
15180591503	BALON PERIFERICO RECUB 10.0X40X75 BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180590179	BALON PERIFERICO RECUB 7.0X80X135 BOSTON SCIENTIF - 91191	$ 2.455.622,40
15180590180	BALON PERIFERICO RECUB 8.0X100X135 BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590181	BALON PERIFERICO RECUB 8.0X150X135 BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590173	BALON PERIFERICO RECUB 10.0X60X135 BOSTON SCIENTIF - 91172	$ 2.455.622,40
15180590975	BALON PERIFERICO 7.0X100X135 BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180591504	BALON PERIFERICO 5.5X20/135 4 F PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91185	$ 2.455.622,40
15180590171	BALON PERIFERICO 5.0X20/135 4 F PREDIL BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180590172	BALON PERIFERICO 6.0X20/135 4 F PREDIL BOSTON SCIENTIF - 91153	$ 2.455.622,40
15180591505	BALON PERIFERICO RECUB 10.0X40X135 BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180591506	BALON PERIFERICO RECUB 8.0X40X135 BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180591507	BALON PERIFERICO 2.5mmX100mm/150cm BOSTON SCIENTIF -	$ 2.159.700,00
15180591508	BALON PERIFERICO XXL 14 X 4 X 75 BOSTON SCIENTIF -	$ 2.159.700,00
15180590747	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA 0.18G in X 300cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.677.111,60
15180590979	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA PUNTA POLIMERO 0.18G in X 300cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.167.535,20
15180590979	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA PUNTA POLIMERO 0.18G in X 300cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.511.031,60
15180501050	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA	$ 1.511.031,60
15180590747	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA 0.18G in X 300cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.111.938,00
15180591509	BALON PERIFERICO 8.0 X 40 X 75 CM MUSTANG BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591123	BALON PERIFERICO STERLING SL 3.00mm x 150 mm x 150 cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180591108	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 4.0mmX60mmX135cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 6.150.204,00
15180590185	GUIA PTCA 0.14X 182CM J INTERM BOSTON SCIENTIF - 91201	$ 659.358,00
15180590186	GUIA SUPER AMPLATZ 0.035X260 BOSTON SCIENTIF - 91202	$ 523.671,60
15180590921	BALON CORONARIO 2.75X15 POST BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180591181	BALON CORONARIO 2.75X20 POST BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.455.622,40
15180591510	CATETER BALON PERIFERICO	$ 2.159.700,00
15180591511	GUIA ACTP SAVION 0.14 X 300 BOSTON SCIENTIF 91215	$ 883.396,80
15180590961	BALON CORONARIO MEDICADO 2.0 X 20 HEMOTEQ AGENT BOSTON	$ 5.028.304,80
15180590973	BALON CORONARIO MEDICADO 2.5 X 20 HEMOTEQ AGENT BOSTON	$ 5.028.304,80
15180591512	BALON CORONARIO MEDICADO 2.25 X 20 HEMOTEQ AGENT BOSTON	$ 5.654.880,00
15180591513	BALON CORONARIO MEDICADO3.0 X 20 HEMOTEQ AGENT BOSTON	$ 5.174.928,00
15180591514	BALON CORONARIO MEDICADO4.0 X 20 HEMOTEQ AGENT BOSTON	$ 5.089.392,00
15180590888	BALON CORONARIO MEDICADO 2.75 X 20 HEMOTEQ AGENT BOSTON	$ 5.174.928,00
15180590188	GUIA PERIFERICA 0.14 X 300 BOSTON SCIENTIF - 91213	$ 926.296,80

15180590659	GUIA PERIFERICA 0.14 X 182 BOSTON SCIENTIF	$ 926.296,80
15180591138	BALON CORONARIO MEDICADO 2.50 X 30 HEMOTEQ AGENT BOSTON	$ 4.704.000,00
15180591515	GUIA PERIFERICA 0.18 X 200 BOSTON SCIENTIF - 91216	$ 1.511.031,60
15180590826	GUIA Guidezilla 145, 5-in-6 BOSTON SCIENTIF	$ 1.621.620,00
15180590683	GUIA GUIDEZILLA II LONG 145, 5-IN-6 BOSTON SCIENTIF	$ 1.683.000,00
15180591516	GUIA FIGTHER STRAIGHT-TIP 0.014X190CM BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.418.713,20
15180591517	GUIA SAMURAI J-TIP 0.014X190CM BOSTON SCIENTIF	$ 876.506,40
15180591182	BALON CORONARIO DE DILATACION MICROQUIRURGICO 2.5X15 WOLVERINE BOSTON SCIENTIF	$ 5.945.022,00
15180591143	BALON CORONARIO MEDICADO 3.5 X 20 HEMOTEQ AGENT BOSTON	$ 5.654.880,00
15180592132	BALON CORONARIO MEDICADO 3.5 X 30 HEMOTEQ AGENT BOSTON	$ 5.654.880,00
15180592087	BALON PERIFERICO 2.0X150X150 BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180592091	BALON CORONARIO MEDICADO 3.5 X 12 HEMOTEQ AGENT BOSTON	$ 5.028.304,80
15180592092	BALON CORONARIO MEDICADO 3.5 X 15 HEMOTEQ AGENT BOSTON	$ 5.028.304,80
15180592133	STENT MEDICADO 3.0X48 SYNERGY SHIELD BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180592105	STENT MEDICADO 3.5X48 SYNERGY SHIELD BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180592106	STENT MEDICADO 2.75X48 SYNERGY SHIELD BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180592111	STENT MEDICADO 4.0X48 SYNERGY SHIELD BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180592134	STENT MEDICADO 4.5X28 SYNERGY SHIELD BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180592107	STENT MEDICADO 5.0X32 SYNERGY SHIELD BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590533	STENT MEDICADO 2.25X12 BOSTON SCIENTIF - 91837	$ 3.087.178,80
15180590536	STENT MEDICADO 2.25X16 BOSTON SCIENTIF - 91825	$ 3.087.178,80
15180590746	STENT MEDICADO 2.25X20 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590538	STENT MEDICADO 2.25X24 BOSTON SCIENTIF - 91826	$ 3.087.178,80
15180590539	STENT MEDICADO 2.25X28 BOSTON SCIENTIF - 91833	$ 3.087.178,80
15180590211	STENT MEDICADO 2.25X32 BOSTON SCIENTIF - 91345	$ 3.087.178,80
15180590026	STENT MEDICADO 2.25X38 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590543	STENT MEDICADO 2.50X12 BOSTON SCIENTIF - 90300	$ 3.087.178,80
15180590216	STENT MEDICADO 2.50X16 BOSTON SCIENTIF - 91356	$ 3.087.178,80
15180590209	STENT MEDICADO 2.50X20 BOSTON SCIENTIF - 91342	$ 3.087.178,80
15180590166	STENT MEDICADO 2.50X24 BOSTON SCIENTIF - 91127	$ 3.087.178,80
15180590546	STENT MEDICADO 2.50X28 BOSTON SCIENTIF - 91127	$ 3.087.178,80
15180590205	STENT MEDICADO 2.50X32 BOSTON SCIENTIF - 91332	$ 3.087.178,80
15180590206	STENT MEDICADO 2.50X38 BOSTON SCIENTIF - 91333	$ 3.087.178,80
15180591055	STENT MEDICADO 2.25X8 BOSTON SCIENTIFIC	$ 3.087.178,80
15180590207	STENT MEDICADO 2.75X16 BOSTON SCIENTIF - 91339	$ 3.087.178,80
15180590780	STENT MEDICADO 2.75X20 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590561	STENT MEDICADO 2.75X24 BOSTON SCIENTIF - 90311	$ 3.087.178,80
15180590204	STENT MEDICADO 2.75X28 BOSTON SCIENTIF - 91331	$ 3.087.178,80
15180592058	STENT MEDICADO 2.75X12 BOSTON SCIENTIF - 91322	$ 3.087.178,80
15180590214	STENT MEDICADO 2.75X38 BOSTON SCIENTIF - 91351	$ 3.087.178,80
15180590779	STENT MEDICADO 3.00X12 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590208	STENT MEDICADO 3.00X16 BOSTON SCIENTIF - 91340	$ 3.087.178,80
15180590210	STENT MEDICADO 3.00X20 BOSTON SCIENTIF - 91343	$ 3.087.178,80
15180590735	STENT MEDICADO 3.00X24 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590568	STENT MEDICADO 3.00X28 BOSTON SCIENTIF - 91350	$ 3.087.178,80
15180590959	STENT MEDICADO 3.00X8 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590569	STENT MEDICADO 3.00X32 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590215	STENT MEDICADO 3.00X38 BOSTON SCIENTIF - 91353	$ 3.087.178,80
15180590585	STENT MEDICADO 3.50X12 BOSTON SCIENTIF - 90321	$ 3.087.178,80
15180590029	STENT MEDICADO 3.50X16 BOSTON SCIENTIF - 91341	$ 3.087.178,80
15180590587	STENT MEDICADO 3.50X20 BOSTON SCIENTIF - 91341	$ 3.087.178,80
15180590754	STENT MEDICADO 3.50X24 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590223	STENT MEDICADO 3.50X28 BOSTON SCIENTIF - 91381	$ 3.087.178,80
15180590213	STENT MEDICADO 3.50X32 BOSTON SCIENTIF - 91349	$ 3.087.178,80
15180590212	STENT MEDICADO 3.50X38 BOSTON SCIENTIF - 91348	$ 3.087.178,80
15180592059	STENT MEDICADO	$ 3.087.178,80
15180590599	STENT MEDICADO 4.00X16 BOSTON SCIENTIF - 91397	$ 3.087.178,80
15180590601	STENT MEDICADO 4.00X24 BOSTON SCIENTIF - 91395	$ 3.087.178,80
15180590595	STENT MEDICADO 4.00 X 8 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180204537	STENT MEDICADO 4.00 X 12 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590936	STENT MEDICADO 4.00 X 16 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180592060	STENT MEDICADO 4.00 X 20 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590737	STENT MEDICADO 2.75 X 32 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590823	STENT MEDICADO4.00X28 BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180590920	STENT MEDICADO 4.00X38 BOSTON SCIENTIF - 91358	$ 3.087.178,80

15180592061	STENT MEDICADO	$ 3.087.178,80
15180592135	STENT MEDICADO 2.5X48 SYNERGY SHIELD BOSTON SCIENTIF	$ 3.087.178,80
15180591518	INTRODUCTOR ARTERIAL 11F 11cm x 0.035 in (0.89mm) BOSTON SCIENTIFIC	$ 140.941,20
15180591519	INTRODUCTOR FEMORAL 8FR x 11cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 126.978,00
15180591520	INTRODUCTOR	$ 140.941,20
15180590419	CATETER DX 5F AL 1 BOSTON SCIENTIF - 91573	$ 151.588,80
15180590421	CATETER DX 5F AL 2 BOSTON SCIENTIF - 91578	$ 151.588,80
15180590422	CATETER DX 5F AL 3 BOSTON SCIENTIF - 91579	$ 151.588,80
15180591521	CATETER BALON 2X100X150 BOSTON SCIENTIF	$ 6.150.204,00
15180590428	CATETER DX 5F FL 3.5 BOSTON SCIENTIF - 91571	$ 151.588,80
15180590429	CATETER DX 5F FL 4.0 BOSTON SCIENTIF - 91577	$ 151.588,80
15180590943	CATETER DX 5F JB2 100 CM BOSTON	$ 864.864,00
15180590260	CATETER DX 6F AL 1 BOSTON SCIENTIF - 91533	$ 151.588,80
15180590261	CATETER DX 6F AL 2 BOSTON SCIENTIF - 91534	$ 151.588,80
15180591522	CATETER DX 5F FR 4.0 BOSTON SCIENTIF - 91577	$ 155.509,20
15180590440	CATETER DX 6F AR 1 BOSTON SCIENTIF - 91560	$ 151.588,80
15180590258	CATETER DX 6F AR 2 BOSTON SCIENTIF - 91532	$ 151.588,80
15180590256	CATETER DX 6F FL 3.5 BOSTON SCIENTIF - 91529	$ 151.588,80
15180590257	CATETER DX 6F FL 4.0 BOSTON SCIENTIF - 91530	$ 151.588,80
15180590443	CATETER DX 6F FL 5.0 BOSTON SCIENTIF - 91564	$ 151.588,80
15180590444	CATETER DX 6F FL 6.0 BOSTON SCIENTIF - 91565	$ 151.588,80
15180590252	CATETER DX 6F FR 3.5 BOSTON SCIENTIF - 91525	$ 151.588,80
15180590445	CATETER DX 6F FR 4.0 BOSTON SCIENTIF - 91548	$ 151.588,80
15180592076	CATETER DX 6F AL3 BOSTON SCIENTIF – 91548	$ 151.588,80
15180590255	CATETER DX 6F IM 100CM BOSTON SCIENTIF - 91528	$ 151.588,80
15180590254	CATETER DX 6F MPA1 BOSTON SCIENTIF - 91527	$ 151.588,80
15180590852	CATETER GUIA 6F FL 3.5 SH BOSTON SCIENTIF	$ 550.158,00
15180590714	CATETER GUIA 6Fr x 135 cm CROSS BOSS BOSTON SCIENTIFIC	$ 9.234.720,00
15180591523	CATETER GUIA RENAL RDC 6F BOSTON SCIENTIF -	$ 807.840,00
15180590242	CATETER GUIA 6F AL 1 RW BOSTON SCIENTIF - 91506	$ 479.160,00
15180590243	CATETER GUIA 6F AL 2 RW BOSTON SCIENTIF - 91507	$ 479.160,00
15180590244	CATETER GUIA 6F AL 3 RW BOSTON SCIENTIF - 91570	$ 479.160,00
15180590230	CATETER GUIA 6F AR RW BOSTON SCIENTIF - 91504	$ 479.160,00
15180590231	CATETER GUIA 6F AR 2 RW BOSTON SCIENTIF - 91505	$ 479.160,00
15180590232	CATETER GUIA 6F CLS 4.0 BOSTON SCIENTIF - 91563	$ 479.160,00
15180590264	CATETER GUIA 6F FL 3.0 BOSTON SCIENTIF - 91544	$ 479.160,00
15180590228	CATETER GUIA 6F FR4 RW BOSTON SCIENTIF - 91500	$ 479.160,00
15180590235	CATETER GUIA 6F FL4 BOSTON SCIENTIF - 91556	$ 479.160,00
15180590233	CATETER GUIA 6F FL 5.0 BOSTON SCIENTIF - 91583	$ 479.160,00
15180590239	CATETER GUIA 6F IM BOSTON SCIENTIF - 91553	$ 479.160,00
15180590240	CATETER GUIA 6F IM SH BOSTON SCIENTIF - 91582	$ 479.160,00
15180590238	CATETER GUIA 6F FR 3.5 SH BOSTON SCIENTIF - 91508	$ 479.160,00
15180590236	CATETER GUIA 6F FL4 SH BOSTON SCIENTIF	$ 479.160,00
15180590229	CATETER GUIA 6F JL 3.5 BOSTON SCIENTIF - 91501	$ 479.160,00
15180591524	CATETER GUIA 6F FR 3.5 BOSTON SCIENTIF	$ 550.158,00
15180591525	CATETER GUIA 6F FR 3.5 CONVEY BOSTON SCIENTIF	$ 565.488,00
15180590241	CATETER GUIA 7F AL 1 BOSTON SCIENTIF - 91581	$ 474.030,00
15180591526	CATETER GUIA RENAL RDC 7F BOSTON SCIENTIF	$ 883.396,80
15180590711	CATETER GUIA 7F CLS 3.5 BOSTON SCIENTIF	$ 550.158,00
15180590839	MICROCATETER PER 0.021X130X180 BOSTON SCIENTIF	$ 4.954.746,00
15180591527	CATETER GUIA 7F CLS 3.5 SH BOSTON SCIENTIF	$ 550.158,00
15180591528	CATETER GUIA 6F CLS 3.5 BOSTON SCIENTIF	$ 550.158,00
15180591529	CATETER GUIA 6F CLS 3.5 SH BOSTON SCIENTIF	$ 550.158,00
15180591530	CATETER GUIA 6F FR RCB BOSTON SCIENTIF	$ 550.158,00
15180590263	CATETER GUIA 7F FL 4.0 BOSTON SCIENTIF - 91538	$ 474.030,00
15180591531	MICROCATETER CURVO DE EMB /021/BERN/1RO/130 BOSTON SCIENTIF	$ 3.911.640,00
15180591532	CATETER GUIA 7F AL 2 BOSTON SCIENTIFIC	$ 550.158,00
15180591533	CATETER DX JB3 5FR BOSTON SCIENTIFIC	$ 864.864,00
15180590262	CATETER GUIA 7F FR 3.5 BOSTON SCIENTIF - 91535	$ 474.030,00
15180590263	CATETER GUIA 7F FR 4 BOSTON SCIENTIF - 91536	$ 474.030,00
15180590982	CATETER DE IVUS - O ULTRASONIDO BOSTON SCIENTIF	$ 4.226.191,20
15180590983	TRINEO PULLBACK SINGLE BOSTON SCIENTIF	$ 1.543.782,00
15180591534	CATETER GUIA 7F FL 3.5 BOSTON SCIENTIF	$ 550.158,00
15180591535	CATETER DX SIM 1 5FR X 100 CM BOSTON SCIENTIF	$ 864.864,00
15180204565	CATETER GUIA DE CRUCE RUBICON 0.35 X 135 CM BOSTON	$ 3.564.000,00
15180591536	CATETER GUIA 8F CLS 3.5 SH BOSTON SCIENTIFIC	$ 550.158,00

15180591537	CATETER GUIA 8F FR 3.5 SH BOSTON SCIENTIFIC	$ 565.488,00
15180590265	COIL EMBOLIZACION PER 3.0 mm X2.6 cm 2D BOSTON SCIENTIF - 91600	$ 1.154.340,00
15180590840	COIL EMBOLIZACION PER 3.0 mm X 6 cm ICD 18 2D BOSTON SCIENTIF	$ 3.337.933,20
15180591030	COIL EMBOLIZACION PER 4.0 mm X4.0 cm 2D BOSTON SCIENTIFIC	$ 3.337.933,20
15180590841	COIL EMBOLIZACION PER 4.0 mm X4.0 cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.113.406,80
15180204567	COIL EMBOLIZACION PER 4.0 mm X8.0 cm 2D BOSTON SCIENTIFIC	$ 3.335.904,00
15180592112	COIL EMBOLIZACION PER 4.0 mm X8.0 cm IDC BOSTON SCIENTIFIC	$ 3.335.904,00
15180591538	COIL EMBOLIZACION PER 4.0 mm X 7.0 BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.154.340,00
15180590927	COIL EMBOLIZACION PER 4.0 mm X15 cm 2D BOSTON SCIENTIFIC	$ 3.337.933,20
15180591539	COIL EMBOLIZACION PER 6.0 mm X2.6 cm 2D BOSTON SCIENTIF - 91603	$ 1.154.340,00
15180591540	COIL EMBOLIZACION PER 4.0 mm X30 cm 2D BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.113.406,80
15180590842	COIL EMBOLIZACION PER 5.0 mm X8.0 cm 2D BOSTON SCIENTIFIC	$ 3.337.933,20
15180591541	COIL EMBOLIZACION PER 5.0MM X 15 CM 2D BOSTON SCIENTIFIC	$ 4.472.160,00
15180591542	COIL EMBOLIZACION PER 5.0 mm X5.0 cm 2D BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.250.478,00
15180590320	COIL EMBOLIZACION PER 8.0 mm X20 cm 2D BOSTON SCIENTIF - 91654	$ 3.129.313,20
15180590319	COIL EMBOLIZACION PER 6.0 mm X20 cm 2D BOSTON SCIENTIF	$ 3.129.313,20
15180591543	COIL EMBOLIZACION PER 7.0 mm X10 MM BOSTON SCIENTIF	$ 3.129.313,20
15180591544	COIL EMBOLIZACION PER 6.0 mm X6.0cm 2D BOSTON SCIENTIF	$ 1.250.346,00
15180591545	COIL EMBOLIZACION PER 6.0 mm X10cm 2D BOSTON SCIENTIF	$ 1.416.412,80
15180591546	COIL EMBOLIZACION PER 8.0 mm X 40 CM BOSTON SCIENTIF	$ 3.129.313,20
15180590315	COIL EMBOLIZACION PER 9.0 mm X2 7 cm 2D BOSTON SCIENTIF - 91647	$ 1.154.340,00
15180591547	COIL EMBOLIZACION PER 10 mm X 14 MM BOSTON SCIENTIF	$ 3.129.313,20
15180591548	COIL EMBOLIZACION PER 10 mm X 20cm BOSTON SCIENTIF - 91648	$ 4.138.200,00
15180590318	COIL EMBOLIZACION PER 10 mm X40cm 2D BOSTON SCIENTIF - 91651	$ 4.138.200,00
15180591549	COIL EMBOLIZACION PER 11 mm X17 BOSTON SCIENTIF - 91651	$ 3.129.313,20
15180590309	COIL EMBOLIZACION PER 12 mm X 20cm BOSTON SCIENTIF - 91676	$ 4.138.200,00
15180591031	COIL EMBOLIZACION PER 2 mm X 4 cm BOSTON SCIENTIF	$ 3.337.933,20
15180590310	COIL EMBOLIZACION PER 12 mm X 40cm BOSTON SCIENTIF - 91663	$ 4.138.200,00
15180590317	COIL EMBOLIZACION PER 15 mm X 40cm BOSTON SCIENTIF - 91649	$ 3.702.600,00
15180590724	COIL EMBOLIZACION PER 15 mm X 25cm CUBE BOSTON SCIENTIF	$ 3.232.152,00
15180591550	COIL EMBOLIZACION PER 12 mm X 40cm DETACHABLE BOSTON SCIENTIF	$ 4.138.200,00
15180591037	BALON PERIFERICO RECUB 5.0 X 120 X 135 BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180591551	BALON PERIFERICO RECUB 7.0 X 100 X 75 BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180591552	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 3.0 MM X 80MM X 150 MM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591553	BALON PERIFERICO 5.0 X 40 X 135 BOSTON SCIENTIF	$ 2.455.622,40
15180591554	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 6.0 MM X 40MM X 135 MM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591555	STENT EXPRESS VASCULAR SD 5 X 15 X 150 BOSTON	$ 6.391.348,80
15180591556	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 8.0 MM X 40 MM X 135 MM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591557	BALON PERIFERICO STERLING 8.0 MM X 60 MM X 135 MM BOSTON	$ 2.159.700,00
15180590818	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER SL 3.0 MM X 150MM X 150 MM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591016	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER SL 3.5 MM X 150MM X 150 MM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591127	BALON PERIFERICO MUSTANG 12.0 MM X 60 MM X 135 MM BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591558	BALON PERIFERICO MUSTANG 8.0mm x 4.0mm x 75cm. MM BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591559	BALON PERIFERICO MUSTANG 6.0mm x 60mm x 135cm. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591097	BALON PERIFERICO MUSTANG 4.0mm x 120mm x 135cm. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591104	BALON PERIFERICO MUSTANG 4.0mm x 150mm x 135cm. BOSTON	$ 1.979.208,00
15180591560	BALON PERIFERICO MUSTANG 6.0mm x 40mm x 135cm. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591561	BALON PERIFERICO MUSTANG 7.0mm x 40mm x 75cm. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591562	STENT EXPRESS VASCULAR SD 5 X 19 X 150 BOSTON	$ 6.391.348,80
15180591563	BALON PERIFERICO RECUB 6.0 X 120 X 135 BOSTON SCIENTIF	$ 2.159.700,00
15180204612	BALON PERIFERICO MUSTANG 7.0mm x 60mm x 135cm. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591185	BALON PERIFERICO MUSTANG 8.0mm x 80mm x 135cm. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591053	BALON PERIFERICO MUSTANG 8.0mm x 40mm x 135cm. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591564	BALON PERIFERICO MUSTANG 8.0mm x 20mm x 135cm. BOSTON	$ 1.979.208,00
15180591565	BALON PERIFERICO MUSTANG 5.0mm x 120mm x 135cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.979.208,00
15180591121	BALON PERIFERICO MUSTANG 3.0mm x 150mm x 135cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.979.208,00
15180591566	BALON PERIFERICO MUSTANG 12.0mm x 40mm x 135cm. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180590938	BALON PERIFERICO MUSTANG 5.0mm x 150mm x 135cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180204614	BALON PERIFERICO MUSTANG 8.0MM X 60MM X 135CM. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591567	BALON PERIFERICO MUSTANG 8.0mm x 100mm x 135cm	$ 1.979.208,00
15180590748	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 2.5MM X 100MM X 150 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591092	BALON PERIFERICO STERLING SL 2.00MM X 150 MM X 150 CM BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180591568	BALON PERIFERICO MUSTANG 9.0mm x 60mm x 135cm. BOSTON	$ 1.979.208,00
15180591054	BALON PERIFERICO MUSTANG 4.0MM X 40MM X 135CM. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591569	BALON PERIFERICO MUSTANG 5.0MM X 40MM X 135CM. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591570	BALON PERIFERICO MUSTANG 10mm x 60mm x 135cm. BOSTON	$ 1.979.208,00

15180591571	BALON PERIFERICO MUSTANG 4.0mm x 100mm x 135cm. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591572	BALON PERIFERICO MUSTANG 6.0mm x 20mm x 135cm. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591573	BALON PERIFERICO MUSTANG 4.0mm x 200mm x 135cm	$ 2.159.700,00
15180591574	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER SL 3.0 MM X 100MM X 150 MM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591575	BALON PERIFERICO STERLING SL 3.00mm x 100 mm x 150 cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180591025	BALON PERIFERICO STERLING SL 2.00MM X 100 MM X 150 CM BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180591576	BALON PERIFERICO STERLING SL 4.00mm x 100 mm x 150 cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.979.208,00
15180204590	BALON PERIFERICO STERLING 5.0 MM X 100 MM X 135 MM BOSTON	$ 1.979.208,00
15180591577	BALON PERIFERICO STERLING SL 2.5MM X150 MMX150CM BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180591578	BALON PERIFERICO STERLING SL 2.5MM X 120MM X 150 CM BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180591579	BALON PERIFERICO MUSTANG 6.0MM X 30MM X 135 BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591580	BALON PERIFERICO STERLING SL 3.0mm x 120 mm x 150 cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.979.208,00
15180591581	BALON PERIFERICO STERLING SL 4.00mm x 60 mm x 135 cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 1.979.208,00
15180591049	BALON PERIFERICO MUSTANG 4.0mm x 20mm x 135cm. BOSTON	$ 1.979.208,00
15180591050	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER SL 4.0 MM X 150MM X 150 MM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591051	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER SL 2.0 MM X 120MM X 150 MM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591060	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 8.0 MM X 60MM X 135 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591062	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 5.0MM X 60MM X 135 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591582	BALON PERIFERICO MUSTANG 7.0mm x 40mm x 135cm. BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591093	BALON PERIFERICO STERLING SL 4.00mm x 120 mm x 150 cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180592136	BALON PERIFERICO STERLING SL 4.5mm x 20 mm x 135 cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180591162	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 3.5 MM X 100MM X 150 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591583	BALON PERIFERICO STERLING SL 3.5mm x 100mm x 150 cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180591125	BALON PERIFERICO STERLING SL 3.5mm x 100mm x 150 cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180590947	BALON RANGER 2.5X15.X150	$ 6.150.204,00
15180591061	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 5.0 MM X 150MM X 150 CM BOSTON	$ 6.503.112,00
15180590978	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 5.0 MM X 200MM X 150 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180590991	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 4.0MM X 150 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180204568	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 2.5 MM X 120MM X 150 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591584	BALON PERIFERICO MUSTANG 10mm x 80mm x 135cm BOSTON	$ 1.979.208,00
15180591094	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 5.0MM X 100MM X 135 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591107	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 5.0MM X 120MM X 150 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591585	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 5.0 MM X 80MM X 135 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591586	BALON PERIFERICO MUSTANG 5mm x 60mm x 135cm BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591112	BALON PERIFERICO MUSTANG 7.0mm x 80mm x 135cm BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591113	BALON PERIFERICO MUSTANG 7.0mm x 100mm x 135cm BOSTON	$ 2.159.700,00
15180591587	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 4.0 MM X 120MM X 150 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180592078	BALON PERIFERICO STERLING 3.5 MM X 150 MM X 150 CM BOSTON	$ 2.159.698,80
15180591122	BALON PERIFERICO MUSTANG 5.0mm x 200mm x 135cm BOSTON	$ 2.159.700,00
15180592082	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 2.5 MM X 80MM X 150 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180592083	BALON PERIFERICO COYOTE 2.0X80X150 BOSTON SCIENTIF	$ 2.232.243,60
15180592088	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 2.0 MM X 100MM X 150 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180591144	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 4.0 MM X 80MM X 150 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180592137	BALON PERIFERICO MEDICADO RANGER 6.0 MM X 100MM X 135 CM BOSTON	$ 6.150.204,00
15180590221	STENT AUTOEXPAN CAROTIDA 7X30/135 BOSTON SCIENTIF - 91848	$ 6.098.400,00
15180590791	STENT AUTOEXPAN CAROTIDA 7X50/135 BOSTON SCIENTIF	$ 5.909.367,60
15180590224	STENT PERIFERICO RECUBIERTO 5X100X130 BOSTON SCIENTIF - 91842	$ 14.447.400,00
15180590225	STENT PERIFERICO RECUBIERTO 6X100X130 BOSTON SCIENTIF	$ 14.447.400,00
15180590330	STENT VASCULAR PREMONTADO 7.0X27X135 BOSTON SCIENTIF - 91850	$ 6.969.600,00
15180590226	STENT PERIFERICO RECUBIERTO 6X60X130 BOSTON SCIENTIF	$ 14.447.400,00
15180590227	STENT PERIFERICO RECUBIERTO 8X180X130 BOSTON SCIENTIF	$ 14.447.400,00
15180591588	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 5X120X130 BOSTON SCIENTIF	$ 12.386.865,60
15180590721	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 6X120X130 BOSTON SCIENTIF	$ 12.386.865,60
15180591589	STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE 7X100X130 BOSTON SCIENTIF	$ 12.386.865,60
15180591590	STENT VASCULAR AUTOEXPANDIBLE 8X120X120 BOSTON SCIENTIF	$ 7.687.322,40
15180591591	STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE 6mm x 100mm x 130 cm BOSTON SCIENTIF	$ 12.386.865,60
15180591592	STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE 6mm x 200mm x 130 cm BOSTON SCIENTIF	$ 12.386.865,60

15180591593	STENT AUTOEXPAN 6 MM X 180 MM X 130 MM INNOVA BOSTON SCIENTIF	$ 12.386.865,60
15180591594	STENT AUTOEXPAN 8 MM X 120 MM X 130 CM INNOVA BOSTON SCIENTIF	$ 12.386.865,60
15180590885	STENT AUTOEXPAN CAROTIDA 7X40/135 BOSTON SCIENTIF	$ 6.054.048,00
15180591595	STENT AUTOEXPAN 6 MM X 150 MM X 130 MM INNOVA BOSTON SCIENTIF	$ 12.386.865,60
15180591115	STENT AUTOEXPAN 7 MM X 120 MM X 130 CM INNOVA BOSTON SCIENTIF	$ 12.386.865,60
15180591596	STENT AUTOEXPAN 6 MM X 100 MM X 130 MM INNOVA BOSTON SCIENTIF	$ 12.386.865,60
15180591597	STENT AUTOEXPAN 8 MM X 80 MM X 130 MM INNOVA BOSTON SCIENTIF	$ 10.966.230,00
15180590739	STENT AUTOEXPAN 5 mm X 150 mm X 130 mm INNOVA BOSTON SCIENTIFIC	$ 10.966.230,00
15180591038	STENT AUTOEXPAN 5 MM X 120 MM X 130 MM INNOVA BOSTON SCIENTIFIC	$ 10.966.230,00
15180591598	STENT PERIFERICO RECUBIERTO 7X60X130 BOSTON SCIENTIF	$ 10.966.230,00
15180590738	STENT PREMONTADO EXPRESS VASCULAR SD 6 X 14 X 150 BOSTON SCIENTIFIC	$ 5.540.832,00
15180591599	STENT EXPRESS VASCULAR LD 8 X 57 X 135 BOSTON	$ 6.503.112,00
15180591600	STENT EXPRESS VASCULAR LD 6 X 37 X 135 BOSTON	$ 6.503.112,00
15180590606	STENT AUTOEXPAN 5 MM X 80 MM X 130 MM INNOVA BOSTON SCIENTIFIC	$ 12.386.865,60
15180591601	STENT EXPRESS VASCULAR LD 7 X 37 X 135 BOSTON	$ 6.391.348,80
15180591602	STENT EXPRESS VASCULAR LD 7 X 57 X 135 BOSTON	$ 6.391.348,80
15180591111	STENT AUTOEXPAN 5 mm X 60 mm X 130 mm INNOVA BOSTON SCIENTIFIC	$ 12.386.865,60
15180591131	STENT AUTOEXPAN 5 MM X 100 MM X 130 MM INNOVA BOSTON SCIENTIFIC	$ 10.966.230,00
15180590830	STENT EXPRESS VASCULAR LD 8X57X135 BOSTON	$ 6.391.348,80
15180591114	STENT EXPRESS VASCULAR LD 5 X 27 X 135 BOSTON	$ 6.391.348,80
15180591603	STEN EXPRESS VASCULAR SD 4 X 19 X 150 BOSTON	$ 6.391.348,80
15180591604	BALON STERLING SL 2.0X120X150	$ 2.159.700,00
15180591135	BALON PERIFERICO MUSTANG 3.0mm x 200mm x 135cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180591186	BALON PERIFERICO MUSTANG 12.0mm x 80mm x 135cm BOSTON SCIENTIFIC	$ 2.159.700,00
15180591605	STENT CONVENCIONAL 2.25 X 8 BOSTON SCIENTIF	$ 2.097.295,20
15180591606	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 5MM X 180MM X 130 CM BOSTON SCIENTIF	$ 12.386.865,60
15180591607	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 6MM X 200MM X 130 CM BOSTON SCIENTIF	$ 12.386.865,60
15180591608	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 10mm x 30mm x 120cm EPIC BOSTON SCIENTIF	$ 7.687.322,40
15180590822	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 8 X 40 120 CM EPIC BOSTON SCIENTIF	$ 7.687.322,40
15180590964	STENT PRE MONTADO 6F 8mm x 37mm x 135cm	$ 6.391.348,80
15180590709	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 7mm x 60mm x 120cm EPIC BOSTON SCIENTIFIC	$ 6.926.040,00
15180591609	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 8mm x 60mm x 120cm EPIC BOSTON SCIENTIFIC	$ 7.916.832,00
15180204591	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 9MM X 80MM X 120CM EPIC BOSTON SCIENTIFIC	$ 7.687.322,40
15180591610	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 9mm x 40mm x 120cm EPIC	$ 7.916.832,00
15180591611	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 8mm x 100mm x 120cm EPIC	$ 7.916.832,00
15180590722	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 6mm x 80mm x 130cm INNOVA BOSTON SCIENTIFIC	$ 10.966.230,00
15180591109	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 6mm x 100mm x 120cm EPIC BOSTON SCIENTIFIC	$ 7.916.832,00
15180591110	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 6mm x 120mm x 120cm EPIC BOSTON SCIENTIFIC	$ 7.916.832,00
15180590744	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 10mm x 60mm x 120cm EPIC BOSTON SCIENTIF	$ 6.926.040,00
15180590745	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 10mm x 80mm x 120cm EPIC BOSTON SCIENTIF	$ 6.926.040,00
15180590322	KIT DE NEFROSTOMIA 8FR/25 CM BOSTON SCIENTIF - 91702	$ 1.608.816,00
15180592138	KIT DE NEFROSTOMIA 10FR/25 CM BOSTON SCIENTIF - 91702	$ 1.608.816,00
15180590328	KIT DRENAJE BILIAR 8FR/35 CM BOSTON SCIENTIF - 91715	$ 1.367.493,60
15180592139	KIT DRENAJE BILIAR 10FR/35 CM BOSTON SCIENTIF - 91715	$ 1.272.348,00
15180204627	JERINGA INSUFLADORA ADVANTAGE BOSTON	$ 494.520,00
15180591612	CATETER BILIAR CON MARCA RADIOPACA 10 x35 BOSTON	$ 807.517,20
15180590656	FILTRO PROT EMBOLICA 3.5mm 5.5mm 190CM - BOSTON	$ 8.489.656,80
15180591613	CATETER ROTALINK ADVANCER BOSTON	$ 5.660.534,40
15180591614	CATETER ROTALINK BURR X 1.25 MM BOSTON	$ 8.216.208,00
15180591615	CATETER ROTAWIRE EXTRA SUPPORT BOSTON	$ 1.698.160,80
15180591616	CATETER DE APOYO RUBICON 14 0.014*150 CM BOSTON	$ 834.326,40
15180590808	CATETER DE APOYO RUBICON 18 0.018*150 CM BOSTON	$ 834.326,40

15180591617	CATETER ROTALINK BURR X 1.7 mm BOSTON SCIENTIFIC	$ 8.216.208,00
15180590512	GUIA DX 0.35x150 TEFLON CORDIS - 92201	$ 151.588,80
15180590333	GUIA DIRIG ACTP .014X 300 RECT CORDIS - 92208	$ 978.590,40
15180591618	CATETER JR GUIA 4.0 CON SH - CORDIS	$ 668.037,60
15180204618	GUIA DX 0.035X150 RECTA CORDIS	$ 128.594,40
15180591619	INTRODUCTOR RADIAL 6FR X 7CM CORDIS	$ 114.690,00
15180590337	INTRODUCTOR ARTERIAL 6F 45CM CORDIS - 92403	$ 211.992,00
15180590608	INTRODUCTOR ARTERIAL 10FR CORDIS	$ 211.992,00
15180590731	INTRODUCTOR ARTERIAL 7F 45CM CORDIS	$ 144.494,40
15180590895	INTRODUCTO BRITE TIP 8F x 45cm CORDIS	$ 144.494,40
15180591620	KIT CATETER BMX96 MP CON CATETER SELECCION 6FR 125CM CTP	$ 6.709.560,00
15180590342	CATETER DX 5F PIGTAIL 65 CM CORDIS - 92544	$ 151.588,80
15180590438	CATETER DX 5F PIGTAIL 110 CM CENTIMETRADO 110 CORDIS - 92536	$ 491.192,40
15180590339	CATETER GUIA 6F SI 2 NEURO CORDIS - NUEVO	$ 1.624.656,00
15180590771	CATETER GUIA 6FR NEURON 070 CTP	$ 4.594.075,20
15180591621	CATETER GUIA 6FR NEURON MAX 088 X 90 CTP	$ 6.007.636,80
15180590993	CATETER GUIA 6FR NEURON SIM CTP	$ 3.717.120,00
15180591174	CATETER GUIA 6FR NEURON MAX 088 X 80 CTP	$ 4.594.075,20
15180590772	CATETER DE SELECCION 5FR NEURON 130CM SIM CTP	$ 1.867.694,40
15180590802	CATETER GUIA 6FR BENCHMARK 071 CTP	$ 6.709.560,00
15180590796	STENTNEUROSLIDER ACCERO 2.5 X 15 MM CTP	$ 22.215.600,00
15180590797	MICROCATETER NEUROSLIDER 17 CTP	$ 5.903.251,20
15180591622	KIT ACCERO NEURO CTP	$ 32.736.000,00
15180591171	GUIA HIDROFILICA 0.035 X 150 CM KIMAL CTP	$ 523.480,80
15180591172	STENT CAROTIDA PRECISE 8mmx40mm 5F CORDIS	$ 4.006.800,00
15180590345	FILTRO VENA CAVA PERMANENTE TRAP EASE 6F/55 CORDIS - 92703	$ 7.695.600,00
15180590346	FILTRO VENA CAVA RECUPERABLE OPTEASE 6F/55CM CORDIS - 92703	$ 7.695.600,00
15180592140	FILTRO VENA CAVA RECUPERABLE OPTEASE YUGULAR 6F/55CM CORDIS	$ 6.355.008,00
15180590398	BALON CORONARIO 1.25X15 PREDIL TERUMO - 93507	$ 2.455.622,40
15180591623	BALON CORONARIO 1.25X15 PREDIL RYUREI TERUMO	$ 2.455.622,40
15180590399	BALON CORONARIO 1.50X15 PREDIL TERUMO - 91111	$ 2.455.622,40
15180591624	BALON CORONARIO 1.50X15 PREDIL RYUREI	$ 2.455.622,40
15180590400	BALON CORONARIO 1.50X20 PREDIL TERUMO - 91121	$ 2.455.622,40
15180591625	BALON CORONARIO 1.50X20 PREDIL RYUREI- 91121	$ 2.455.622,40
15180590408	BALON CORONARIO 2.00X15 PREDIL TERUMO - 91115	$ 2.455.622,40
15180591626	BALON CORONARIO 2.00X15 PREDIL RYUREI TERUMO – 91115	$ 2.455.622,40
15180590410	BALON CORONARIO 2.00X20 PREDIL TERUMO - 91131	$ 2.455.622,40
15180591627	BALON CORONARIO 2.00X20 PREDIL RYUREI TERUMO - 91131	$ 2.455.622,40
15180591628	BALON CORONARIO 2.5mm X 10 mm PREDIL TERUMO	$ 2.455.622,40
15180590401	BALON CORONARIO 2.25X15 PREDIL TERUMO - 93512	$ 2.455.622,40
15180591629	BALON CORONARIO 2.25X15 PREDIL RYUREI TERUMO - 93512	$ 2.455.622,40
15180591630	BALON CORONARIO 2.0X30 PREDIL TERUMO - 93512	$ 2.455.622,40
15180591631	BALON CORONARIO 2.00X30 PREDIL RYUREI TERUMO - 93512	$ 2.455.622,40
15180591632	BALON CORONARIO 2.50X15 PREDIL TERUMO - 91116	$ 2.455.622,40
15180591633	BALON CORONARIO 2.50X15 PREDIL TERUMO - RYUREI	$ 1.211.760,00
15180590411	BALON CORONARIO 2.50X20 PREDIL TERUMO - 92125	$ 2.455.622,40
15180591634	BALON CORONARIO 2.50X20 PREDIL RYUREI TERUMO - 92125	$ 2.455.622,40
15180590402	BALON CORONARIO 2.50X30 PREDIL TERUMO - 93515	$ 2.455.622,40
15180591635	BALON CORONARIO 3.00X15 PREDIL TERUMO - 91112	$ 2.455.622,40
15180591636	BALON CORONARIO 3.00X15 PREDIL RYUREI TERUMO - 91112	$ 2.455.622,40
15180590403	BALON CORONARIO 3.00X20 PREDIL TERUMO - 93516	$ 2.455.622,40
15180591637	BALON CORONARIO 3.00X20 PREDIL RYUREI TERUMO - 93516	$ 2.455.622,40
15180590416	BALON CORONARIO 2.50X10 POST TERUMO - 92120	$ 2.455.622,40
15180590417	BALON CORONARIO 2.50X15 POST TERUMO - 91105	$ 2.455.622,40
15180590819	BALON CORONARIO 3.5X20 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180590819	BALON CORONARIO 3.5X20 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180590766	BALON CORONARIO 2.75X10 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180590452	BALON CORONARIO 2.75X15 POST TERUMO - 93562	$ 2.455.622,40
15180592089	BALON CORONARIO 2.75X15 POST TERUMO – 93562	$ 2.455.622,40
15180590456	BALON CORONARIO 2.75X20 POST TERUMO - 93571	$ 2.455.622,40
15180590456	BALON CORONARIO 2.75X20 POST TERUMO - 93571	$ 2.455.622,40
15180590910	BALON CORONARIO 3.00X20 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180590910	BALON CORONARIO 3.00X20 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591134	BALON CORONARIO 2.50X20 POST TERUMO	$ 2.455.622,40

15180591134	BALON CORONARIO 2.50X20 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591638	BALON CORONARIO 2.75X20 PREDIL TERUMO -	$ 2.455.622,40
15180591639	BALON CORONARIO 2.75X20 PREDIL TERUMO -	$ 1.211.760,00
15180590453	BALON CORONARIO 3.00X10 POST TERUMO - 92119	$ 2.455.622,40
15180590418	BALON CORONARIO 3.00X15 POST TERUMO - 92110	$ 2.455.622,40
15180590450	BALON CORONARIO 3.50X10 POST TERUMO - 92111	$ 2.455.622,40
15180590455	BALON CORONARIO 3.50X15 POST TERUMO - 91135	$ 2.455.622,40
15180590455	BALON CORONARIO 3.50X15 POST TERUMO - 91135	$ 2.455.622,40
15180591640	BALON CORONARIO 4.00X8 POST TERUMO - 92134	$ 2.455.622,40
15180590451	BALON CORONARIO 4.00X10 POST TERUMO - 92134	$ 2.455.622,40
15180590454	BALON CORONARIO 4.00X15 POST TERUMO - 92129	$ 2.455.622,40
15180590454	BALON CORONARIO 4.00X15 POST TERUMO - 92129	$ 2.455.622,40
15180591641	BALON CORONARIO 2.25X20 PRED TERUMO - 92129	$ 1.962.378,00
15180591642	BALON CORONARIO 3.50X20 PREDIL TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591643	BALON CORONARIO 3.25X20 PREDIL TERUMO	$ 1.962.378,00
15180591644	BALON CORONARIO 2.25X10 PREDIL TERUMO	$ 1.962.378,00
15180591645	BALON CORONARIO 2.0X15 PREDIL TERUMO	$ 1.962.378,00
15180591646	BALON CORONARIO 2.0X15 PREDIL RYUREI	$ 2.455.622,40
15180591647	BALON CORONARIO 2.75X10 PREDIL TERUMO	$ 1.962.378,00
15180591648	BALON CORONARIO 3.0X10 PREDIL TERUMO	$ 1.962.378,00
15180590820	BALON CORONARIO 3.5X10 PREDIL TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591649	BALON CORONARIO 3.5X10 PREDIL RYUREI TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591650	BALON CORONARIO 4.50X15 POST TERUMO - 92129	$ 2.455.622,40
15180591132	BALON CORONARIO 2.50X08 POST TERUMO - 92129	$ 2.455.622,40
15180591651	BALON CORONARIO 2.50X12 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591652	BALON CORONARIO 2.75X12 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591653	BALON CORONARIO 3.0X08 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180204521	BALON CORONARIO 3.0X12 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591654	BALON CORONARIO 3.5X08 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591655	BALON CORONARIO 3.5X12 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591152	BALON CORONARIO 4.0X12 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591656	BALON CORONARIO 4.5X12 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180204630	BALON CORONARIO 4.5X8 POST TERUMO - 92129	$ 2.455.622,40
15180591149	BALON CORONARIO 4.5X15 POST TERUMO - 92129	$ 2.455.622,40
15180591657	BALON CORONARIO 2.75X15 PREDIL TERUMO	$ 1.211.760,00
15180591658	BALON CORONARIO 2.75X15 PREDIL RYUREI TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591659	BALON CORONARIO 4.0X15 PREDIL TERUMO	$ 1.211.760,00
15180591660	BALON CORONARIO 4.0X15 PREDIL RYUREI TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591661	BALON CORONARIO 1.0X5 PREDIL RYUREI	$ 2.455.622,40
15180591662	BALON CORONARIO 1.5X10 PREDIL RYUREI	$ 2.455.622,40
15180591663	BALON CORONARIO 1.25X20 PREDIL RYUREI	$ 2.455.622,40
15180591664	BALON CORONARIO 20X10 PREDIL RYUREI	$ 2.455.622,40
15180591665	BALON PERIFERICO 14X40X120 7F BARD	$ 1.962.378,00
15180590347	BALON PERIFERICO 12X60 6.5F BARD - 93100	$ 2.159.700,00
15180591666	BALON PERIFERICO 12X40X120 6.5F BARD	$ 2.159.700,00
15180591667	BALON PERIFERICO 14X40X120 7F BARD	$ 2.159.700,00
15180591668	BALON CORONARIO 2.5X40 PREDIL TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591669	BALON CORONARIO 3.0X40 PREDIL TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591117	BALON CORONARIO 20X20 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591670	BALON CORONARIO 2.0X12 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591153	BALON CORONARIO 2.0X15 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591139	BALON CORONARIO 2.25X15 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591164	BALON CORONARIO 2.25X08 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180591150	BALON CORONARIO 2.50X25 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180592141	BALON CORONARIO 3.00X30 POST TERUMO	$ 2.455.622,40
15180592099	COIL EMBOLIZACION PERIFERICO 12MMX20CM LIBERACION CONTROLADA TERUMO	$ 3.600.000,00
15180592100	COIL EMBOLIZACION PERIFERICO 12MMX30CM LIBERACION CONTROLADA TERUMO	$ 3.600.000,00
15180592101	LIBERADOR DE COIL TERUMO	$ 954.000,00
15180592142	COIL EMBOLIZACION PERIFERICO 20MMX40CM LIBERACION CONTROLADA TERUMO	$ 3.600.000,00
15180592143	COIL EMBOLIZACION PERIFERICO 10MMX19CM LIBERACION CONTROLADA TERUMO	$ 3.600.000,00
15180591671	GUIA PERIFERICA ADVANTAGE 0.035" x 260 cm	$ 1.648.398,00
15180590348	GUIA HIDRO 0.035 X 260 CM TERUMO - 93202	$ 642.802,80
15180590348	GUIA HIDRO 0.035 X 260 CM TERUMO - 93202	$ 642.802,80
15180590355	GUIA ATP HIDRO RIGIDA X 260 TERUMO - 93207	$ 655.555,20
15180590356	GUIA PTCA 0.014 180 OCLUSION TERUMO - 93209	$ 669.648,00
15180590353	GUIA PTCA 0.14 180 CM J FLEXIB TERUMO - 93205	$ 730.029,60

15180590352	GUIA PTCA 0.14 180 CM J INTERM TERUMO - 93204	$ 730.029,60
15180590354	GUIA PTCA 0.14 180 CM S FLEXIB TERUMO - 93206	$ 730.029,60
15180591033	GUIA HIDRO 0.035 X 150 CM RECTA TERUMO	$ 467.046,00
15180590768	GUIA HIDRO DX 0.035 X 150 CM ANGULADA TERUMO	$ 467.046,00
15180590781	GUIA HIDRO DX 0.025 X 150 CM ANGULADA TERUMO	$ 467.046,00
15180592104	GUIA HIDRO DX 0.035 X 180 CM ANGULADA TERUMO	$ 467.046,00
15180591672	DISPOSITIVO REDIRECCIONADOR DE FLUJO FRED	$ 85.190.292,00
15180590559	STENT MEDICADO 2.75X15 TERUMO	$ 3.087.178,80
15180590967	STENT MEDICADO 2.75X15 TANSEI TERUMO	$ 3.087.178,80
15180590532	STENT MEDICADO 2.25X09 TERUMO - 93368	$ 3.087.178,80
15180590671	STENT MEDICADO 2.25X12 TERUMO - 91837	$ 3.087.178,80
15180591004	STENT MEDICADO 2.25X15 TERUMO - 93370	$ 3.087.178,80
15180590981	STENT MEDICADO 2.25X15 TANSEI TERUMO – 93370	$ 3.087.178,80
15180590537	STENT MEDICADO 2.25X18 TERUMO - 92318	$ 3.087.178,80
15180592062	STENT MEDICADO 2.25X18 TANSEI TERUMO – 92318	$ 3.087.178,80
15180590827	STENT MEDICADO 2.25X24 TERUMO - 91826	$ 3.087.178,80
15180590811	STENT MEDICADO 2.25X28 TERUMO - 91833	$ 3.087.178,80
15180590952	STENT MEDICADO 2.25X28 TANSEI - 91833	$ 3.087.178,80
15180590540	STENT MEDICADO 2.25X33 TERUMO - 92317	$ 3.087.178,80
15180204529	STENT MEDICADO 2.25X33 TANSEI TERUMO - 92317	$ 3.087.178,80
15180590541	STENT MEDICADO 2.25X38 TERUMO - 93373	$ 3.087.178,80
15180591022	STENT MEDICADO 2.25X38 TANSEI TERUMO - 93373	$ 3.087.178,80
15180590752	STENT MEDICADO 3.0mm x 18mm TERUMO	$ 3.087.178,80
15180591023	STENT MEDICADO 3.0x18 TANSEI TERUMO	$ 3.087.178,80
15180590935	STENT MEDICADO 3.50X21 TANSEI TERUMO - 93341	$ 3.087.178,80
15180590542	STENT MEDICADO 2.50X09 TERUMO - 93396	$ 3.087.178,80
15180590953	STENT MEDICADO 2.25X12 TANSEI TERUMO - 93341	$ 3.087.178,80
15180590673	STENT MEDICADO 2.50X12 TERUMO - 90300	$ 3.087.178,80
15180592063	STENT MEDICADO 2.50X33 TANSEI TERUMO	$ 3.087.178,80
15180592064	STENT MEDICADO 2.50X12 TANSEI TERUMO – 90300	$ 3.087.178,80
15180590544	STENT MEDICADO 2.50X15 TERUMO - 90300	$ 3.087.178,80
15180590593	STENT MEDICADO 2.50X15 TANSEI TERUMO - 90300	$ 3.087.178,80
15180590545	STENT MEDICADO 2.50X18 TERUMO	$ 3.087.178,80
15180590962	STENT MEDICADO 2.50X18 TANSEI TERUMO	$ 3.087.178,80
15180590389	STENT MEDICADO 2.50X24 TERUMO - 91127	$ 3.087.178,80
15180204589	STENT MEDICADO 2.50X24 TANSEI TERUMO - 91127	$ 3.087.178,80
15180590379	STENT MEDICADO 2.50X28 TERUMO - 91328	$ 3.087.178,80
15180591042	STENT MEDICADO 2.50X28 TANSEI TERUMO - 91328	$ 3.087.178,80
15180590547	STENT MEDICADO 2.50X33 TERUMO - 92327	$ 3.087.178,80
15180592065	STENT MEDICADO 2.50X33 TANSEI TERUMO - 92327	$ 3.087.178,80
15180590548	STENT MEDICADO 2.50X38 TERUMO - 91333	$ 3.087.178,80
15180591018	STENT MEDICADO 2.50X38 TANSEI TERUMO - 91333	$ 3.087.178,80
15180591057	STENT MEDICADO 2.25X21 TANSEI TERUMO - 93341	$ 3.087.178,80
15180590557	STENT MEDICADO 2.75X09 TERUMO - 93395	$ 3.087.178,80
15180590558	STENT MEDICADO 2.75X12 TERUMO - 91318	$ 3.087.178,80
15180590945	STENT MEDICADO 2.75X12 TANSEI TERUMO - 91318	$ 3.087.178,80
15180591091	STENT MEDICADO 4.00X21 TANSEI TERUMO - 96334	$ 3.087.178,80
15180590560	STENT MEDICADO 2.75X18 TERUMO	$ 3.087.178,80
15180591011	STENT MEDICADO 2.75X18 TANSEI TERUMO	$ 3.087.178,80
15180590390	STENT MEDICADO 2.75X24 TERUMO - 90311	$ 3.087.178,80
15180590942	STENT MEDICADO 2.75X24 TANSEI TERUMO - 90311	$ 3.087.178,80
15180590380	STENT MEDICADO 2.75X28 TERUMO - 91331	$ 3.087.178,80
15180592066	STENT MEDICADO 2.75X28 TANSEI TERUMO – 91331	$ 3.087.178,80
15180590674	STENT MEDICADO 2.75X33 TERUMO - 92337	$ 3.087.178,80
15180591136	STENT MEDICADO 2.75X33 TANSEI TERUMO - 92337	$ 3.087.178,80
15180590563	STENT MEDICADO 2.75X38 TERUMO - 91351	$ 3.087.178,80
15180590984	STENT MEDICADO 2.75X38 TANSEI TERUMO - 91351	$ 3.087.178,80
15180590871	STENT MEDICADO 2.75X21 TANSEI TERUMO - 91398	$ 3.087.178,80
15180590565	STENT MEDICADO 3.00X09 TERUMO - 93803	$ 3.087.178,80
15180592067	STENT MEDICADO 3.00X12TERUMO	$ 3.087.178,80
15180590968	STENT MEDICADO 3.00X12 TANSEI TERUMO	$ 3.087.178,80
15180590567	STENT MEDICADO 3.00X15 TERUMO - 90315	$ 3.087.178,80
15180204573	STENT MEDICADO 3.00X15 TANSEI TERUMO - 90315	$ 3.087.178,80
15180592068	STENT MEDICADO 3.00X24 TERUMO - 91337	$ 3.087.178,80
15180590385	STENT MEDICADO 3.00X24 TANSEI TERUMO - 91337	$ 3.087.178,80

15180590675	STENT MEDICADO 3.00X28 TERUMO - 91350	$ 3.087.178,80
15180590972	STENT MEDICADO 3.00X28 TANSEI TERUMO - 91350	$ 3.087.178,80
15180590570	STENT MEDICADO 3.00X33 TERUMO - 93381	$ 3.087.178,80
15180590698	STENT MEDICADO 3.00X33 TANSEI TERUMO - 93381	$ 3.087.178,80
15180590571	STENT MEDICADO 3.00X38 TERUMO - 91353	$ 3.087.178,80
15180590940	STENT MEDICADO 3.00X38 TANSEI TERUMO - 91353	$ 3.087.178,80
15180590584	STENT MEDICADO 3.50X09 TERUMO - 93393	$ 3.087.178,80
15180590676	STENT MEDICADO 3.50X12 TERUMO - 90321	$ 3.087.178,80
15180590954	STENT MEDICADO 3.50X12 TANSEI TERUMO - 90321	$ 3.087.178,80
15180590586	STENT MEDICADO 3.50X15 TERUMO - 90322	$ 3.087.178,80
15180590988	STENT MEDICADO 3.50X15 TANSEI TERUMO - 90322	$ 3.087.178,80
15180590388	STENT MEDICADO 3.50X18 TERUMO - 93341	$ 3.087.178,80
15180590010	STENT MEDICADO 3.50X18 TANSEI TERUMO - 93341	$ 3.087.178,80
15180590386	STENT MEDICADO 3.50X24 TERUMO - 91354	$ 3.087.178,80
15180590946	STENT MEDICADO 3.50X24 TANSEI TERUMO - 91354	$ 3.087.178,80
15180592069	STENT MEDICADO 3.50X28 TERUMO - 91381	$ 3.087.178,80
15180590387	STENT MEDICADO 3.50X28 TANSEI TERUMO - 91381	$ 3.087.178,80
15180591154	STENT MEDICADO 3.0X18 TERUMO – 91381	$ 3.087.178,80
15180590588	STENT MEDICADO 3.50X38 TERUMO - 91348	$ 3.087.178,80
15180590951	STENT MEDICADO 3.50X38 TANSEI TERUMO - 91348	$ 3.087.178,80
15180590864	STENT MEDICADO 3.00X21 TANSEI TERUMO - 91358	$ 3.087.178,80
15180590845	STENT MEDICADO 2.5X21 TANSEI TERUMO - 91358	$ 3.087.178,80
15180590596	STENT MEDICADO 4.00X09 TERUMO - 93398	$ 3.087.178,80
15180590677	STENT MEDICADO 4.00X12 TERUMO - 91364	$ 3.087.178,80
15180590002	STENT MEDICADO 4.00X12 TANSEI TERUMO - 91364	$ 3.087.178,80
15180590678	STENT MEDICADO 4.00X15 TERUMO - 93386	$ 3.087.178,80
15180591095	STENT MEDICADO 4.00X15 TANSEI TERUMO - 93386	$ 3.087.178,80
15180590679	STENT MEDICADO 4.00X18 TERUMO - 96334	$ 3.087.178,80
15180591052	STENT MEDICADO 4.00X18 TANSEI TERUMO - 96334	$ 3.087.178,80
15180590680	STENT MEDICADO 4.00X24 TERUMO - 91395	$ 3.087.178,80
15180590001	STENT MEDICADO 4.00X24 TANSEI TERUMO - 91395	$ 3.087.178,80
15180590681	STENT MEDICADO 4.00X28 TERUMO - 91398	$ 3.087.178,80
15180590985	STENT MEDICADO 4.00X28 TANSEI TERUMO - 91398	$ 3.087.178,80
15180590603	STENT MEDICADO 4.00X33 TERUMO - 93399	$ 3.087.178,80
15180591157	STENT MEDICADO 4.00X33 TANSEI TERUMO - 93399	$ 3.087.178,80
15180590682	STENT MEDICADO 4.00X38 TERUMO - 91358	$ 3.087.178,80
15180590960	STENT MEDICADO 4.00X38 TANSEI TERUMO – 91358	$ 3.087.178,80
15180590922	STENT MEDICADO 3.50X33 TERUMO	$ 3.087.178,80
15180591006	STENT MEDICADO 3.50X33 TANSEI TERUMO	$ 3.087.178,80
15180591673	STENT VASCULAR RECUBIERTO 10 * 100MM * 9 FR FLUENCY GEMEDCO	$ 14.529.292,80
15180590957	STENT MEDICADO 2.25X24 TANSEI TERUMO - 93341	$ 3.087.178,80
15180590609	INTRODUCTOR ARTERIAL 5F 10 TERUMO - 93406	$ 211.992,00
15180590670	INTRODUCTOR ARTERIAL 6F 10 TERUMO - 93405	$ 211.992,00
15180590393	INTRODUCTOR ARTERIAL 7F 10 TERUMO - 93407	$ 108.507,60
15180590392	INTRODUCTOR GUIA PUNTA HD 6F-TERUMO -93404	$ 1.846.944,00
15180591674	INTRODUCTOR CATETER GUIA PUNTA HD 7F X 90 TERUMO	$ 2.077.812,00
15180590725	INTRODUCTOR GUIA DESTINATION 6F X 90 CM TERUMO	$ 2.077.812,00
15180591148	INTRODUCTOR GUIA DESTINATION 7F X 45CM TERUMO	$ 1.846.944,00
15180591015	INTRODUCTOR ARTERIAL 6F 25 TERUMO	$ 140.914,80
15180592086	INTRODUCTOR GUIA DESTINATION 6F X 65 CM TERUMO	$ 2.077.812,00
15180591163	INTRODUCTOR RADIAL HIDRO 6Fr x 10cm	$ 370.260,00
15180591151	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 7Fr x 10cm TERUMO	$ 296.208,00
15180591034	Introductor radial 5fr x10CM TERUMO	$ 234.273,60
15180590405	CATETER DX 4F 80 CM PIGTAIL TERUMO - 93585	$ 151.588,80
15180590989	CATETER HIDRO 4F 100 CM MULTIPROPOSITO TERUMO	$ 577.605,60
15180590426	CATETER DX 5F CB 2 65 CM TERUMO - 93526	$ 151.588,80
15180591676	CATETER DX 5F HEAD HUNTER 100CM TERUMO - 93520	$ 151.588,80
15180590432	CATETER DX 5F JB2 100 CM TERUMO - 93555	$ 151.588,80
15180501009	CATETER DX 5F HIDRO JB2 100 CM TERUMO	$ 140.025,60
15180590406	CATETER DX 5F SIM2 100 CM TERUMO - 93527	$ 151.588,80
15180591179	CATETER DX 5F SIM2 100 CM TERUMO – 93527	$ 151.588,80
15180590439	CATETER DX 5F TIGER 100CM TERUMO - 93510	$ 151.588,80
15180590407	CATETER DX 5F VERT 100 CM TERUMO - 92574	$ 151.588,80
15180590412	CATETER DX 6F PIGTAIL110 CM TERUMO - 93542	$ 151.588,80
15180591039	CATETER DX 5F MP 2.5 CM TERUMO	$ 151.588,80

15180590434	CATETER DX 5F JL4.0 TERUMO - 93584	$ 151.588,80
15180590395	CATETER DX HIDRO 4F VER 120 CM TERUMO - 93501	$ 726.000,00
15180590396	CATETER DX HIDRO 5FR SI 2 GLIDECATH	$ 726.000,00
15180591677	CATETER DX 4F VER 100 CM TERUMO	$ 196.020,00
15180592144	CATETER DXHIDRO 5F CB 2 65 CM TERUMO-93546	$ 576.576,00
15180591678	CATETER DX HIDRO 4FR CB2 GLIDECATH	$ 577.605,60
15180590413	CATETER DX HIDRO 5F CB 2 TERUMO - 93546	$ 576.576,00
15180591103	CATETER DX HIDRO 5F CB 2 65CM TERUMO – 93546	$ 576.576,00
15180590414	CATETER DX HIDRO 5F H 1 100 CM TERUMO - 93547	$ 576.576,00
15180591679	CATETER DX HIDRO 5F SIM 1 100 CM TERUMO - 93503	$ 726.000,00
15180592114	CATETER DX HIDRO 5F 100 CM MP TERUMO	$ 726.000,00
15180590409	CATETER DX HIDRO 5F VER 100 CM TERUMO - 93539	$ 696.960,00
15180590027	CATETER ASPIRACION DE TROM 6FR TERUMO - 93570	$ 2.885.850,00
15180590727	SELLADOR ARTERIAL 6F EVOLUTION ANGIO-SEAL	$ 1.019.863,20
15180590710	SELLADOR ARTERIAL 8F EVOLUTION ANGIO-SEAL	$ 1.019.863,20
15180591680	CATETER GUIA 6F JR 3.5 TERUMO	$ 642.802,80
15180590994	CATETER GUIA 6F IR 1.0 TERUMO	$ 642.802,80
15180591681	CATETER GUIA 6F IL 3.5 TERUMO	$ 686.664,00
15180591682	CATETER GUIA 6F JL 3.5 TERUMO	$ 686.664,00
15180591120	CATETER GUIA 6F IR 1.5 TERUMO	$ 686.664,00
15180591683	CATETER GUIA 6F IL 4.0 TERUMO	$ 686.664,00
15180591684	CATETER GUIA 6F JL 3.5 SH TERUMO	$ 686.664,00
15180591685	CATETER GUIA 6F JR 3.5 SH TERUMO	$ 686.664,00
15180590251	MICROCATETER HIDRO 2.8FX3.0R 1	$ 3.896.877,60
15180590415	BALON ALTA PRESION 3.0 X 10MM	$ 2.455.622,40
15180590713	MICROCATETER CORONARIO 1.8Fr x 150cm	$ 2.885.850,00
15180592110	MANILLA COMPRESION RADIAL	$ 113.904,00
15180591167	CATETER GUIA 7F JR 3.5 CON SH TERUMO	$ 642.802,80
15180591686	STENT AUTOEXPAN INTRACRANEAL 3.5X35	$ 28.417.080,00
15180591687	MICROCATETER INTRACEREBRAL	$ 6.823.621,20
15180590140	EXTENSION ENDOPROTESIS AORTICA ABDOMINAL	$ 15.147.264,00
15180592145	CATETER GUIA CONTRALATERAL	$ 1.344.000,00
15180592146	GUIA MAGNETICA CONTRALATERAL	$ 1.344.000,00
15180591688	BALON OCLUSION 4mmX10mm EV3 - 96108	$ 6.150.289,20
15180591689	BALON OCLUSION 4mmX15mm EV3 - 96108	$ 6.150.289,20
15180591690	BALON IMPACTACION ENDOPROTESIS 12F x 46mm x 100 cm	$ 1.800.770,40
15180591691	BALON CORONARIO MEDICADO 2.50 x 30 mm IN.PACT FALCON	$ 4.386.492,00
15180591692	BALON CORONARIO MEDICADO 2.0 x 20 mm IN.PACT FALCON	$ 4.386.492,00
15180590488	MICROGUIA HIDROFILICA 0.008 2 EV3 - 96707	$ 2.625.480,00
15180590490	MICROGUIA HIDROFILICA 0.014 EV3 - 96208	$ 2.625.480,00
15180591007	MICROGUIA HIDROFILICA AVIGO 0.014 EV3	$ 4.155.624,00
15180591693	MICROGUIA HIDROFILICA 0.010/25 EV3	$ 2.338.526,40
15180591694	COIL EMBOLIZACION 3.0 mm X 8cm EV3 -	$ 4.457.612,40
15180590245	MICROCATETER 1.5F/2.7F 165CM EV3 -	$ 6.230.358,00
15180591695	MICROCATETER MARATHON CER 1.5F/2.7F EV3 -	$ 4.876.687,20
15180590249	MICROCATETER CER 10 1.7F/2.1F EV3 -	$ 4.876.687,20
15180590247	MICROCATETER CER 10 1.7F/2.1F 45° EV3 -	$ 3.458.710,80
15180590248	MICROCATETER CER 10 1.7F/2.1F 90° EV3 -	$ 3.458.710,80
15180590483	MICROCATETER CER 18 2.4/2.7F EV3 - 96504	$ 4.876.687,20
15180591696	MICROCATETER ECHELON 14 COVIDIEN	$ 2.708.851,20
15180591697	MICROCATETER ECHELON 10 1.7F/2,1F 45 COVIDIEN	$ 2.708.851,20
15180591698	MICROCATETER CER 0.27 x 130 CM	$ 2.783.960,40
15180591699	MICROCATETER APOLLO 1.5F / 2.7cm X 1.5cm EV3	$ 6.230.358,00
15180591700	BALON OCLUSION 7MMX7MM EV3	$ 7.480.291,20
15180591701	BALON OCLUSION 4mmX7mm EV3	$ 9.781.917,60
15180591702	MICROCATETER PHENOM 0.021 x 150 CM	$ 8.591.539,20
15180591703	MICROCATETER PHENOM 0.017 x 150 CM	$ 8.591.539,20
15180591704	MICROCATETER PHENOM 0.027 x 150 CM	$ 8.591.539,20
15180592147	MICROCATETER PHENOM 0.027 X 150 CM 45 CURVO	$ 7.076.440,80
15180591705	COIL EMBOLIZACION 2.0mm X 1cm EV3 - AXIUM HELIX	$ 4.457.612,40
15180591706	COIL EMBOLIZACION 1.5mm X 3cm Axium Extrasoft HELIX	$ 4.457.612,40
15180591707	COIL EMBOLIZACION 3D 4mm x 8cm AXIUM	$ 4.457.612,40
15180590272	COIL EMBOLIZACION 1.5mm X2cm EV3 -	$ 4.719.000,00

15180590283	COIL EMBOLIZACION 2.0mm X 3cm EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590286	COIL EMBOLIZACION 2.0mm X 6cm EV3 - 96601	$ 4.719.000,00
15180590287	COIL EMBOLIZACION 2.0mm X 8cm EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590288	COIL EMBOLIZACION 3.0mm X 4cm EV3 - 96648	$ 4.719.000,00
15180590290	COIL EMBOLIZACION 3.0mm X 6cm EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590293	COIL EMBOLIZACION 4.0mm X 10cm EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590294	COIL EMBOLIZACION 4.0mm X 12cm EV3 -	$ 4.719.000,00
15180591708	COIL EMBOLIZACION 4.0mm X 8cm EV3 - AXIUM PRIME	$ 4.457.612,40
15180590300	COIL EMBOLIZACION 5.0mm X 15cm EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590301	COIL EMBOLIZACION 5.0mm X 20cm EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590303	COIL EMBOLIZACION 6.0mm X 20cm EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590790	COIL EMBOLIZACION 6.0mm X 20cm 3D EV3	$ 4.457.612,40
15180590304	COIL EMBOLIZACION 7.0mm X 30cm EV3 -	$ 4.719.000,00
15180591709	COIL EMBOLIZACION 1.5MM X 2CM HELIX EV3	$ 4.457.612,40
15180591710	COIL EMBOLIZACION 9.0mm X 30cm EV3 AXIUM Helix	$ 4.457.612,40
15180591711	COIL EMBOLIZACION 10mm X 30cm EV3 - AXIUM HELIX	$ 4.457.612,40
15180591712	COIL EMBOLIZACION 2.0MM X 8CM HELIX EV3	$ 4.457.612,40
15180591713	COIL EMBOLIZACION 3.0MM X 8CM HELIX EV3	$ 4.457.612,40
15180591714	COIL EMBOLIZACION 3.0MM X 8CM 3D EV3	$ 4.457.612,40
15180591715	COIL EMBOLIZACION 3.0MM X 6CM HELIX EV3	$ 4.457.612,40
15180591716	COIL EMBOLIZACION 3.0MM X 6CM 3D EV3	$ 4.457.612,40
15180591717	COIL EMBOLIZACION 3.0MM X 4CM 3D EV3	$ 4.457.612,40
15180591718	COIL EMBOLIZACION 3.5MM X 8CM 3D EV3	$ 4.457.612,40
15180591719	COIL EMBOLIZACION 3.5MM X 6CM 3D EV3	$ 4.457.612,40
15180591720	COIL EMBOLIZACION 3.5MM X 10CM 3D EV3	$ 4.457.612,40
15180591721	COIL EMBOLIZACION 2.0MM X 4CM HELIX EV3	$ 4.457.612,40
15180591722	COIL EMBOLIZACION 2.0MM X 3CM 3D EV3	$ 4.457.612,40
15180591723	COIL EMBOLIZACION 2.5MM X 6CM HELIX EV3	$ 4.457.612,40
15180591724	COIL EMBOLIZACION 2.5MM X 4CM HELIX EV3	$ 4.457.612,40
15180591725	COIL EMBOLIZACION 2.5MM X 3CM HELIX EV3	$ 4.457.612,40
15180591726	COIL EMBOLIZACION 1.5MM X 4CM 3D EV3	$ 4.457.612,40
15180591727	COIL EMBOLIZACION 2.0MM X 2CM HELIX EV3	$ 4.457.612,40
15180591728	COIL EMBOLIZACION 1MM X 3CM EV3	$ 4.271.058,00
15180590282	COIL EMBOLIZACION 2.0mm X 2cm 3D EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590284	COIL EMBOLIZACION 2.0mm X 4cm 3D EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590285	COIL EMBOLIZACION 2.0mm X 6cm 3D EV3 -	$ 4.719.000,00
15180591729	COIL EMBOLIZACION 2.0mm X 2cm 3D BARE PLATINUM	$ 4.454.526,00
15180590292	COIL EMBOLIZACION 3.0mm X4cm 3D EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590289	COIL EMBOLIZACION 3.0mm X 6cm 3D EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590291	COIL EMBOLIZACION 3.0mm X 8cm 3D EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590295	COIL EMBOLIZACION 4.0mm X10cm 3D EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590297	COIL EMBOLIZACION 4.0mm X12cm 3D EV3 - 96640	$ 4.719.000,00
15180591730	COIL EMBOLIZACION 4.0mm X 6cm 3D AXIUM	$ 4.457.612,40
15180591731	COIL EMBOLIZACION 4.0mm X8cm 3D EV3 -	$ 4.454.526,00
15180591732	COIL EMBOLICACION 100MM X 20CM EV3-FRAME COMPLEX	$ 4.719.000,00
15180590298	COIL EMBOLIZACION 5.0mm X 10cm 3D EV3 - 96643	$ 4.719.000,00
15180590299	COIL EMBOLIZACION 5.0mm X 15cm 3D EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590302	COIL EMBOLIZACION 6.0mm X 15cm 3D EV3 - 96641	$ 4.719.000,00
15180591733	COIL EMBOLIZACION AXIUM PGLA 3D 7mm X 20cm EV3	$ 4.457.612,40
15180590306	COIL EMBOLIZACION 8.0mm X 30cm 3D EV3 -	$ 4.719.000,00
15180591734	COIL EMBOLIZACION 6mm X 20cm EV3 COMPLEX	$ 4.454.526,00
15180591735	COIL EMBOLIZACION 3mm X10cm EV3 HELIX	$ 4.454.526,00
15180591736	COIL EMBOLIZACION 3mm X4cm EV3 HELIX	$ 4.454.526,00
15180591737	COIL EMBOLIZACION 4.0mm X8cm 3D EV3 COMPLES	$ 4.454.526,00
15180591738	COIL EMBOLIZACION 2.0MM X 4CM 3D EV3	$ 4.472.160,00
15180590308	COIL EMBOLIZACION 9.0mmX30cm 3D EV3 -	$ 4.719.000,00
15180591161	COIL EMBOLIZACION 4.0MMX12CM AXIUM PRIME EV3 -	$ 4.719.000,00
15180590799	COIL EMBOLICACION 5.0mm X 10cm AXIUM PRIME FRAME COMPLEX EV3	$ 4.719.000,00
15180591739	COIL EMBOLIZACION 2.0MMX4CM HELIX EV3	$ 4.271.058,00
15180590273	COIL EMBOLIZACION 10mm X 30cm 3D EV3 - 96645	$ 4.719.000,00
15180591177	COIL EMBOLIZACION 4mm X 10cm CONCERTO EV3 MEDTRONICK - 96645	$ 4.719.000,00
15180591178	COIL EMBOLIZACION 5mm X 15cm CONCERTO EV3 MEDTRONICK - 96645	$ 4.719.000,00
15180591740	COIL EMBOLIZACION 3.0MMX6CM AXIUM PRIME EV3 -	$ 4.472.160,00
15180591741	COIL EMBOLIZACIÓN 3.0mmX8cm AUXIUM PRIME EV3	$ 4.472.160,00
15180592148	COIL EMBOLIZACION 8.0mm X 30cm 3D AXIUM PRIME	$ 4.454.526,00
15180591742	COIL EMBOLIZACION 14mm X 30mm EV3 PERIFERICO	$ 4.457.612,40

15180590484	LIQUIDO EMBOLICO EV3 - 96706	$ 6.233.901,60
15180590493	CABLES SISTEMA DE DESPRENDIMIENTO EV3 - 96716	$ 346.302,00
15180590492	DISPOSITIVO REMODELACION NEURO EV3 - 96715	$ 14.259.133,20
15180590491	SISTEMA LIBERACION COIL EV3 - 96712	$ 357.406,80
15180591743	FILTRO PROT EMBOLICA 6.0 X 320/190CM X 014 SPIDER FX COVIDIEN	$ 6.413.890,80
15180591744	DISPOSITIVO REMODELACION NEURO EV3	$ 18.646.558,80
15180201050	TRANSDUCTOR DE PRESION EV3 - 96705	$ 252.754,80
15180591745	INTRODUCTOR LARGO CON RECUBRIMIENTO HIDROFILICO	$ 3.937.990,80
15180591746	EXTENSION ABDOMINAL ENDURANT ILIACA O AORTICAS	$ 18.271.968,00
15180591747	CATETER HEMODIALISIS TEMPORAL 14.5Fr x 45 cm	$ 1.992.672,00
15180592070	STENT MEDICADO 5.0X22 MEDTRONICK	$ 3.087.178,80
15180591142	STENT MEDICADO 4.5X22 MEDTRONICK	$ 3.087.178,80
15180591145	STENT MEDICADO 5.0X30 MEDTRONICK	$ 3.087.178,80
15180591146	STENT MEDICADO 4.5X15 MEDTRONICK	$ 3.087.178,80
15180592149	STENT MEDICADO 2.0X12 MEDTRONICK	$ 3.087.178,80
15180591165	STENT MEDICADO 4.5X26 MEDTRONICK	$ 3.087.178,80
15180591156	STENT MEDICADO 4.5X30 MEDTRONICK	$ 3.087.178,80
15180592150	STENT MEDICADO 5.0X18 MEDTRONICK	$ 3.087.178,80
15180592151	STENT MEDICADO 5.0X30 MEDTRONICK	$ 3.087.178,80
15180590187	MICROGUIA 0.14/205 PLATINUM	$ 3.533.055,60
15180591748	MICROGUIA TTRANSEND.014 FLOPPY 300cm (IC 300) STRYKER	$ 2.968.954,80
15180591100	MICROGUIA SYNCHRO 2 0 .014 200cm Standard Preshaped STRYKER	$ 4.099.969,20
15180591749	MICROGUIA TRANSEND.014 EXStandard 205cm SoftT STRYKER	$ 3.186.794,40
15180590250	MICROCATETER CER 45 150 C STRIKER - 91512	$ 6.015.746,40
15180591750	MICROCATETER CER SL-10 90 150 CM STRIKER	$ 6.015.746,40
15180590690	MICROCATETER CER SL-10 90 RECTO 150 CM STRIKER	$ 6.015.746,40
15180591751	COIL EMBOLIZACION 1mm x 2cm TARGET HELICAL Ultra NANO	$ 5.040.921,60
15180591752	COIL EMBOLIZACION 1mm x 3cm TARGET HELICAL Ultra NANO	$ 5.040.921,60
15180590762	COIL EMBOLIZACION 1.5mm x 3cm TARGET HELICAL Ultra NANO	$ 5.040.921,60
15180591753	COIL EMBOLIZACION 1.5mm x 4cm TARGET 360 NANO	$ 5.040.921,60
15180590773	COIL EMBOLIZACION 4.0mm x 8cm TARGET 360 ULTRA	$ 5.040.921,60
15180591754	COIL EMBOLIZACION 4.0mm x 6.0cm 360 SOFT	$ 5.040.921,60
15180591755	COIL EMBOLIZACION 5.0mm x 15cm TARGET 360 ULTRA	$ 5.040.921,60
15180591756	COIL EMBOLIZACION 5.0mm x 10CM TARGET 360 ULTRA	$ 5.040.921,60
15180591089	COIL EMBOLIZACION 4.0mm x 6cm TARGET 360 ULTRA	$ 5.321.780,40
15180592152	COIL EMBOLIZACION 4.0mm x 10cm TARGET 360 ULTRA	$ 5.040.921,60
15180592108	COIL EMBOLIZACION 5.0mm x 10cm TARGET 360 SOFT	$ 5.484.324,00
15180591757	COIL EMBOLIZACION 1mm x 3cm TARGET HELICAL Ultra NANO	$ 5.040.921,60
15180590749	COIL EMBOLIZACION 2.00 mm x 6 cm TARGET 360 Ultra	$ 5.040.921,60
15180591758	COIL EMBOLIZACION 3.00 mm x 4 cm HELICAL ULTRA	$ 5.040.921,60
15180591759	COIL EMBOLIZACION 2.00 mm x 4 cm HELICAL ULTRA	$ 5.040.921,60
15180591760	COIL EMBOLIZACION 3.00 mm x 6 cm TARGET HELICAL ULTRA	$ 5.040.921,60
15180591082	COIL EMBOLIZACION 3.00 mm x 10 cm HELICAL ULTRA	$ 5.040.921,60
15180591761	COIL EMBOLIZACION 2.0mm X 3cm HELICAL ULTRA	$ 5.040.921,60
15180590726	COIL EMBOLIZACION 2.0 mm x 4 cm 360 SOFT	$ 5.040.921,60
15180590774	COIL EMBOLIZACION 2.00 mm x 8 cm HELICAL ULTRA	$ 5.040.921,60
15180591762	COIL EMBOLIZACION 3.00 mm x 8 cm HELICAL ULTRA	$ 5.040.921,60
15180591763	COIL EMBOLIZACION 3.00 mm x 8 cm 360 SOFT	$ 5.040.921,60
15180591764	COIL EMBOLIZACION 4.00 mm x 8 cm HELICAL ULTRA	$ 5.040.921,60
15180591765	COIL EMBOLIZACION 4.00 mm x 15 cm HELICAL ULTRA	$ 5.040.921,60
15180591766	COIL EMBOLIZACION 6.00 mm x 20 cm 360 SOFT	$ 5.040.921,60
15180591767	COIL EMBOLIZACION 3.00mm x 4cm 360 ULTRA	$ 5.040.921,60
15180591768	COIL EMBOLIZACION 2.0mm X 1cm U STRIKER	$ 5.040.921,60
15180590269	COIL EMBOLIZACION 2.0mm X 3cm U STRIKER - 91627	$ 5.040.921,60
15180591769	COIL EMBOLIZACION TARGET 360 Soft 6mm x 20cm marca STRYKER	$ 5.040.921,60
15180591101	COIL EMBOLIZACION TARGET 360 Ultra 2mm x 4cm marca STRYKER	$ 5.040.921,60
15180590750	COIL EMBOLIZACION TARGET 360 Ultra 2.5mm x 4cm marca STRYKER	$ 5.040.921,60
15180591770	COIL EMBOLIZACION 5mm x 20cm TARGET 360 Soft	$ 5.040.921,60
15180590266	COIL EMBOLIZACION 3.0mm X 6cm U STRIKER - 91606	$ 5.040.921,60
15180590321	COIL EMBOLIZACION 3.0mm X 6cm S STRIKER - 91656	$ 5.040.921,60
15180591771	COIL EMBOLIZACION TARGET 360 Soft 3mm x 8cm marca STRYKER	$ 5.040.921,60
15180591772	COIL EMBOLIZACION TARGET 360 Ultra 3mm x 8cm marca STRYKER	$ 5.040.921,60
15180591090	COIL EMBOLIZACION TARGET HELICAL Ultra 2mm x 2cm marca STRYKER	$ 5.040.921,60
15180590296	COIL EMBOLIZACION 4.0mm X10cm S STRIKER - 90608	$ 5.040.921,60

15180590267	COIL EMBOLIZACION 4.0mm X 8cm S STRIKER - 91621	$ 5.040.921,60
15180590268	COIL EMBOLIZACION 5.0mm X15cm S STRIKER - 91622	$ 5.040.921,60
15180592081	COIL EMBOLIZACION 6.0mm X20cm S STRIKER	$ 5.040.921,60
15180590270	COIL EMBOLIZACION 7.0mm X15cm S STRIKER - 91630	$ 5.040.921,60
15180590305	COIL EMBOLIZACION 7.0mm X 30cm S STRIKER - 91672	$ 5.040.921,60
15180590312	COIL EMBOLIZACION 8.0mm X20cm S STRIKER - 91641	$ 5.040.921,60
15180590271	COIL EMBOLIZACION 9.0mm X30cm S STRIKER - 91631	$ 5.040.921,60
15180591773	COIL EMBOLIZACION 2.5mm X4cm HELICAL ULTRA STRIKER - 91631	$ 5.734.048,80
15180591774	COIL EMBOLIZACION 1.5mm X2cm 360 NANO STRYKER - 91631	$ 5.734.048,80
15180591775	COIL EMBOLIZACION 3.0 mm x 10 cm 360 SOFT	$ 5.734.048,80
15180590274	COIL EMBOLIZACION 11mm X 30cm S STRIKER - 91671	$ 5.040.921,60
15180590277	COIL EMBOLIZACION 13mm X 30cm S STRIKER - 91670	$ 5.040.921,60
15180590278	COIL EMBOLIZACION 14mm X 30cm S STRIKER -	$ 5.040.921,60
15180590310	COIL EMBOLIZACION 10mm X 30cm ST STRIKER - 91633	$ 5.040.921,60
15180590275	COIL EMBOLIZACION 12mm X 30cm ST STRIKER -	$ 5.040.921,60
15180590279	COIL EMBOLIZACION 15mm X 40cm ST STRIKER - 91668	$ 5.040.921,60
15180591776	COIL EMBOLIZACION 24mm X 50cm XL STRIKER – 91668	$ 5.734.048,80
15180590280	COIL EMBOLIZACION 16mm X 40cm ST STRIKER - 91669	$ 5.040.921,60
15180592095	COIL EMBOLIZACION 8mm X 30cm 360 SOFT STRIKER – 91668	$ 5.041.161,60
15180592096	COIL EMBOLIZACION 5mm X 15cm XL HELICAL STRIKER - 91668	$ 5.041.161,60
15180591777	STEBT PERIFERICO 8MM X 5 CM 8 FR VIABAHN	$ 43.300.224,00
15180590329	STENT CEREBRAL 3.50X15 BOSTON - 91800	$ 15.899.400,00
15180590691	STENT NV NEUROFORM ATLAS 3.0 X 24 mm	$ 23.432.640,00
15180590896	STENT NV NEUROFORM ATLAS 3.0 X 21 MM	$ 23.432.640,00
15180591778	STENT NV NEUROFORM ATLAS 4.5 X 30 mm	$ 20.855.335,20
15180590937	MICROPARTICULAS DE EMBOLIZACION BEARING NS PVA 150 A 250 AUM 150MG	$ 961.804,80
15180591032	MICROPARTICULAS DE EMBOLIZACION BEARING NSPVA 250A 355 UM	$ 1.226.301,60
15180590314	LIBERADOR DE COIL STRIKER - 91643	$ 1.980.232,80
15180592153	PROTESIS ENDOVASCULAR VIABAHN 8mm X 120cm	$ 51.960.268,80
15180592154	PROTESIS ENDOVASCULAR VIABAHN 8mm X 5 cm	$ 39.734.323,20
15180591180	MICROPARTICULAS DE EMBOLIZACION BEARING ns PVA 500 A 710 UM	$ 1.226.301,60
15180592109	MICROPARTICULAS DE EMBOLIZACION BEARING ns PVA 355 A 500 UM	$ 1.226.301,60
15180590672	STENT MEDICADO 2.25X28 RX CE ABBOTT	$ 3.087.178,80
15180592097	STENT CORONARIO RECUBIERTO 2.8X26 ABBOTT	$ 6.480.000,00
15180592098	STENT CORONARIO RECUBIERTO 3.5X26 ABBOTT	$ 6.480.000,00
15180591141	KIT MICROPUNCION 5F 10CM COOK	$ 444.421,20
15180590494	CATETER CUADRIPOLAR 6FR ST. JUDE MEDICA - 97500	$ 1.698.840,00
15180590495	CATETER DECAPOLAR 6FR ST. JUDE MEDICA - 97501	$ 2.195.424,00
15180204080	ELECTRODO MARCAPASO TRANSITORI ST. JUDE MEDICA - 96700	$ 371.553,60
15180590499	EXTENSION CUADRIPOLAR ST. JUDE MEDICA - 97702	$ 669.036,00
15180590498	EXTENSION DECAPOLAR ST. JUDE MEDICA - 97701	$ 729.856,80
15180591779	GUIA AMPLATZER CIA ST. JUDE MEDICA	$ 481.772,40
15180590617	INTRODUCTOR HEMOSTATICO 8F ST. JUDE MEDICA - 97400	$ 211.992,00
15180591780	INTRODUCTOR PARA PUNCION TRANSEPTAL 8.5F ST. JUDE	$ 751.740,00
15180590496	SELLADOR ARTERIAL 6F VIP ST. JUDE MEDICA - 97600	$ 1.019.863,20
15180591147	SELLADOR ARTERIAL PROGLIDE ABBOTT	$ 1.019.863,20
15180590497	SELLADOR ARTERIAL 8F VIP ST. JUDE MEDICA - 97601	$ 1.019.863,20
15180590500	SISTEMA LIBERACION AMPLATZER 5FR PED ST. JUDE MEDICA - 97721	$ 3.659.040,00
15180590500	SISTEMA LIBERACION AMPLATZER 5FR PED ST. JUDE MEDICA - 97721	$ 4.076.054,40
15180590503	SISTEMA OCLUSION AMPLATZER 5MMmX4MM PED ST. JUDE MEDICA - 97720	$ 8.131.200,00
15180591781	SISTEMA LIBERACION AURICULILLA 4FR PED ST. JUDE MEDICA	$ 4.076.054,40
15180591782	SISTEMA LIBERACION AMPLATZER 7F ST. JUDE MEDICA	$ 4.076.054,40
15180591783	SISTEMA LIBERACION AMPLATZER 6F ST. JUDE MEDICA	$ 3.601.540,80
15180591784	SISTEMA LIBERACION DUCTUS 4 FR 90/80 PED ST. JUDE MEDICA	$ 4.076.054,40
15180591785	SISTEMA LIBERACION DUCTUS 5 FR 90/080 PED ST. JUDE MEDICA	$ 3.601.540,80
15180591786	SISTEMA OCLUSION AMPLATZER 2MM X 4 MM PED ST. JUDE MEDICA	$ 8.816.544,00
15180591787	SISTEMA OCLUSION AMPLATZER 4MM X 4 MM PED ST. JUDE MEDICA	$ 8.816.544,00
15180591788	SISTEMA OCLUSION AMPLATZER 6MM X 4 MM PED ST. JUDE MEDICA	$ 8.449.768,80
15180591789	PLANTILLA DE MEDICION AMPLATZER ST JUDE	$ 109.892,40
15180591790	BALON CORONARIO 2.50X20 PREDIL BIOTRONIK - 92125	$ 2.455.622,40

15180591791	BALON CORONARIO 2.5 X 15 PANTERA LUX BIOTRONIK	$ 5.461.170,00
15180590955	BALON CORONARIO 2.0 X 30 PANTERA LUX BIOTRONIK	$ 5.461.170,00
15180591792	BALON CORONARIO 2.0 X 15 PANTERA LUX BIOTRONIK	$ 5.461.170,00
15180590929	CATETER PERF. ULTIMATE 4T-40 5FR 100CM CON ORIFICIO	$ 140.553,60
15180591793	BALON CORONARIO MEDICADO 3.0 X 25 PANTERA LUX BIOTRONIK	$ 5.461.170,00
15180591794	BALON CORONARIO MEDICADO 2.0 X 25 PANTERA LUX BIOTRONIK	$ 5.461.170,00
15180591795	BALON CORONARIO MEDICADO 2.5 X 25 PANTERA LUX BIOTRONIK	$ 5.461.170,00
15180590504	BALON CORONARIO MEDICADO 2.00 X 20 BIOTRONIK - 98123	$ 5.242.723,20
15180591796	BALON CORONARIO MEDICADO 2.5 X 30 BIOTRONIK	$ 5.242.723,20
15180591797	GUIA PTCA 0.014 X 180 CM FLOPPY	$ 919.923,60
15180591036	GUIA PTCA 0.014 X 190 CM ASAHI SION BLUE ES J	$ 831.190,80
15180590158	BALON CORONARIO MEDICADO 3.00 X 30 BIOTRONIK - 94117	$ 5.242.723,20
15180590742	BALON CORONARIO MEDICADO 3.0 X 20 PANTERA LUX BIOTRONIK	$ 5.461.170,00
15180591798	BALON CORONARIO MEDICADO 3.5 X 20 PANTERA LUX BIOTRONIK	$ 5.461.170,00
15180591799	BALON CORONARIO MEDICADO 4.0 X 20 PANTERA LUX BIOTRONIK	$ 5.461.170,00
15180591800	BALON CORONARIO MEDICADO 2.5 X 20 PANTERA LUX BIOTRONIK	$ 5.461.170,00
15180590510	GUIA DX 0.035X150 J TEFLON MERIT MEDICAL - 91203	$ 166.747,20
15180590511	GUIA DX 0.035X150 RECTA MERIT MEDICAL - 98211	$ 166.747,20
15180590349	GUIA HIDRO 0.035X150CM ANGULO TECHNOWOOD - 98213	$ 707.083,20
15180591801	GUIA HIDRO 0.035X150CM ANGULO MERIT MEDICAL	$ 586.969,20
15180590350	GUIA HIDRO 0.035X260 ANGUL 45 TECHNOWOOD - 98217	$ 424.116,00
15180591802	GUIA HIDRO 0.035X260 ANGUL MERIT MEDICAL	$ 620.552,40
15180590509	GUIA DX 0.035X260 J TEFLON MERIT MEDICAL 98202	$ 174.716,40
15180591803	GUIA DX 0.035X260 J TEFLON AMPLATZ MERIT MEDICAL 98202	$ 716.830,80
15180591804	GUIA DX 0.035X150 RECTA MERIT MEDICAL	$ 166.747,20
15180591805	GUIA DX 0.025X150 J TEFLON MERIT MEDICAL - 91203	$ 192.849,60
15180590505	GUIA DX 0.035X210 RIGIDA INTRADE - 98203	$ 905.676,00
15180590508	GUIA PTCA 0.14X175 CM J ASAHI INTECC CO. LTD. - 98207	$ 778.155,60
15180591806	GUIA PTCA 0.14X175 CM J HD FLE ASAHI INTECC CO. LTD. - 98212	$ 778.155,60
15180591807	GUIA PTCA 0.14X180CM ASAHI SION INTECC CO. LTD. - 98220	$ 921.444,00
15180590507	GUIA PTCA 4.5 0.14X175 CM R ASAHI INTECC CO. LTD. - 98205	$ 1.194.228,00
15180591808	GUIA PTCA 0.14 X 180 CM MIRACLE 3	$ 1.194.228,00
15180590712	GUIA PTCA ASAHI FIELDER XT 0.14 x 190 cm WORLD MEDICAL	$ 953.374,80
15180591809	GUIA PTCA ASAHI 0.014" x 190 cm WORLD MEDICAL	$ 1.572.232,80
15180591810	GUIA PTCA CONQUEST PRO 12 0.014" x 175 cm WORLD MEDICAL	$ 1.692.658,80
15180590700	GUIA PTCA ASAHI FIELDER XT-R 0.14 x 190 cm WORLD MEDICAL	$ 953.374,80
15180590699	GUIA PTCA ASAHI FIELDER FC 0.014 x 180 cm WORLD MEDICAL	$ 953.374,80
15180591811	GUIA PTCA ASAHI FIELDER XT-A 0.014 x 190 cm WORLD MEDICAL	$ 936.840,00
15180591812	GUIA PTCA ASAHI GLADIUS 0.014 x 300 CM WORLD MEDICAL	$ 1.504.987,20
15180591813	GUIA PTCA ASAHI ULTIMATEBROS 3 0.014X180 CM WORLD MEDICAL	$ 1.572.232,80
15180591173	GUIA PTCA 0.14X300CM ASAHI SION 300CM INTECC CO. LTD.	$ 1.299.716,40
15180591183	GUIA PTCA ASAHI GAIA NEXT3 0.014x190 CM WORLD MEDICAL	$ 1.299.716,40
15180591184	GUIA PTCA ASAHI GLADIUS MG14 0.014X190 CM WORLD MEDICAL	$ 1.572.232,80
15180591814	STENT RECUBIERTO 2.75 MM X 23MM	$ 7.730.448,00
15180591815	STENT RECUBIERTO 3.5 MM X 28MM	$ 7.730.448,00
15180591816	STENT RECUBIERTO 2.75 mm x 38mm	$ 7.730.448,00
15180591817	STENT RECUBIERTO 4.00mm x 23 mm	$ 7.730.448,00
15180591818	STENT RECUBIERTO 3.5mm x 23 mm	$ 7.730.448,00
15180591819	STENT RECUBIERTO 3.0 mm x 18mm	$ 7.730.448,00
15180591820	STENT RECUBIERTO 2.75 mm x 28mm	$ 7.730.448,00
15180591821	STENT RECUBIERTO 3.5 mm x 38mm	$ 7.730.448,00
15180591822	STENT RECUBIERTO 4.0 MM X 28MM	$ 7.730.448,00
15180591823	STENT RECUBIERTO 3.0 mm x 28mm	$ 7.809.120,00
15180590535	STENT MEDICADO 2.25X15 BIOTRONIK - 93370	$ 3.087.178,80
15180592155	STENT MEDICADO 3.0X30 BIOTRONIK	$ 3.087.178,80
15180591824	STENT RECUBIERTO DE PTFE PRELAVADO WORLD	$ 43.687.987,20
15180590612	INTRODUCTOR ARTERIAL 6F 11 CON AGUJA MERIT MEDICAL 98416	$ 233.191,20
15180590610	INTRODUCTOR ARTERIAL 5F 11 CON AGUJA MERIT MEDICAL	$ 233.191,20
15180590613	INTRODUCTOR ARTERIAL 5F 11 MERIT MEDICAL 98402	$ 233.191,20
15180591029	INTRODUCTOR RADIAL 4F 7CM MERIT MEDICAL	$ 224.886,00
15180591105	INTRODUCTOR PERIFERICO REFORZADO CON COIL 6FR X 45CM FORTRESS	$ 1.561.822,80
15180591106	INTRODUCTOR PERIFERICO REFORZADO CON COIL 6FR X 90CM FORTRESS	$ 2.190.408,00
15180591825	INTRODUCTOR DIRIGIBLE FUSTAR	$ 4.514.400,00
15180590614	INTRODUCTOR RADIAL 5FR X 7CM MERIT MEDICAL - 98403	$ 233.191,20
15180590618	INTRODUCTOR RADIAL 6FR X 7CM MERIT MEDICAL - 98410	$ 271.906,80

15180591826	INTRODUCTOR ARTERIAL 9F	$ 2.582.236,80
15180590663	SISTEMA DE LIBERACION 10FR	$ 2.184.811,20
15180590619	INTRODUCTOR 12F X 75 LIFETECH SCIENTIFIC - 98413	$ 2.555.520,00
15180591827	SISTEMA DE LIBERACION 14FR CERAFLEX	$ 3.517.801,20
15180591828	DISPOSITIVO CERA 18MM CERAFLEX	$ 24.754.910,40
15180591829	SISTEMA DE LIBERACION AMPLATZER 12FR LIFETECH	$ 3.517.801,20
15180591830	SISTEMA DE LIBERACION 2518 CERAFLEX	$ 4.158.000,00
15180591831	SISTEMA DE LIBERACION DUCTUS 7FR CERAFLEX	$ 2.857.060,80
15180591832	DISPOSITIVO DUCTUS 8.0MMX10MM	$ 17.139.672,00
15180591833	SISTEMA DE LIBERACION 1818 CERAFLEX	$ 19.280.547,60
15180591834	INTRODUCTOR DE VAINA 9F X 13 CMPRELUDE MERIT MEDICAL	$ 3.376.771,20
15180591835	INTRODUCTOR DE VAINA 6F X 13CM PRELUDE MERIT MEDICAL	$ 3.376.771,20
15180591836	INTRODUCTOR DE VAINA 7F X 13 CM PRELUDE MERIT MEDICAL	$ 3.376.771,20
15180591837	CATETER DX 4F MP A X 80CM MERIT MEDICAL - 98585	$ 288.902,40
15180590900	CATETER DX 5FR MPA-2 100 MERIT MEDICAL	$ 143.365,20
15180590695	MICROCATETER CORSAIR 2.6 FR x 150cm WORLD MEDICAL	$ 5.903.251,20
15180204563	MICROCATETER CARAVEL 2.6 FR X 150CM WORLD MEDICAL	$ 5.967.938,40
15180590448	CATETER DX 6FR MP 100 MERIT MEDICAL - 98500	$ 166.747,20
15180590633	CATETER DX 5F VERT 100 CM MERIT MEDICAL - 98557	$ 166.747,20
15180590632	CATETER DX 5F CB 2 100CM X 0.38 MERIT MEDICAL	$ 166.747,20
15180591838	CATETER DX 5F CB 2 65CM X 0.38 MERIT MEDICAL	$ 387.952,80
15180591839	PLANTILLA DE MEDICION	$ 114.280,80
15180590986	CATETER DX 5F HIDROF. CB2 100CM X 0.38 MERIT MEDICAL	$ 379.495,20
15180591840	CATETER DX 5F CB 2 65CM X 0.035 MERIT MEDICAL	$ 151.588,80
15180590427	CATETER DX 5F CENTIMETRADO MERIT MEDICAL - 98525	$ 1.245.816,00
15180590420	CATETER DX 5F AL 2 100 CM MERIT MEDICAL - 98566	$ 166.747,20
15180591841	CATETER GUIA 6F JL 3.5 CONCIERGE	$ 755.794,80
15180590424	CATETER DX 5F AR 2 100 CM MERIT MEDICAL - 98567	$ 166.747,20
15180590437	CATETER DX 5F PIGTAIL 110 CM	$ 166.747,20
15180591842	CATETER DX 5F PIGTAIL 125 CM	$ 151.588,80
15180590778	CATETER DX 4F X 65 CM PIGTAIL CENTIMETRADO MERIT MEDICAL - 98525	$ 259.047,60
15180591843	CATETER DX 4F X 65 CM PIGTAIL MERIT MEDICAL - 98525	$ 166.747,20
15180590630	CATETER DX 5F SI 2 100CM MERIT MEDICAL - 98556	$ 166.747,20
15180590620	CATETER DX 6F IM 100 CM MERIT MEDICAL - 98508	$ 166.747,20
15180590620	CATETER DX 6F IM 100 CM MERIT MEDICAL - 98508	$ 138.336,00
15180590901	CATETER DX 6F JL 3.5 100 CM MERIT MEDICAL - 98540	$ 166.747,20
15180590447	CATETER DX 6F PIGTAIL 110 CM	$ 166.747,20
15180590436	CATETER DX 5F JR 4.0 100 CM MERIT MEDICAL - 92570	$ 166.747,20
15180591844	CATETER DX 5F JL 4.0 100 CM MERIT MEDICAL	$ 127.670,40
15180590446	CATETER DX 6F JL 5.0 100 CM MERIT MEDICAL - 98574	$ 166.747,20
15180590624	CATETER DX 6F JR 3.5 100 CM MERIT MEDICAL - 98540	$ 166.747,20
15180590623	CATETER DX 6F JR 4.0 100 CM MERIT MEDICAL - 98538	$ 166.747,20
15180590635	CATETER DX HIDRO 5F SI2 100 MERIT MEDICAL - 98582	$ 387.952,80
15180590649	CATETER DX HIDRO 5F VERT 100 CM LEGATO	$ 387.952,80
15180590449	CATETER DX CONVENCIONAL 5F SIMMOS 1 100CM	$ 387.952,80
15180591845	CATETER DX 5F SIMMOS 1 100CM	$ 166.953,60
15180591846	CATETER DX 6F JL 4.0 100 CM MERIT MEDICAL	$ 166.747,20
15180591847	CATETER DX 5F JR 3.5 100 CM MERIT MEDICAL	$ 137.136,00
15180591848	CATETER DX 5FR MPA-2 80 CM MERIT MEDICAL	$ 137.136,00
15180591849	CATETER DX 5F X 90 CM PIGTAIL MERIT MEDICAL - 98525	$ 137.136,00
15180591021	CATETER DX 5F JL 3.5 100 CM MERIT MEDICAL	$ 166.747,20
15180591850	CATETER DX 5F JR 3.5 100 CM MERIT MEDICAL	$ 166.953,60
15180591851	CATETER DX 6F JR 3.5 100 CM MERIT MEDICAL	$ 166.953,60
15180591852	CATETER DX 5F AR 1 100 CM MERIT MEDICAL	$ 151.588,80
15180591853	CATETER GUIA 5FR JL 3.5 MERIT MEDICAL CONCIERGE	$ 659.736,00
15180590629	CATETER GUIA 6F AL 2 MERIT MEDICAL - 92514	$ 702.768,00
15180591854	CATETER GUIA 5FR MP 1 X 100CM MERIT MEDICAL	$ 711.073,20
15180591855	CATETER GUIA 6F T4-T40 X 100 CM MERIT MEDICAL	$ 792.490,80
15180590625	CATETER GUIA 5F AR 2 MERIT MEDICAL - 98579	$ 702.768,00
15180590626	CATETER GUIA 5F JL 4.0 100 CM MERIT MEDICAL - 98543	$ 702.768,00
15180590621	CATETER GUIA 6F JL 4.0 100 CM MERIT MEDICAL - 98519	$ 702.768,00
15180591856	CATETER DX 4F JR 4.0 73 CM MERIT MEDICAL	$ 288.902,40
15180591857	CATETER DX 4F JL 3.5 100 CM MERIT MEDICAL	$ 166.747,20
15180591858	CATETER DX 4F JR 4.0 100 CM MERIT MEDICAL	$ 166.747,20

15180591859	CATETER DX JR 1.5 X 70 CM 4 FR MERIT MEDICAL	$ 238.941,60
15180591860	CATETER DX 4F JR 2.0 70CM MERIT MEDICAL	$ 166.747,20
15180591861	CATETER DX 4F JR 2.5 70CM MERIT MEDICAL	$ 137.136,00
15180591862	CATETER DX 4F SH PIGTAIL 65 CM	$ 166.747,20
15180591063	CATETER EXTRACCION 6F-15MMX120CM X 100CM 1 ASA MERIT MEDICAL	$ 3.097.036,80
15180591863	CATETER EXTRACCION 6F-15MMX120CM X 100CM 1 ASA MERIT MEDICAL	$ 3.097.036,80
15180591864	CATETER DE HEMODIALISIS 35 X40 CM 14.5 F	$ 1.978.684,80
15180590786	CATETER DE HEMODIALISIS 19 X24CM 14.5 F	$ 1.978.684,80
15180590506	CATETER EXTRACCION 6-10MM X125 MERIT MEDICAL - 98204	$ 3.097.036,80
15180590644	CATETER DE HEMODIALISIS CRONICA 14.5F X 28CM MERIT MEDICAL -	$ 1.978.684,80
15180590634	CATETER ASPIRACION TROMBOS 5F SPECTRANECTICS - 98561	$ 4.312.440,00
15180591865	CATETER DX 5F MPA 1 * 100CM MERIT MEDICAL	$ 166.747,20
15180591866	CATETER DE HEMODIALISIS 31 CM X 36 CM PROGGUIDE - WORLD	$ 1.911.529,20
15180591867	CATETER PARA DILATACION PULMONAR PEDIATRICA 12mm x 2cm x 90cm TYSHAK II WORLD MEDICAL	$ 4.773.302,40
15180591868	CATETER DE HEMODIALISIS 27CM X 32 CM PROGUIDE - WORLD MEDICAL	$ 1.978.684,80
15180592090	CATETER DE HEMODIALISIS 50CM X 55 CM PROGUIDE - WORLD MEDICAL	$ 1.978.684,80
15180590641	FILTRO VENA CAVA LIFETECH SCIENTIFIC - 98724	$ 7.285.449,60
15180590715	LLAVE MANIFOLD DERECHO 200PSI OFF 3 PUERTOS	$ 62.805,60
15180590729	SISTEMA INFUSION FOUNTAIN DF 4FR 135X50CM CON PISTOLA DE INFUSION - WORLD	$ 2.028.312,00
15180590636	AGUJA ANGIOGRAFICA 18G x 7 CM FEMORAL MERIT MEDICAL - 91724	$ 23.887,20
15180590638	EXTENSION INYECTOR 76 CM MERIT MEDICAL - 98713	$ 84.616,80
15180590970	EXTENSION INYECTOR 122 CM MERIT MEDICAL	$ 112.719,60
15180591869	EXTENSION INYECTOR 76 CM MERIT MEDICAL	$ 96.133,20
15180590637	JERINGA INSUFLADORA MERIT MEDICAL - 91722	$ 815.210,40
15180590642	SISTEMA INFUSION TROMBOLISIS 5F MERIT MEDICAL - 98735	$ 2.236.080,00
15180590667	VALVULA HEMOSTATICA ACCES 9 MERIT MEDICAL - 98722	$ 277.434,00
15180590668	VALVULA KIT INSUFLADOR MERIT MEDICAL - 98723	$ 262.526,40
15180590640	KIT MICROPUNCION 5F 10CM MERITMEDICAL	$ 444.421,20
15180590639	KIT MICROPUNCION 4F 10CM MERITMEDICAL	$ 444.421,20
15180590616	INTRODUCTOR FEMORAL 8F 11 MERIT MEDICAL 98408	$ 233.191,20
15180590627	CATETER GUIA 5F JR 3.5 100 CM MERIT MEDICAL	$ 702.768,00
15180590615	INTRODUCTOR FEMORAL 6FR 23 MERIT MEDICAL	$ 233.191,20
15180591870	BALON CORONARIO MEDICADO 3.5 X 15 PANTERA LUX BIOTRONIK	$ 5.461.170,00
15180591871	SISTEMA LIBERACIÓN CIA 30 MM LIFETECH SCIENTIFIC - 98725	$ 4.158.000,00
15180590653	DISPOSITIVO OCLUSOR PREMONTADO 2518	$ 21.926.361,60
15180591872	DISPOSITIVO OCLUSOR PREMONTADO	$ 21.926.361,60
15180591873	DISPOSITIVO CIA 22 mm LIFETECH	$ 21.926.361,60
15180590716	VALVULA HEMOSTATICA DOBLE MERIT MEDICAL	$ 252.885,60
15180591874	KIT PERICARDIOCENTESIS WORLD MEDICAL	$ 1.222.262,40
15180591875	MICROCATETER ASAHI distal 2.6 Fr. y proximal 2.8 Fr. WORLD MED	$ 5.903.251,20
15180590740	MICROCATETER CORSAIR 2.6F x 135 cm	$ 5.903.251,20
15180590863	MICROCATETER CARAVEL 2.6F X 135 CM WORLD MEDICAL	$ 2.275.416,00
15180590761	AGUJA ANGIOGRAFICA 21G x 4 CM RADIAL MERIT MEDICAL	$ 28.424,40
15180591876	COIL EMBOLIZACION 2mmx2cm MICROPLEX10 COSMOS	$ 4.472.160,00
15180591047	COIL EMBOLIZACION 2mmx2cm MICROPLEX10 HYPERSOFT HELICAL	$ 4.472.160,00
15180590775	COIL EMBOLIZACION 3mmx 6cm MICROPLEX10 COSMOS	$ 4.472.160,00
15180590764	CATETER GUIA 150cm x 11cm HEADWAY17 Advanced	$ 4.088.832,00
15180591877	COIL EMBOLIZACION 2mm x 6cm HYPERSOFT10	$ 4.472.160,00
15180590897	COIL EMBOLIZACION MICROPLEX10 5mm x 22cm COSMOS	$ 4.472.160,00
15180590879	CATETER DE CENTESIS 5F X 10CM MEDICAL DEVICE TECHNOLOGIES	$ 262.638,00
15180591878	COIL EMBOLIZACION 2.5mm x 4cm MICROPLEX10 COSMOS	$ 4.472.160,00
15180590763	COIL EMBOLIZACION 1.5mm x 2cm HYPERSOFT10 HELICAL	$ 4.472.160,00
15180590856	COIL EMBOLIZACION 8.0mm x 37cm MICROPLEX 10 COSMOS	$ 4.271.058,00
15180204553	CATETER DE CENTESIS 8F X 15 CM ARROW	$ 236.808,00
15180590835	COIL EMBOLIZACION 8.0mm x 30cm MICROPLEX 10 HELICAL-REGULAR	$ 4.271.058,00
15180590999	COIL EMBOLIZACION 6.0mm x 20cm MICROPLEX 10 HELICAL-REGULAR	$ 4.271.058,00
15180590758	COIL EMBOLIZACION 5.0mm x 22cm MICROPLEX 10 COSMOS	$ 4.271.058,00
15180591879	COIL EMBOLIZACION 4.0mm x 8cm MICROPLEX 10 HELICAL	$ 4.271.058,00
15180590782	COIL EMBOLIZACION 3.0mm x 10cm MICROPLEX 10 HELICAL SOFT	$ 4.271.058,00
15180590783	COIL EMBOLIZACION 4.0mm x 10cm MICROPLEX 10 HELICAL SOFT	$ 4.271.058,00
15180590800	COIL EMBOLIZACION 2.0MM X 8CM MICROPLEX 10 HELICAL SOFT	$ 4.271.058,00
15180591880	COIL EMBOLIZACION 3.0MM X 4.0CM MICROPLEX 10 HELICAL HYPERSOFT	$ 4.472.160,00
15180591881	COIL EMBOLIZACION 4.0MM X 8CM MICROPLEX 10 COSMOS	$ 4.472.160,00

15180591882	COIL EMBOLIZACION 6.0MM X 18CM MICROPLEX 10 COSMOS	$ 4.472.160,00
15180591883	COIL EMBOLIZACION 5.0MM X 15CM MICROPLEX 10 COSMOS	$ 4.472.160,00
15180591884	COIL EMBOLIZACION 3.0MMX8CM MICROPLEX 10 HELICAL SOFT	$ 4.271.058,00
15180591885	COIL EMBOLIZACION 5.0MM X 20CM MICROPLEX 10 HELICAL REGULAR	$ 4.271.058,00
15180591886	COIL EMBOLIZACION 1.5MM X4CM HYPERSOFT HELICAL	$ 4.457.612,40
15180590762	COIL EMBOLIZACION 2MMX4CM HYPERSOFT HELICAL	$ 4.472.160,00
15180591887	COIL EMBOLIZACION 4.00 MM X 12 CM MICROPLEX 10 COSMOS	$ 4.472.160,00
15180590836	COIL EMBOLIZACION 7.0mm x 30cm MICROPLEX 10 HELICAL-REGULAR	$ 4.472.160,00
15180591888	COIL EMBOLIZACION 9.0mm x 33cm MICROPLEX 10 COSMOS	$ 4.472.160,00
15180591889	COIL EMBOLIZACION 1.0mm x 36cm MICROPLEX 10 COSMOS	$ 4.472.160,00
15180591890	COIL EMBOLIZACION 7.0MM X 31CM MICROPLEX 10 COSMOS	$ 4.472.160,00
15180591891	COIL EMBOLIZACION 5.0MM X 15CM MICROPLEX 10 HELICAL-REGULAR	$ 4.271.058,00
15180591892	COIL EMBOLIZACION 14mm x 51cm MICROPLEX 18 COSMOS	$ 5.734.048,80
15180591893	COIL EMBOLIZACION 24mm x 68cm MICROPLEX 18 COSMOS	$ 5.734.048,80
15180592156	COIL EMBOLIZACION 1.5 MM X 3CM COMPLEX-10 SUPER SOFT	$ 5.734.048,80
15180592157	COIL EMBOLIZACION 3.0mm x 6cm MICROPLEX 10 HELICAL	$ 4.472.160,00
15180592158	COIL EMBOLIZACION 8.0mm x 25cm MICROPLEX 10 PLATINUM	$ 4.472.160,00
15180204569	LIBERADOR DE COIL IMP - 91643	$ 1.091.376,00
15180591894	STENT CAROTIDEO CASPER 8X30/143 MICROVENTION - 91848	$ 9.438.000,00
15180590487	MICROGUIA CER 0.014X200CM	$ 2.432.854,80
15180591895	CATETER CON BALON DE OCLUSION SCEPTER C 4.00mm x 10mm	$ 8.015.040,00
15180591896	CATETER CON BALON DE OCLUSION SCEPTER XC 4.00mm x 11mm	$ 9.014.016,00
15180590704	MICROCATETER HIDRO RECTO 150cm x 11cm HEADWAY17 ADVANCED	$ 4.088.832,00
15180591897	CATETER CON BALON DE OCLUSION SCEPTER XC 4.00mm x 15mm	$ 9.188.546,40
15180591898	CATETER GUIA CHAPERON 6F	$ 2.755.812,00
1,51805E+11	CATETER GUIA CHAPERON VERTEBRAL 6F	$ 1.840.080,00
15180591899	CATETER DE ACCESO DISTAL SOFIA 115CM STR	$ 10.029.872,40
15180591900	CATETER GUIA CHAPERON SIMONS 5F	$ 2.315.808,00
15180590702	MICROGUIA HIDROFILICA 0.014 X 200 TRAXCES	$ 3.358.135,20
15180590776	MICROCATETER HIDRO ANG. 90GRADOS 150cm x 11cm HEADWAY17 ADVANCED	$ 4.088.832,00
15180591901	MICROCATETER HIDRO RECTO 156cm x 156cm HEADWAY DUO	$ 5.903.251,20
15180591902	MICROCATETER HIDRO RECTO 167CM X 0.35CM HEADWAY DUO	$ 5.903.251,20
15180591903	LIQUIDO EMBOLICO PHIL 25%	$ 7.852.416,00
15180591904	CATETER EXTRACCION 9-15 MMX 120 CM	$ 3.179.299,20
15180591905	CATETER EXTRACCION 6F 12-20 MM X 120 CM ARGON	$ 5.252.164,80
15180591906	CATETER EXTRACCION 3.2F 2 - 4 MM	$ 5.529.216,00
15180591907	CATETER EXTRACCION 7F 18-30 MM X 120 CM ARGON	$ 4.658.544,00
15180591908	MICROCATETER CER HD 0.027 X 150 2.6 HEADWAY27	$ 4.088.832,00
15180591909	MICROCATETER 0.027 X 156 2.6 HEADWAY27	$ 4.088.832,00
15180590605	STENT AUTOEXPAN CAROTIDA 8X25/143	$ 9.729.720,00
15180591910	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 5X200X130 BOSTON SCIENTIF	$ 11.260.786,80
15180591911	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 6X150X130 BOSTON SCIENTIF	$ 11.260.786,80
15180591912	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 7X120X130 BOSTON SCIENTIF	$ 11.260.786,80
15180591913	STENT PERIFERICO AUTOEXPAN 7X120X130 BOSTON SCIENTIF	$ 11.260.786,80
15180591914	DISPOSITIVO REDIRECCIONADOR DE FLUJO FRED	$ 84.796.800,00
15180591064	FILTRO VENA CAVA YUGULAR/FEMORAL PERMANENTE/RECUPERABLE 6Fr x 98cm	$ 8.015.040,00
15180592103	STENT INTRACRANEAL DE SOPORTE INTRALUMINAL 2.5X17 LVIS EVO MICROVENTION	$ 24.708.000,00
15180591915	DIATRIZOATO MEGLUMINICO 37% 367MG/ML MALLINCKRODT INC. - 80014	$ 56.709,60
15180101009	IOVERSOL VIAL 68% 320MG/ML * 50ML MALLINCKRODT INC - 80010	$ 40.772,40
15180591916	SULFATO BARIO 96% *176 GR E-Z EM INC. - 80013	$ 84.564,00
15180591085	SULFATO BARIO4.9% * 225ML E-Z CAT	$ 93.060,00
15180592159	ACIDO GADOXETICO DISODICO 0.25mmol/mL JERINGA PRE 10 mL BAYER	$ 632.970,00
15180590837	IOVERSOL VIAL 68% 320MG/ML * 200ML MALLINCKRODT INC	$ 174.505,20
15180590931	IOVERSOL VIAL 64% 350MG/ML * 50ML MALLINCKRODT INC	$ 89.790,00
15180591072	IOVERSOL VIAL 74% 350MG/ML * 100ML MALLINCKRODT INC	$ 179.582,40
15180591043	XENETIX VIAL 300 MG/ML *100 ML	$ 190.080,00
15180590941	XENETIX VIAL 300 MG/ML *50 ML	$ 112.200,00
15180591917	IOVERSOL VIAL 68% 320MG/ML * 20ML MALLINCKRODT INC	$ 25.130,40
15180591040	XENETIX VIAL 350MG/ML *50ML	$ 145.200,00
15180591083	IOHEXOL VIAL 300 MG/50 ML	$ 96.030,00

15180592085	XENETIX VIAL 350 MG/ML *200 ML	$ 381.283,20
15180591918	HIDROXICINA TAB 25 MG GENFAR	$ 199,20
15180113029	ACETAMINOFEN TAB 500 MG GENFAR - 10001	$ 81,60
15180591919	ACETAMINOFEN TAB 500 MG LAFRANCOL - 10001	$ 69,60
15180591920	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA 10MG/ML BRISTOL-MYERS SQUIBB - 10069	$ 62.497,20
15180113030	ACIDO ACETIL SALICILICO x 100 BAYER - 10089	$ 2.336,40
15180591921	ACIDO ACETIL SALICILICO X 100 MK -	$ 140,40
15180591922	ACIDO ACETIL SALICILICO X 100 GENFAR	$ 103,20
15180591923	ACIDO ACETIL SALICILICO x 100 LAFRANCOL	$ 373,20
15180112018	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA - 10103	$ 13.867,20
15180591924	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML VITALIS - 10103	$ 13.867,20
15180591925	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SALUS PHARMA - 10103	$ 10.744,80
15180591926	ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML PROCLIN PHARMA - 10103	$ 10.744,80
15180105092	ADENOSINA AMP 6MG/2ML KNOVEL PHARMA - 10002	$ 32.778,00
15180592074	ADENOSINA AMP 6MG/2ML PISA - 10002	$ 30.000,00
15180590958	ADENOSINA AMP 6MG/2ML TROIKA	$ 32.778,00
15180591927	AMIODARONA AMP 150 MG/3ML SANOFI AVENTIS - 10005	$ 38.697,60
15180591928	AMIODARONA AMP 150 MG/3ML ADS PHARMA- 10005	$ 9.163,20
15180591929	ATROPINA SULFATO AMP 1 MG/1ML ECAR - 10006	$ 493,20
15180114001	ATROPINA SULFATO AMP 1 MG/1ML BIOSANO S.A - 10006	$ 1.071,60
15180591930	ATROPINA SULFATO AMP 1 MG/1ML NIRLIFE S.A - 10006	$ 493,20
15180591931	ATROPINA SULFATO AMP 1 MG/1ML VITALIS- 10006	$ 567,60
15180590907	ATROPINA SULFATO AMP 1 MG/1ML SANDERSON S.A- 10006	$ 861,60
15180590933	MILRINONA 10MG/10ML HUMAX PHARMACEUTICAL	$ 27.181,20
15180591086	MILRINONA 10MG/10ML PROCLIN PHARMAS.A	$ 27.181,20
15180591932	NOREPINEFRINA TARTRATO AMP 4MG/4ML BIEM	$ 3.891,60
15180108016	BICARBONATO SODICO SI 10 MEQ/10ML FARMIONI - 10008	$ 2.726,40
15180591933	BICARBONATO SODICO 10 MEQ /10ML NIRLIFE - 10008	$ 1.282,80
15180591934	POLIETILENGLICOL / PEG POLVO PARA REC SYSTEMA	$ 89.570,40
15180591935	BICARBONATO SODICO SI 10 MEQ/10ML FRESENIUS KABI - 10008	$ 3.397,20
15180591936	LOSARTAN TABLETA 50 MG NOVAMED S.A	$ 145,20
15180591937	BLEOMICINA AMP 15UI BIOTOSCANA S.A - 10085	$ 118.036,80
15180591938	BLEOMICINA AMP 15UI VITALCHEM - 10085	$ 79.203,60
15180591939	BLEOMICINA AMP 15UI PISA - 10085	$ 79.203,60
15180591940	BLEOMICINA AMP 15UI POLV LIOFI BLAU	$ 236.144,40
15180592102	BLEOMICINA AMP 15UI POLV LIOFI VENUS	$ 125.280,00
15180113251	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML MSD - 10074	$ 21.806,40
15180591941	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML ADS PHARMA	$ 21.806,40
15180591942	BROMURO DE ROCURONIO 50MG/5ML BIOSANO	$ 33.462,00
15180591943	BUPIVACAINA BUPIROB SIMPLE A ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA - 10068	$ 51.180,00
15180591944	BUPIVACAINA SIN PRESERVATIVO PISA 50 MG X 10 ML- 10068	$ 2.882,40
15180591945	BUPIROB 0.5% SIN PRESERVATIVO 50 MG X 10 ML- 10068	$ 7.000,80
15180591946	CAPTOPRIL 25 MG GENFAR S.A - 10010	$ 279,60
15180591947	CAPTOPRIL 25 MG MK - 10010	$ 152,40
15180591948	CAPTOPRIL 25 MG BUSSIE - 10010	$ 144,00
15180103026	CEFAZOLINA AMP 1 GR AUROBINDO PHARMA - 10011	$ 6.955,20
15180591949	CEFAZOLINA AMP 1 GR NORSTRAY&NUART	$ 3.706,80
15180591950	CEFAZOLINA AMP 1 GR VITALIS - 10011	$ 5.662,80
15180591068	CEFAZOLINA AMP 1 GR FARMALOGICA - 10011	$ 4.941,60
15180591951	CEFALOTINA AMP 1 GR VITALIS - 10011	$ 6.384,00
15180591952	CEFAZOLINA AMP 1 GR BAXTER - 10011	$ 12.046,80
15180591953	CEFALOTINA AMP 1 GR FARMALOGICA - 10011	$ 6.384,00
15180591954	CEFAZOLINA AMP 1 GR BIOSANO - 10011	$ 3.282,00
15180591955	CEFALOTINA AMP 1 GR AUROBINDO PHARMA - 10011	$ 6.384,00
15180591956	CEFAZOLINA AMP 1 GR ANTIBIOTICOS DE COLOM	$ 5.209,20
15180590038	CIPROFLOXACINA x 200mg /10 ml FARMIONI - 10090	$ 3.133,20
15180591957	CIPROFLOXACINA x 100mg /10 ml VITALIS - 10090	$ 3.175,20
15180591958	CLEMASTINA BIFUMARATO 2MG/2ML GSK- 10055	$ 25.554,00
15180590950	CLEMASTINA BIFUMARATO 2MG/2ML PROCLIN	$ 26.074,80
15180105023	CLONIDINA TAB X 0.15 MG SANOFI AVENTIS - 10072	$ 2.457,60
15180590911	CLONIDINA TAB X 0.15 MG BOEHRINGER INGELHEIM - 10072	$ 2.457,60
15180591959	CLONIDINA TAB X 0.15 MG ECAR S.A	$ 88,80
15180105100	CLOPIDROGEL 75 MG TAB SANOFI AVENTIS - 10077	$ 1.828,80
15180591960	CLOPIDROGEL 75 MG TAB - 10077	$ 1.848,00
15180591961	CLOPIDROGEL 75 MG TAB - 10077	$ 350,40
15180591962	CLOPIDROGEL 75 MG TAB ICOM - 10077	$ 2.059,20

15180591963	CLOPIDROGEL 75 MG TAB PISA - 10077	$ 476,40
15180112003	CLORHIDRATO PROTAMINA 1000 5000UI/5ML FARMA DE COLOMBIA S.A - 10044	$ 53.742,00
15180591965	CLORHIDRATO PROTAMINA 1000 5000UI/5ML VALEANT - 10044	$ 43.140,00
15180591966	CLORHIDRATO PROTAMINA 71.5MG/5ML PISA- 10044	$ 41.778,00
15180591967	CLORHIDRATO PROTAMINA 71.5MG/5ML ARBOPHARMA S.A.S	$ 37.168,80
15180591968	CLORURO DE POTASIO SI 2 MEQ /10ML ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA - 10012	$ 973,20
15180591969	CLORURO DE POTASIO SI 2 MEQ /10ML CORPAUL- 10012	$ 823,20
15180591970	CLORURO DE POTASIO 14.9 % 20 MEQ /10ML FRESENIUS	$ 1.010,40
15180108029	CLORURO DE SODIO 0 9% X 100 BAXTER - 10050	$ 3.406,80
15180591017	CLORURO DE SODIO 0 9% X 100 FRESENIUS KABI	$ 3.046,80
15180591056	CLORURO DE SODIO 0 9% X 100 CORPAUL - 10050	$ 3.541,20
15180108024	CLORURO DE SODIO 0 9% X 250ML BAXTER - 10049	$ 4.285,20
15180591014	CLORURO DE SODIO 0 9% X 250ML FRESENIUS KABI	$ 3.603,60
15180591041	CLORURO DE SODIO 0 9% X 250ML CORPAUL 10049	$ 4.221,60
15180108007	CLORURO DE SODIO 0 9% X 500 BAXTER - 10051	$ 4.186,80
15180591971	CLORURO DE SODIO 0 9% X 500 ML FRESENIUS KABI	$ 3.810,00
15180591059	CLORURO DE SODIO 0 9% X 500 CORPAUL - 10051	$ 4.303,20
15180590031	CLORURO DE SODIO 0 9% X 1000 m BAXTER - 10052	$ 7.447,20
15180591972	CLORURO DE SODIO 0 9% X 1000 m CORPAUL 10052	$ 6.568,80
15180106104	DEXAMETASONA (FOSFATO)4MG/ML VITALIS - 10014	$ 777,60
15180107007	DEXAMETASONA (FOSFATO)4MG/ML GENFAR - 10014	$ 596,40
15180591973	DEXAMETASONA (FOSFATO)4MG/ML - 10014 EXPOFARMA	$ 5.148,00
15180109078	DEXAMETASONA (FOSFATO)4MG/ML FARMIONI - 10014	$ 780,00
15180591974	DEXMEDETOMIDINA 0,2MG/ 2ML KNOVEL - 10079	$ 49.420,80
15180591975	DEXMEDETOMIDINA 0,2MG/ 2ML CAMBRIDGE - 10079	$ 49.420,80
15180108009	DEXTROSA AD 10% BAXTER - 10015	$ 4.118,40
15180108010	DEXTROSA AD 5% BAXTER - 10016	$ 4.524,00
15180108025	DEXTROSA AD 50% BAXTER - 10018	$ 19.052,40
15180108008	DEXTROSA CLORURO SODIO 5% BAXTER - 10017	$ 4.251,60
15180591976	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML MK - 10083	$ 360,00
15180591977	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML FARMIONNI	$ 514,80
15180591978	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML VITALIS - 10083	$ 830,40
15180591979	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML BIOSANO	$ 967,20
15180113043	DIPIRONA SODICA AMP 1 GR/2ML GENFAR - 10020	$ 4.512,00
15180590874	DIPIRONA SODICA AMP 1 GR/2ML FARMIONNI- 10020	$ 823,20
15180590875	DIPIRONA SODICA AMP 1 GR/2ML VITALIS- 10020	$ 823,20
15180105112	DOBUTAMINA AMP 250MG/ 20ML LABORATORIO PISA - 10021	$ 7.815,60
15180591980	DOBUTAMINA AMP 250MG/ 20ML FARMIONI - 10021	$ 8.515,20
15180590902	DOBUTAMINA AMP 250MG/ 20ML BIOSANO - 10021	$ 12.495,60
15180105025	DOPAMINA CLORHIDRATO SI 200 MG/5ML LABORATORIO PISA - 10022	$ 5.559,60
15180591981	DOPAMINA CLORHIDRATO SI 200 MG/5ML LABORATORIO SANDERSON - 10022	$ 2.367,60
15180591982	DOPAMINA CLORHIDRATO SI 200 MG/5ML LABORATORIO ROTEXMEDICA- 10022	$ 5.662,80
15180105018	EPINEFRINA (TARTRATO Ó HCL) 1MG/1ML SANDERSON S.A - 10003	$ 884,40
15180591983	EPINEFRINA (TARTRATO Ó HCL) 1MG/1ML ECAR S.A - 10003	$ 15.650,40
15180591984	EPINEFRINA (TARTRATO Ó HCL) 1MG/1ML BIOSANO S.A - 10003	$ 1.300,80
15180591985	EPINEFRINA (TARTRATO Ó HCL) 1MG/1ML MAKDRIL	$ 4.761,60
15180591986	EPINEFRINA 1MG /ML RYAN 10003	$ 4.839,60
15180590913	ETILEFRINA AMP 10 MG/ML VITECO S.A - 10024	$ 5.979,60
15180591987	ETILEFRINA AMP 10 MG/ML RYAN - 10024	$ 8.236,80
15180591988	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 MG/ML AMP	$ 5.086,80
15180590032	ETIODIOL YODO ULTRAFLUIDO 4.8G X 10ML AJOVECO S.A - 10062	$ 1.939.611,60
15180113200	FENTANILO CITRATO AMP 0.5 MG /10ML BRAUN	$ 3.295,20
15180590890	FENTANILO CITRATO AMP 0.5 MG /10ML BIOSANO - 10025	$ 9.933,60
15180592160	FENTANILO CITRATO AMP 0.5 MG /10ML CORPAUL - 10025	$ 3.656,40
15180590876	FENTANILO CITRATO AMP 0.5 MG /10ML SANDERSON - 10025	$ 3.656,40
15180592161	FENTANILO CITRATO AMP 0.5 MG /10ML CHALVER - 10025	$ 3.510,00
15180592162	FENTANILO CITRATO AMP 0.5 MG /10ML VITALIS - 10025	$ 16.695,60
15180591989	FLUMAZENIL 0 5MG/ML ROCHE - 10100	$ 115.581,60
15180592073	FLUMAZENIL 0 5MG/5ML ADS PHARMA - 10100	$ 113.554,80
15180591990	FUROSEMIDA AMP 20 mg/2ml GENFAR - 10026	$ 760,80
15180105029	FUROSEMIDA AMP 20 mg/2ml BIOSANO - 10026	$ 762,00
15180590904	FUROSEMIDA AMP 20 mg/2ml VITALIS - 10026	$ 763,20
15180591991	FUROSEMIDA AMP 20 mg/2ml PROCLIN - 10026	$ 603,60
15180591992	FUROSEMIDA AMP 20 mg/2ml FARMIONNI - 10026	$ 603,60
15180591993	FUROSEMIDA AMP 20 mg/2ml PISA - 10026	$ 519,60
15180591994	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA - 10029	$ 2.677,20

15180591995	GLUCONATO DE CALCIO 10% AMP B.BRAUN - 10029	$ 1.508,40
15180113211	HALOPERIDOL 5mg/ml BLASKOV LTDA. - 10099	$ 3.295,20
15180591996	HALOPERIDOL 5mg/ml ACTIFARMA. - 10099	$ 3.295,20
15180591997	HALOPERIDOL 5MG/ML SALUS PHARMA	$ 3.282,00
15180591998	HEPARINA SÓDICA NO FRACC. 5000 U.I X 5ML BRAUN - 10030	$ 40.372,80
15180204584	HEPARINA SÓDICA NO FRACC. 5000 U.I X 5ML SANDERSON - 10030	$ 40.372,80
15180590939	HEPARINA SÓDICA NO FRACC. 5000 U.I X 5ML BLAU - 10030	$ 41.769,60
15180591075	HEPARINA SÓDICA NO FRACC. 5000 U.I X 5ML GLAND PHARMA- 10030	$ 47.773,20
15180590949	HIDROCORTISONA 100MG(SUCCINATO SÓDICO) VITALIS S.A - 10032	$ 3.409,20
15180591999	HIDROCORTISONA 100MG(SUCCINATO SÓDICO) PISA- 10032	$ 3.579,60
15180592000	HIDROCORTISONA 100MG(SUCCINATO SÓDICO BLAU- 10032	$ 4.818,00
15180113035	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SI 20 MG/ML FARMIOMI - 10033	$ 2.470,80
15180592001	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SI 20 MG/ML VITALIS - 10033	$ 2.470,80
15180592002	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA BAGO - 10035	$ 66,00
15180592003	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA COASPHARMA - 10035	$ 67,20
15180592004	ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA LAPROFF - 10035	$ 86,40
15180592072	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML INY CALIER FARMACEUTICA - 10097	$ 23.835,60
15180592005	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML INY PROCLIN- 10097	$ 23.598,00
15180591066	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML ADS PHARMA- 10097	$ 23.598,00
15180592006	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML LIMINAL THP- 10097	$ 23.835,60
15180592007	LABETALOL CLORHIDRATO 100MG/20ML - 10097 CUM: 020087030-01	$ 24.156,00
15180592008	LIDOCAINA HCL 2% 10ML CORPAUL - 10098	$ 5.134,80
15180590883	LIDOCAINA HCL 2% 10ML SE PISA FARMACEUTICA	$ 1.956,00
15180592009	LIDOCAINA HCL 2% 10ML SE CORPAUL	$ 1.750,80
15180592010	LIDOCAINA HCL 2% 50ML SE SI ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA - 10047	$ 47.482,80
15180113401	LIDOCAINA HCL 2% 50ML PISA - 10047	$ 10.357,20
15180110067	LIDOCAINA HCL 2% GEL X 30ML ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA - 10046	$ 21.498,00
15180592011	LIDOCAINA HCL 2% GEL X 30ML PROCIN PHARMA - 10046	$ 14.620,80
15180592012	LIDOCAINA HCL 2% GEL X 30ML PROCLIN- 10046	$ 21.498,00
15180590035	LIDOCAINA HCL 2% 20ML SE SI ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA - 10075	$ 50.450,40
15180592013	MAGNESIO SULFATO SI 20% X 10ML ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA - 10054	$ 3.633,60
15180592014	MAGNESIO SULFATO SI 10% X 10ML PISA- 10054	$ 3.633,60
15180592015	METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG/2 ML GENFAR - 10037	$ 2.166,00
15180106007	METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG/2 ML BIOSANO SA - 10037	$ 897,60
15180592016	METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG/2 ML FARMIONI- 10037	$ 558,00
15180592017	METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG/2 ML BIO ESTERIL- 10037	$ 596,40
15180592018	METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG/2 ML FRESEMIUS KARI 10037	$ 618,00
15180592019	METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG/2 ML VITALIS S.A	$ 618,00
15180105163	METOPROLOL TARTRATO AMP 5MG/5ML ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA - 10007	$ 28.202,40
15180592020	METOPROLOL TARTRATO AMP 5MG/5ML ADS PHARMA	$ 22.528,80
15180204519	MIDAZOLAM 5 MG/5ML BRAUN - 10070	$ 5.456,40
15180592163	DORMICUM MIDAZOLAM 5 MG/5ML INY	$ 14.496,00
15180592164	MIDAZOLAM 5 MG/5ML SLN INYECTABLE BIOSANO	$ 2.470,80
15180113061	MIDAZOLAM 5MG/5ML SLN INYECTABLE CHALVER	$ 9.781,20
15180592165	MIDAZOLAM 5 MG/5ML SLN INYECTABLE HUMAX	$ 12.511,20
15180113062	MORFINA HCL 10 MG/ML RYAN - 13245	$ 3.949,20
15180592021	NALOXONA INY 0.4 MG/ML X 1 ML RYAN - 10091	$ 43.119,60
15180592022	NALOXONA INY 0.4 MG/ML X 1 ML KERN PHARMA- 10091	$ 24.710,40
15180592023	NALOXONA INY 0.4 MG/ML X 1 ML FEPARVI- 10091	$ 43.119,60
15180592024	NIMODIPINO AMP 10 MG/ 50 ML VIAL RYAN - 10039	$ 72.072,00
15180204533	NIMODIPINO AMP 10 MG/ 50 ML VIAL BAYER	$ 416.988,00
15180105166	NITROGLICERINA AMP 50 MG/10ML BIOSANO S.A - 10040	$ 29.071,20
15180592025	NITROGLICERINA AMP 50 MG/10ML RYAN DE COLOMBIA - 10040	$ 29.737,20
15180592026	NITROGLICERINA AMP 50 MG/10ML VITALIS - 10040	$ 29.071,20
15180592027	NITROGLICERINA AMP 50 MG/10ML PHARMA- 10040	$ 29.157,60
15180592028	NOREPINEFRINA TARTRATO 4 MG/4ML VITALIS - 10042	$ 7.104,00
15180590905	NOREPINEFRINA TARTRATO 4 MG/4ML ADS PHARMA- 10042	$ 5.451,60
15180592029	NOREPINEFRINA TARTRATO 4 MG/4ML PISA- 10042	$ 3.238,80
15180592030	NOREPINEFRINA AMP 4MG/4ML RYAN - 10005	$ 31.094,40
15180113058	OSMORIN MANITOL AL 20% EN AGUA X500ML BAXTER - 10092	$ 27.284,40
15180107133	POLIETILENGLICOL 3550 X 160G Tecnoquimicas - 10093	$ 60.140,40
15180113201	PROPOFOL 1% 20ML (10MG/ML) BRAUN - 10043	$ 11.864,40
15180592166	NIRFOL PROPOFOL 1% 20ML (10MG/ML)	$ 12.555,60
15180592167	PROPOFOL 1% 20ML (10MG/ML) FARMALOGICA S.A. - 10043	$ 30.888,00
15180592168	PROPOFOL 1% 20ML (10MG/ML) CELON LABS	$ 10.999,20
15180592169	PROPOFOL 1% 20ML (10MG/ML) SPIVA BAXTER	$ 12.766,80

15180590893	PROPOFOL 1% 20ML (10MG/ML) PROCLIN	$ 23.680,80
15180591078	PROPOFOL 1% 20ML (10MG/ML) NEXT PHARMA	$ 14.929,20
15180592170	PROPOFOL 1% 20ML (10MG/ML)MEGAPROFOL	$ 27.799,20
15180592171	PROPOFOL 1% 20ML (10MG/ML) FRESENIUS KABI	$ 11.864,40
15180113063	PROSTIGMINE AMP 0.5 MG GROSSMAN S.A - 10073	$ 6.864,00
15180592031	PROSTIGMINE AMP 0.5 MG VALEANT- 10073	$ 6.862,80
15180592032	PROSTIGMINE AMP 0.5 M ROTEXMEDICA- 10073	$ 2.367,60
15180592033	PROSTIGMINE AMP 0.5 M VITALIS- 10074	$ 1.446,00
15180113261	REMIFENTANYL LIOFILIZADO 2mg CHALVER - 10088	$ 46.198,80
15180590917	REMIFENTANYL LIOFILIZADO 2mg DAMIPE - 10088	$ 65.894,40
15180592172	REMIFENTANYL LIOFILIZADO 2mg BBRAUN - 10088	$ 65.894,40
15180591067	REMIFENTANYL LIOFILIZADO 2mg ULTIVA	$ 96.886,80
15180592034	RINGER LACTATO (SOLUCIÓN HARTMANN) X 500ML BAXTER - 10048	$ 4.324,80
15180592035	RINGER LACTATO (SOLUCIÓN HARTMANN) X 1000ML BAXTER - 10048	$ 8.236,80
15180592036	RINGER LACTATO (SOLUCIÓN HARTMANN) X 500ML QUIBI - 10048	$ 5.284,80
15180592037	SALBUTAMOL AEROSOL INH X 100MCG BCN MEDICAL - 10082	$ 9.266,40
15180592038	SALBUTAMOL AEROSOL INH X 100MCG MK - 10082	$ 8.211,60
15180592039	SALBUTAMOL AEROSOL INH X 100MCG MK - 10082	$ 10.158,00
15180592040	SALBUTAMOL AEROSOL INH X 100MCG	$ 10.158,00
15180592041	SALBUTAMOL AEROSOL INH X 100MCG CHALVER LABORATOTRIOS	$ 10.810,80
15180592042	SALBUTAMOL AEROSOL INH X 100MCG BIOSYNTEC	$ 9.266,40
15180108017	SODIO CLORURO SI 20 MEQ / 10 M ROPSOHN THERAPEUTICS LTDA - 10013	$ 1.005,60
15180590965	SODIO CLORURO SI 20 MEQ / 10 M FRESEMUS	$ 1.005,60
15180592043	SODIO CLORURO SI 20 MEQ / 10 M CORPAUL	$ 1.852,80
15180105122	TIROFIBAN HCL EQUI. A 0 25 MG/50ML BIOTOSCANA - 10060	$ 729.300,00
15180591096	TIROFIBAN CLORHIDRATO 0.25 MG/50ML PLASMINASE - 10060	$ 729.300,00
15180592044	TIROFIBAN CLORHIDRATO 0.25 MG/50ML SICMAFARMA - 10060	$ 722.077,20
15180113451	TRAMADOL CLORHIDRATO SI 100MG/2ML GENFAR - 10057	$ 823,20
15180592173	TRAMADOL CLORHIDRATO SI 100MG/2ML FARMIONI - 10057	$ 879,60
15180592045	VASOPRESINA 20 UI/ML USP CELON LABORATORIO - 10096	$ 39.536,40
15180590906	VASOPRESINA 20 UI/ML USP ADS LABORATORIO - 10096	$ 28.945,20
15180112027	TICAGRELOR 90 MG. X 20 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	$ 4.938,00
15180592046	ACETONIDA DETRIAMCINOLONA SOL INY X 40MG/1ML	$ 45.714,00
15180592047	FIBRINOGENO/TROMBINA HUMANA	$ 2.927.232,00
15180592048	CLORHEXIDINA 4% ESPUMA X 60 CC	$ 8.812,80
15180592049	CLORHEXIDINA 4% ESPUMA X 60 CC	$ 5.914,80
15180592050	CLORHEXIDINA 4% ESPUMA X 60 CC	$ 5.914,80
15180592051	CLORHEXIDINA 2% SOLUCION X 60 CC	$ 9.884,40
15180592052	CLORHEXIDINA 2% SOLUCION X 60 CC	$ 7.418,40
15180592053	CLORHEXIDINA 2% SOLUCION X 60 CC	$ 9.598,80
15180592054	CLORHEXIDINA 4% JABON BOLSA X 1000 CC	$ 78.249,60
15180592055	CLORHEXIDINA 4% FRASCO X 500 CC	$ 28.622,40
15180590918	ONDANSETRON 8MG/4ML PISA	$ 2.325,60
15180592056	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML ECAR	$ 70.255,20
15180592057	ONDANSETRON AMP 8 MG/4 ML	$ 2.084,40
15180591024	ONDANSETRON AMP 8 MG/4 ML BAXTER	$ 3.500,40
15180106068	ONDANSETRON AMP 8MG/4ML VITECO	$ 2.684,40
15180590992	ONDANSETRON AMP 8 MG/4 ML FRESENIUS KABI	$ 2.985,60
15180113158	ONDANSETRON AMP 8 MG/4 ML-BIOSANO S.A.	$ 2.684,40
15180592071	ALPROSTADIL 20MICRG. CAVERJECT	$ 65.155,20
15180590657	GADOTERATO DE MEGLUMINA 376.4 MG 1 /ML x15 ML AJOVECO	$ 128.052,00

CIRUGÍA DE MANO

CODIGO CUPS	SERVICIO	TIPO DE TARIFA	TARIFA	INCLUYES
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CX DE MANO)	PROPIA	$ 130.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridos durante la consulta)
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CX DE MANO)	PROPIA	$ 130.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridos durante la consulta)

890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	PROPIA	$ 87.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridos durante la consulta)
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CX DE MANO)	PROPIA	$ 120.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridos durante la consulta)
890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CX DE MANO)	PROPIA	$ 85.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridos durante la consulta)
890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) (CX DE MANO)	PROPIA	$ 150.000,00	Consulta (Honorarios del especialista, insumos y equipos requeridos durante la consulta)
44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
862703	MATRICECTOMIA TOTAL	PROPIA	$ 900.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	PROPIA	$ 1.058.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	PROPIA	$ 1.058.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	PROPIA	$ 1.058.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.058.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.058.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos

790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	PROPIA	$ 1.058.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
799302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE BENNET	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	PROPIA	$ 1.058.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	PROPIA	$ 1.058.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
840300	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	PROPIA	$ 1.058.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.058.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.058.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	PROPIA	$ 836.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	PROPIA	$ 836.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	PROPIA	$ 1.058.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos

793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	PROPIA	$ 3.389.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	PROPIA	$ 3.389.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos

868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	PROPIA	$ 1.804.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	PROPIA	$ 3.623.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	PROPIA	$ 1.804.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	PROPIA	$ 1.804.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
782721	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	PROPIA	$ 3.389.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	PROPIA	$ 1.804.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.623.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos

798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
785400	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
824100	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	PROPIA	$ 1.804.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
825400	REFIJACION DE MUSCULO DE MANO SOD	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
820102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	PROPIA	$ 1.804.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	PROPIA	$ 1.649.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
821901	DIVISION DE MUSCULO DE MANO	PROPIA	$ 1.649.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
823400	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO SOD	PROPIA	$ 1.649.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos

829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
834202	TENOSINOVECTOMIA	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.623.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.623.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.867.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.867.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos

820400	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	PROPIA	$ 1.804.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	PROPIA	$ 3.623.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	PROPIA	$ 2.070.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADO	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	PROPIA	$ 1.458.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	PROPIA	$ 1.884.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	PROPIA	$ 3.623.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	PROPIA	$ 3.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	PROPIA	$ 2.925.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	PROPIA	$ 2.925.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	PROPIA	$ 3.418.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	PROPIA	$ 3.555.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos

812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.623.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.623.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	PROPIA	$ 4.280.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	PROPIA	$ 4.280.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	PROPIA	$ 3.555.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	PROPIA	$ 3.418.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	PROPIA	$ 2.925.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	PROPIA	$ 3.555.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.418.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.418.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
814102	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	PROPIA	$ 3.623.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	PROPIA	$ 3.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	PROPIA	$ 3.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	PROPIA	$ 3.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	PROPIA	$ 2.925.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	PROPIA	$ 2.604.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	PROPIA	$ 2.925.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	PROPIA	$ 2.925.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	PROPIA	$ 3.389.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos

772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	PROPIA	$ 3.418.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	PROPIA	$ 3.418.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	PROPIA	$ 3.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	PROPIA	$ 3.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	PROPIA	$ 2.604.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	PROPIA	$ 3.418.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
783401	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	PROPIA	$ 2.365.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	PROPIA	$ 3.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO	PROPIA	$ 3.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	PROPIA	$ 3.555.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	PROPIA	$ 3.555.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	PROPIA	$ 3.555.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	PROPIA	$ 3.418.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	PROPIA	$ 3.389.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	PROPIA	$ 3.555.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos

827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	PROPIA	$ 4.956.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	PROPIA	$ 3.555.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	PROPIA	$ 3.389.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	PROPIA	$ 3.389.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	PROPIA	$ 3.418.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	PROPIA	$ 3.389.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	PROPIA	$ 3.389.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	PROPIA	$ 3.155.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	PROPIA	$ 3.294.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	PROPIA	$ 4.994.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
45102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	PROPIA	$ 6.273.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
823200	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	PROPIA	$ 4.994.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
834100	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	PROPIA	$ 4.625.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	PROPIA	$ 6.273.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	PROPIA	$ 4.994.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 4.994.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	PROPIA	$ 5.118.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	PROPIA	$ 5.118.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	PROPIA	$ 4.304.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos

779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	PROPIA	$ 4.304.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	PROPIA	$ 4.994.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	PROPIA	$ 6.125.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	PROPIA	$ 5.312.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	PROPIA	$ 5.118.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	PROPIA	$ 4.625.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
393306	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFERICOS EN MANO	PROPIA	$ 6.437.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 6.273.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 5.974.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 6.125.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
817301	REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA	PROPIA	$ 6.273.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	PROPIA	$ 5.312.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	PROPIA	$ 5.312.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 6.125.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	PROPIA	$ 6.273.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	PROPIA	$ 5.974.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
804401	CAPSULODESIS EN MANO	PROPIA	$ 5.974.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	PROPIA	$ 6.273.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	PROPIA	$ 5.974.000,00	Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos
825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 8.773.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	PROPIA	$ 8.773.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes

825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	PROPIA	$ 8.773.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	PROPIA	$ 8.773.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	PROPIA	$ 8.773.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.618.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.618.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.618.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.618.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.618.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 8.400.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 8.400.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	PROPIA	$ 6.649.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	PROPIA	$ 7.125.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	PROPIA	$ 7.812.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	PROPIA	$ 8.474.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos

				*Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	PROPIA	$ 8.474.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	PROPIA	$ 7.812.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	PROPIA	$ 7.125.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	PROPIA	$ 8.474.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.494.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.494.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.494.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.125.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.494.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.494.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.125.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	PROPIA	$ 7.494.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	PROPIA	$ 9.281.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	PROPIA	$ 10.446.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala,

				medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	PROPIA	$ 10.446.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
842205	REIMPLANTE DE CUATRO O MAS DEDOS EN MANO	PROPIA	$ 10.446.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
842100	REIMPLANTE DE PULGAR SOD	PROPIA	$ 8.937.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	PROPIA	$ 9.281.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	PROPIA	$ 9.281.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	PROPIA	$ 9.281.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD	PROPIA	$ 8.453.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
842600	REIMPLANTE DE PIE SOD	PROPIA	$ 8.453.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
828101	TRASPOSICION DE DEDO	PROPIA	$ 8.937.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	PROPIA	$ 10.446.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	PROPIA	$ 8.474.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	PROPIA	$ 7.618.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	PROPIA	$ 7.618.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes

837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	PROPIA	$ 7.618.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	PROPIA	$ 7.618.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	PROPIA	$ 7.618.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	PROPIA	$ 8.937.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	PROPIA	$ 8.773.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	PROPIA	$ 8.773.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	PROPIA	$ 8.773.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	PROPIA	$ 8.773.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	PROPIA	$ 8.773.000,00	*Honorarios de especialistas (Cirujano de mano-anestesiologo y ayudante), derechos de sala, medicamentos e insumos básicos *Transferencias tendinosas+ Cirugía reconstructiva de nervio periférico + Reimplantes
53201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	PROPIA	$ 9.618.000,00	*Paquete cirugia de nervio periférico / microcirugía (estos procedimiento toman de 10 a 15 horas de cirugia) *La tarifa incluye honorarios de 1 cirujano de mano, anestesiologo, derechos de sala, insumos y medicamentos básicos, estos procedimientos usualmente requieren de 2 a 3 microcirujanos, en ese caso, se cobrará por **cada cirujano adicional $ 8.500.000**
53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	PROPIA	$ 10.453.000,00	*Paquete cirugia de nervio periférico / microcirugía (estos procedimiento toman de 10 a 15 horas de cirugia) *La tarifa incluye honorarios de 1 cirujano de mano, anestesiologo, derechos de sala, insumos y medicamentos básicos, estos procedimientos usualmente requieren de 2 a 3 microcirujanos, en ese caso, se cobrará por **cada cirujano adicional $ 8.500.000**
53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	PROPIA	$ 8.649.000,00	*Paquete cirugia de nervio periférico / microcirugía (estos procedimiento toman de 10 a 15 horas de cirugia) *La tarifa incluye honorarios de 1 cirujano de mano, anestesiologo, derechos de sala, insumos y medicamentos básicos, estos procedimientos usualmente requieren de 2 a 3 microcirujanos, en ese caso, se cobrará por **cada cirujano adicional $ 8.500.000**
53204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	PROPIA	$ 10.453.000,00	*Paquete cirugia de nervio periférico / microcirugía (estos procedimiento toman de 10 a 15 horas de cirugia) *La tarifa incluye honorarios de 1 cirujano de mano,

				anestesiologo, derechos de sala, insumos y medicamentos básicos, estos procedimientos usualmente requieren de 2 a 3 microcirujanos, en ese caso, se cobrará por **cada cirujano adicional $ 8.500.000**
53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	PROPIA	$ 11.200.000,00	*Paquete cirugia de nervio periférico / microcirugía (estos procedimiento toman de 10 a 15 horas de cirugia) *La tarifa incluye honorarios de 1 cirujano de mano, anestesiologo, derechos de sala, insumos y medicamentos básicos, estos procedimientos usualmente requieren de 2 a 3 microcirujanos, en ese caso, se cobrará por **cada cirujano adicional $ 8.500.000**
53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	PROPIA	$ 11.200.000,00	*Paquete cirugia de nervio periférico / microcirugía (estos procedimiento toman de 10 a 15 horas de cirugia) *La tarifa incluye honorarios de 1 cirujano de mano, anestesiologo, derechos de sala, insumos y medicamentos básicos, estos procedimientos usualmente requieren de 2 a 3 microcirujanos, en ese caso, se cobrará por **cada cirujano adicional $ 8.500.000**
54101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	PROPIA	$ 10.845.000,00	*Paquete cirugia de nervio periférico / microcirugía (estos procedimiento toman de 10 a 15 horas de cirugia) *La tarifa incluye honorarios de 1 cirujano de mano, anestesiologo, derechos de sala, insumos y medicamentos básicos, estos procedimientos usualmente requieren de 2 a 3 microcirujanos, en ese caso, se cobrará por **cada cirujano adicional $ 8.500.000**
54102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	PROPIA	$ 11.281.000,00	*Paquete cirugia de nervio periférico / microcirugía (estos procedimiento toman de 10 a 15 horas de cirugia) *La tarifa incluye honorarios de 1 cirujano de mano, anestesiologo, derechos de sala, insumos y medicamentos básicos, estos procedimientos usualmente requieren de 2 a 3 microcirujanos, en ese caso, se cobrará por **cada cirujano adicional $ 8.500.000**
54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	PROPIA	$ 11.281.000,00	*Paquete cirugia de nervio periférico / microcirugía (estos procedimiento toman de 10 a 15 horas de cirugia) *La tarifa incluye honorarios de 1 cirujano de mano, anestesiologo, derechos de sala, insumos y medicamentos básicos, estos procedimientos usualmente requieren de 2 a 3 microcirujanos, en ese caso, se cobrará por **cada cirujano adicional $ 8.500.000**
54203	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION	PROPIA	$ 10.773.000,00	*Paquete cirugia de nervio periférico / microcirugía (estos procedimiento toman de 10 a 15 horas de cirugia) *La tarifa incluye honorarios de 1 cirujano de mano, anestesiologo, derechos de sala, insumos y medicamentos básicos, estos procedimientos usualmente requieren de 2 a 3 microcirujanos, en ese caso, se cobrará por **cada cirujano adicional $ 8.500.000**
54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	PROPIA	$ 10.845.000,00	*Paquete cirugia de nervio periférico / microcirugía (estos procedimiento toman de 10 a 15 horas de cirugia) *La tarifa incluye honorarios de 1 cirujano de mano, anestesiologo, derechos de sala, insumos y medicamentos básicos, estos procedimientos usualmente requieren de 2 a 3 microcirujanos, en ese caso, se cobrará por **cada cirujano adicional $ 8.500.000**
55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	PROPIA	$ 10.453.000,00	*Paquete cirugia de nervio periférico / microcirugía (estos procedimiento toman de 10 a 15 horas de cirugia) *La tarifa incluye honorarios de 1 cirujano de mano, anestesiologo, derechos de sala, insumos y medicamentos básicos, estos procedimientos usualmente requieren de 2 a 3 microcirujanos, en ese caso, se cobrará por **cada cirujano adicional $ 8.500.000**

OBSERVACIONES IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

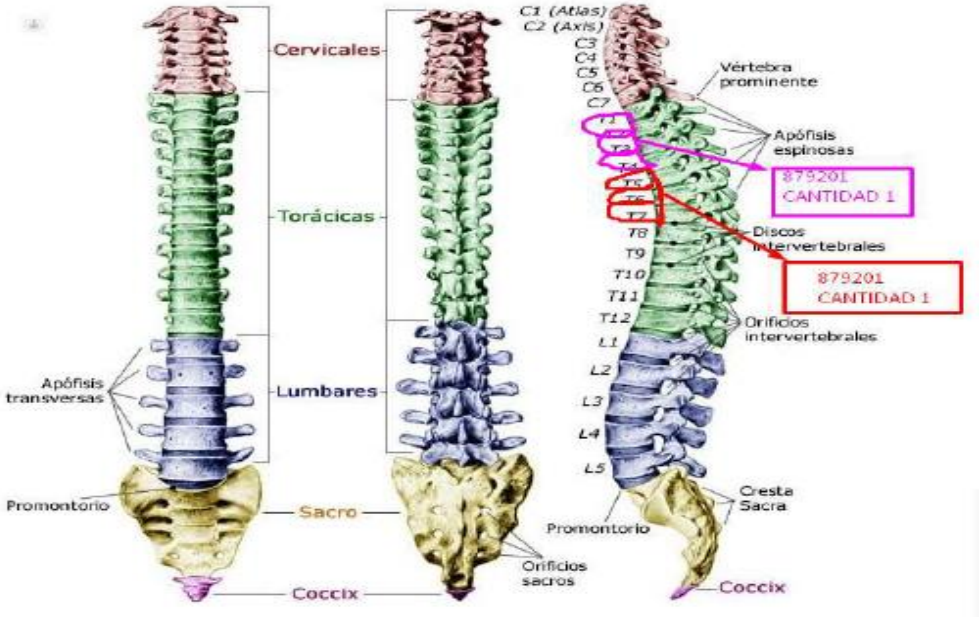
CLARIDAD EN ORDENAMIENTO Y AUTORIZACION
TOMOGRAFIA SIMPLE Y CONTRASTADO: Cuando el médico tratante solicita cualquier tomografía simple y contrastada la cantidad a autorizar debe ser 2.
ECOGRAFIA TEST DE BOYDEL: Código propio (No POS) o en cantidad 2 ecografías de abdomen total.
TOMOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION: Código propio (No POS) o en cantidad 2 tomografías de tórax.
PRUEBA FARMACOLOGICA O ESTUDIO DE IMPOTENCIA: Siempre se debe ofertar como paquete
TOMOGRAFIA TRIFASICA: Código propio (No POS) o en cantidad 2 tomografías de abdomen superior y 1 de abdomen total.
UROTOMOGRAFIA: Para dicha tomografía aplica el código 879431, pero se debe tener en cuenta que se realiza 4 tomografía de abdomen superior. Definir si se factura en cantidad 4 o se oferta un valor total con la entidad. Este procedimiento no tiene codificación SOAT en caso de ofertarse con dichas tarifas.
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL CON ESTUDIO FOLICULAR: Código propio (No POS) o en cantidad 3 ó 4 ecografías transvaginales.
ARTRORESONANCIA: Tener en cuenta que siempre se realiza con contraste ioversol y gadoterato
RESONANCIA HEPATOESPECIFICA: Siempre se realiza con medio de contraste hepatoespecifico
RESONANCIA DE VIAS URINARIAS: Siempre se realiza contrastada.
RESONANCIA DE INTESTINO: Simpre se suministra medio de contraste oral (Manitol), cuando la solicitan contrastada se suministra contraste oral y venoso
ESPECTROSCOPIA: Siempre se realiza contrastada.
ELASTOGRAFIA: Siempre se realiza simple, nunca debe ser contrastada
FAT FRAC MAS VALORACION: Es una secuencia que se le realiza a la elastografia, por lo tanto tambien se realiza sin contraste
TOMOGRAFIA DE SILLA TURCA: Siempre se debe realizar contrastada. Definir si se factura en paquete o a evento.
RESONANCIA DE PROSTATA: Siempre se debe realizar contrastada. Definir si se factura en paquete o a evento.
RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS: Solo para menores de 5 años y en adultos se debe facturar de la siguiente manera:

RADIOGRAFIA DE BRAZO	1
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	1
RADIOGRAFIA DE FEMUR	1
RADIOGRAFIA DE PIERNA	1
RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	4

RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES: Solo para menores de 5 años.
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES NIÑOS: Solo para menores de 5 años.
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA NIÑOS: Solo para menores de 5 años.
RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR EN ADULTOS: Por temas del Chasis se debe tomar 1 radiografía de columna torácica y 1 radiografía de columna lumbosacra.
ANESTESIAS EN PROCEDIMIENTOS MULTIPLES: El medico anestesiólogo no cobra los honorarios por paciente si no por cada procedimiento realizado a ese usuario. Definir como se debe cobrar a la entidad.

TOMOGRAFIAS DE COLUMNA
CODIFICACION CUPS
Cuando solicitan todo el segmento de la columna se debe facturar el código 879201 y para los demás espacios adicionales, se adiciona la cantidad requerida:
· TAC COLUMNA CERVICAL: 879201 (3 ESPACIOS) en cantidad 2 cuando solicitan el segmento completo.
· TAC COLUMNA TORACICA: 879201 (3 ESPACIOS) en cantidad 4 cuando solicitan el segmento completo.
· TAC COLUMNA LUMBAR: 879201 (3 ESPACIOS) en cantidad 2 cuando solicitan el segmento completo.
NOTA: LA CANTIDAD DE ESPACIOS ADICIONALES SE FACTURAN DE ACUERDO A LA SOLICITUD REALIZADA POR EL MEDICO Y SE DEBE CONTAR DESDE UN ESPACIO ANTES.

EJEMPLO:
ü El medico solicita tomografía dorsal de T2 a T8: Se debe cargar el código 879201 en cantidad 2 (no se cobra la 3 por ser inferior a dos espacios requeridos) ya que en la resolución 5171 no existe código para las adicionales de columna. Se toma desde T1 hasta T8, así:



Cuando solicitan todo el segmento de la columna se debe facturar el código 21708 y para los demás espacios adicionales el 21709 en la cantidad requerida:
· TAC COLUMNA CERVICAL: 21708 (3 ESPACIOS) Y 21709 (1 ESPACIO) en cantidad 4 cuando solicitan el segmento completo.
· TAC COLUMNA TORACICA: 21708 (3 ESPACIOS) Y 21709 (1 ESPACIO) en cantidad 9 cuando solicitan el segmento completo
· TAC COLUMNA LUMBAR: 21708 (3 ESPACIOS) Y 21709 (1 ESPACIO) en cantidad 2 cuando solicitan el segmento completo.
NOTA: LA CANTIDAD DE ESPACIOS ADICIONALES SE FACTURAN DE ACUERDO A LA SOLICITUD REALIZADA POR EL MEDICO Y SE DEBE CONTAR DESDE UN ESPACIO ANTES.

EJEMPLO:

ü El medico solicita tomografía dorsal de T2 a T8: Se debe cargar el código 21708 en cantidad 1 y el código 21709 en cantidad 4. Se toma desde T1 hasta T8, así:

