| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1042 | 838502 | ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES | 2.080.800,00 | NO APLICA | 2.189.001,60 | 2.278.600,00 | 2.278.600,00 |
| 1043 | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA | 2.981.900,00 | NO APLICA | 3.136.958,80 | 3.265.200,00 | 3.265.200,00 |
| 1044 | 838602 | CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA | 2.776.600,00 | NO APLICA | 2.920.983,20 | 3.040.400,00 | 3.040.400,00 |
| 1045 | 838830 | TENODESIS | 1.822.000,00 | NO APLICA | 1.916.744,00 | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |
| 1046 | 839101 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS] | 930.800,00 | NO APLICA | 979.201,60 | 1.019.200,00 | 1.019.200,00 |
| 1047 | 839400 | ASPIRACION DE BURSA SOD | 67.100,00 | NO APLICA | 70.589,20 | 73.500,00 | 73.500,00 |
| 1048 | 839500 | ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD | 735.600,00 | NO APLICA | 773.851,20 | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1049 | 839600 | INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD | 24.800,00 | NO APLICA | 26.089,60 | 27.200,00 | 27.200,00 |
| 1050 | 839700 | INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD | 24.800,00 | NO APLICA | 26.089,60 | 27.200,00 | 27.200,00 |
| 1051 | 839901 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) | 1.283.000,00 | NO APLICA | 1.349.716,00 | 1.405.000,00 | 1.405.000,00 |
| 1052 | 839902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) | 1.283.000,00 | NO APLICA | 1.349.716,00 | 1.405.000,00 | 1.405.000,00 |
| 1053 | 839903 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) | 1.283.000,00 | NO APLICA | 1.349.716,00 | 1.405.000,00 | 1.405.000,00 |
| 1054 | 839907 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) | 1.283.000,00 | NO APLICA | 1.349.716,00 | 1.405.000,00 | 1.405.000,00 |
| 1055 | 839908 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) | 1.283.000,00 | NO APLICA | 1.349.716,00 | 1.405.000,00 | 1.405.000,00 |
| 1056 | 839909 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) | 1.283.000,00 | NO APLICA | 1.349.716,00 | 1.405.000,00 | 1.405.000,00 |
| 1057 | 840001 | AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |
| 1058 | 840100 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD | 930.800,00 | NO APLICA | 979.201,60 | 1.019.200,00 | 1.019.200,00 |
| 1059 | 840300 | AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD | 1.822.000,00 | NO APLICA | 1.916.744,00 | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |
| 1060 | 840400 | DESARTICULACION DE MUÑECA SOD | 1.822.000,00 | NO APLICA | 1.916.744,00 | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |
| 1061 | 840500 | AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD | 1.822.000,00 | NO APLICA | 1.916.744,00 | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |
| 1062 | 840600 | DESARTICULACION DE CODO SOD | 1.822.000,00 | NO APLICA | 1.916.744,00 | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |
| 1063 | 840701 | AMPUTACION DE BRAZO | 1.822.000,00 | NO APLICA | 1.916.744,00 | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |
| 1064 | 840800 | DESARTICULACION DE HOMBRO SOD | 3.186.600,00 | NO APLICA | 3.354.407,20 | 3.491.700,00 | 3.491.700,00 |
| 1065 | 840900 | AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD | 3.186.600,00 | NO APLICA | 3.354.407,20 | 3.491.700,00 | 3.491.700,00 |
| 1066 | 841101 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO) | 583.700,00 | NO APLICA | 614.052,40 | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1067 | 841500 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD | 1.822.000,00 | NO APLICA | 1.916.744,00 | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |
| 1068 | 841600 | DESARTICULACION DE RODILLA SOD | 1.822.000,00 | NO APLICA | 1.916.744,00 | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |
| 1069 | 841700 | AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD | 2.080.800,00 | NO APLICA | 2.189.001,60 | 2.278.600,00 | 2.278.600,00 |
| 1070 | 843100 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD | 1.283.000,00 | NO APLICA | 1.349.716,00 | 1.405.000,00 | 1.405.000,00 |
| 1071 | 843200 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD | 1.283.000,00 | NO APLICA | 1.349.716,00 | 1.405.000,00 | 1.405.000,00 |
| 1072 | 843300 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD | 1.283.000,00 | NO APLICA | 1.349.716,00 | 1.405.000,00 | 1.405.000,00 |
| 1073 | 843400 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD | 1.283.000,00 | NO APLICA | 1.349.716,00 | 1.405.000,00 | 1.405.000,00 |
| 1074 | 843500 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD | 930.800,00 | NO APLICA | 979.201,60 | 1.019.200,00 | 1.019.200,00 |
| 1075 | 843600 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD | 1.822.000,00 | NO APLICA | 1.916.744,00 | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1076 | 843700 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD | 1.822.000,00 | NO APLICA | 1.916.744,00 | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |
| 1077 | 843800 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD | 547.200,00 | NO APLICA | 575.654,40 | 599.200,00 | 599.200,00 |
| 1078 | 849400 | CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD | 2.776.600,00 | NO APLICA | 2.920.983,20 | 3.040.400,00 | 3.040.400,00 |
| 1079 | 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD | 547.200,00 | NO APLICA | 575.654,40 | 599.200,00 | 599.200,00 |
| 1080 | 850201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA | 735.600,00 | NO APLICA | 773.851,20 | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1081 | 851101 | BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA | 735.700,00 | NO APLICA | 773.956,40 | 805.600,00 | 805.600,00 |
| 1082 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT | #N/A | NO APLICA | #N/A | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1083 | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD | 735.600,00 | NO APLICA | 773.851,20 | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1084 | 852100 | RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD | 930.800,00 | NO APLICA | 979.201,60 | 1.019.200,00 | 1.019.200,00 |
| 1085 | 852201 | RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA | 2.080.800,00 | NO APLICA | 2.189.001,60 | 2.278.600,00 | 2.278.600,00 |
| 1086 | 854101 | MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD | 2.982.100,00 | NO APLICA | 3.137.169,20 | 3.491.700,00 | 3.491.700,00 |
| 1087 | 854200 | MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL | 2.982.100,00 | NO APLICA | 3.137.169,20 | 3.265.400,00 | 3.265.400,00 |
| 1088 | 854201 | MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL | 2.982.100,00 | NO APLICA | #N/A | 3.491.700,00 | 3.491.700,00 |
| 1089 | 858401 | COLGAJO LOCAL EN LA MAMA | 1.657.700,00 | NO APLICA | 1.743.900,40 | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 1090 | 858402 | COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA | 1.657.700,00 | NO APLICA | 1.743.900,40 | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 1091 | 858405 | COLGAJO LIBRE CON TÉCNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 2.897.000,00 | 2.897.000,00 |
| 1092 | 860101 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE | 463.000,00 | NO APLICA | 487.076,00 | 507.000,00 | 507.000,00 |
| 1093 | 860102 | BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA) | 463.000,00 | NO APLICA | 487.076,00 | 507.000,00 | 507.000,00 |
| 1094 | 860103 | BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ) | 463.000,00 | NO APLICA | 487.076,00 | 507.000,00 | 507.000,00 |
| 1095 | 860205 | PRUEBA DE TUBERCULINA (Mantoux) | 61.500,00 | NO APLICA | 64.698,00 | 67.300,00 | 67.300,00 |
| 1096 | 860207 | Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO] | 49.200,00 | NO APLICA | 51.758,40 | 53.900,00 | 53.900,00 |
| 1097 | 861101 | DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | 83.200,00 | NO APLICA | 87.526,40 | 91.100,00 | 91.100,00 |
| 1098 | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | 735.600,00 | NO APLICA | 773.851,20 | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1099 | 861103 | DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION | 83.200,00 | NO APLICA | 87.526,40 | 91.100,00 | 91.100,00 |
| 1100 | 861201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION | 547.200,00 | NO APLICA | 575.654,40 | 599.200,00 | 599.200,00 |
| 1101 | 861202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION | 547.200,00 | NO APLICA | 575.654,40 | 599.200,00 | 599.200,00 |
| 1102 | 861203 | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION | 547.200,00 | NO APLICA | 575.654,40 | 599.200,00 | 599.200,00 |
| 1103 | 861401 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES | 200.200,00 | NO APLICA | 210.610,40 | 219.200,00 | 219.200,00 |
| 1104 | 861402 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES | 200.200,00 | NO APLICA | 210.610,40 | 219.200,00 | 219.200,00 |
| 1105 | 861403 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES | 200.200,00 | NO APLICA | 210.610,40 | 219.200,00 | 219.200,00 |
| 1106 | 861411 | INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) | 543.000,00 | NO APLICA | 571.236,00 | 594.600,00 | 594.600,00 |
| 1107 | 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | 163.900,00 | NO APLICA | 172.422,80 | 175.500,00 | 175.500,00 |
| 1108 | 862003 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUNECAS O MANOS | #N/A | NO APLICA | #N/A | 1.405.000,00 | 1.405.000,00 |
| 1109 | 862004 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 1110 | 862006 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE | 1.657.700,00 | NO APLICA | 1.743.900,40 | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CORPORAL EN AREA GENERAL | | | | | |
| 1111 | 862007 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 1112 | 862009 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30 % AL 49 % DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 1113 | 862101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL | 735.600,00 | NO APLICA | 773.851,20 | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1114 | 862103 | RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA) | 1.657.700,00 | NO APLICA | 1.743.900,40 | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 1115 | 862303 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL | 1.657.700,00 | NO APLICA | 1.743.900,40 | 1.815.200,00 | 1.815.200,00 |
| 1116 | 862306 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL | 1.657.700,00 | NO APLICA | 1.743.900,40 | 1.815.200,00 | 1.815.200,00 |
| 1117 | 862324 | ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |
| 1118 | 862510 | DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO | 1.822.000,00 | NO APLICA | 1.916.744,00 | 2.012.600,00 | 2.012.600,00 |
| 1119 | 862701 | ONICECTOMIA | 46.300,00 | NO APLICA | 48.707,60 | 507.000,00 | 507.000,00 |
| 1120 | 862703 | MATRICECTOMIA TOTAL + | #N/A | NO APLICA | #N/A | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1121 | 862801 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL | 930.800,00 | NO APLICA | 979.201,60 | 1.019.200,00 | 1.019.200,00 |
| 1122 | 862803 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL | 930.800,00 | NO APLICA | 979.201,60 | 1.019.200,00 | 1.019.200,00 |
| 1123 | 862900 | FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | 930.900,00 | NO APLICA | 979.306,80 | 1.019.300,00 | 1.019.300,00 |
| 1124 | 863101 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES | 90.900,00 | NO APLICA | 95.626,80 | 91.900,00 | 91.900,00 |
| 1125 | 863102 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES | 201.300,00 | NO APLICA | 211.767,60 | 220.400,00 | 220.400,00 |
| 1126 | 863103 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 74.100,00 | 74.100,00 |
| 1127 | 863105 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES | 220.000,00 | NO APLICA | 231.440,00 | 222.400,00 | 222.400,00 |
| 1128 | 863502 | ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA - ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1129 | 864101 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS | 930.800,00 | NO APLICA | 979.201,60 | 1.019.200,00 | 1.019.200,00 |
| 1130 | 864102 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS | 930.800,00 | NO APLICA | 979.201,60 | 1.019.200,00 | 1.019.200,00 |
| 1131 | 864103 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS | 930.800,00 | NO APLICA | 979.201,60 | 1.019.200,00 | 1.019.200,00 |
| 1132 | 864104 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS | 930.900,00 | NO APLICA | 979.306,80 | 1.026.300,00 | 1.026.300,00 |
| 1133 | 864105 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) | 930.900,00 | NO APLICA | 979.306,80 | 1.026.300,00 | 1.026.300,00 |
| 1134 | 864201 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO | 735.600,00 | NO APLICA | 773.851,20 | 805.500,00 | 805.500,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO | | | | | |
| 1135 | 864202 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS | 735.600,00 | NO APLICA | 773.851,20 | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1136 | 864203 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS | 735.600,00 | NO APLICA | 773.851,20 | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1137 | 864204 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS | 735.600,00 | NO APLICA | 773.851,20 | 812.500,00 | 812.500,00 |
| 1138 | 864205 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS | 2.776.600,00 | NO APLICA | 2.920.983,20 | 3.040.400,00 | 3.040.400,00 |
| 1139 | 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL | 21.400,00 | NO APLICA | 22.512,80 | 23.400,00 | 23.400,00 |
| 1140 | 865102 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL | 738.500,00 | NO APLICA | 776.902,00 | 797.600,00 | 797.600,00 |
| 1141 | 865202 | SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS | 21.400,00 | NO APLICA | 22.512,80 | 23.400,00 | 23.400,00 |
| 1142 | 865208 | SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1143 | 865209 | RECONSTRUCCIÓN DE AVULSIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O ÁREA ESPECIAL CON TÉCNICA MICROVASCULAR | #N/A | NO APLICA | #N/A | 2.135.800,00 | 2.135.800,00 |
| 1144 | 865210 | SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1145 | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS | 1.657.700,00 | NO APLICA | 1.743.900,40 | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 1146 | 867002 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS | 1.657.700,00 | NO APLICA | 1.743.900,40 | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 1147 | 867003 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS | 1.657.700,00 | NO APLICA | 1.743.900,40 | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 1148 | 867004 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS | #N/A | NO APLICA | #N/A | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 1149 | 867105 | COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR | #N/A | NO APLICA | #N/A | 2.406.500,00 | 2.406.500,00 |
| 1150 | 867106 | COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR | #N/A | NO APLICA | #N/A | 2.406.500,00 | 2.406.500,00 |
| 1151 | 867107 | COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA) | #N/A | NO APLICA | #N/A | 2.618.000,00 | 2.618.000,00 |
| 1152 | 867108 | COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA) | #N/A | NO APLICA | #N/A | 2.618.000,00 | 2.618.000,00 |
| 1153 | 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS | 1.657.700,00 | NO APLICA | 1.743.900,40 | 1.831.100,00 | 1.831.100,00 |
| 1154 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS | 1.657.700,00 | NO APLICA | 1.743.900,40 | 1.831.100,00 | 1.831.100,00 |
| 1155 | 867203 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS | 1.657.700,00 | NO APLICA | 1.743.900,40 | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 1156 | 868103 | RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL | 930.800,00 | NO APLICA | 979.201,60 | 1.019.200,00 | 1.019.200,00 |
| 1157 | 868104 | RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL | 930.800,00 | NO APLICA | 979.201,60 | 1.019.200,00 | 1.019.200,00 |
| 1158 | 868602 | REPOSICION UNA DE POLIETILENO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1159 | 869400 | RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 1160 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 1161 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | 94.200,00 | NO APLICA | 99.098,40 | 103.100,00 | 103.100,00 |
| 1162 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 92.200,00 | 92.200,00 |
| 1163 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1164 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | 107.900,00 | NO APLICA | 113.510,80 | 118.100,00 | 118.100,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1165 | 870006 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS | 107.900,00 | NO APLICA | 113.510,80 | 118.100,00 | 118.100,00 |
| 1166 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1167 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1168 | 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1169 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1170 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1171 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1172 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1173 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | #N/A | NO APLICA | #N/A | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1174 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1175 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM) | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1176 | 870440 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 28.400,00 | 28.400,00 |
| 1177 | 870450 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS | #N/A | NO APLICA | #N/A | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 1178 | 870451 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 1179 | 870452 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 1180 | 870453 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | #N/A | NO APLICA | #N/A | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 1181 | 870454 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 1182 | 870455 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 1183 | 870456 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 1184 | 870460 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 1185 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | 96.400,00 | NO APLICA | 101.412,80 | 105.600,00 | 105.600,00 |
| 1186 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | 96.400,00 | NO APLICA | 101.412,80 | 105.600,00 | 105.600,00 |
| 1187 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | 105.600,00 | NO APLICA | 111.091,20 | 115.600,00 | 115.600,00 |
| 1188 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL | 105.600,00 | NO APLICA | 111.091,20 | 115.600,00 | 115.600,00 |
| 1189 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | 103.200,00 | NO APLICA | 108.566,40 | 113.200,00 | 113.200,00 |
| 1190 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | 103.200,00 | NO APLICA | 108.566,40 | 113.200,00 | 113.200,00 |
| 1191 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | 128.900,00 | NO APLICA | 135.602,80 | 141.200,00 | 141.200,00 |
| 1192 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | 100.300,00 | NO APLICA | 105.515,60 | 109.800,00 | 109.800,00 |
| 1193 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | 173.900,00 | NO APLICA | 182.942,80 | 190.400,00 | 190.400,00 |
| 1194 | 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | 37.500,00 | NO APLICA | 39.450,00 | 40.500,00 | 40.500,00 |
| 1195 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | 70.900,00 | NO APLICA | 74.586,80 | 77.700,00 | 77.700,00 |
| 1196 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | 91.500,00 | NO APLICA | 96.258,00 | 100.200,00 | 100.200,00 |
| 1197 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | 82.700,00 | NO APLICA | 87.000,40 | 90.600,00 | 90.600,00 |
| 1198 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | 91.500,00 | NO APLICA | 96.258,00 | 100.200,00 | 100.200,00 |
| 1199 | 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | 82.700,00 | NO APLICA | 87.000,40 | 90.600,00 | 90.600,00 |
| 1200 | 871320 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | 118.300,00 | NO APLICA | 124.451,60 | 129.500,00 | 129.500,00 |
| 1201 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | 106.700,00 | NO APLICA | 112.248,40 | 116.900,00 | 116.900,00 |
| 1202 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) | 141.900,00 | NO APLICA | 149.278,80 | 155.300,00 | 155.300,00 |
| 1203 | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR) | 290.600,00 | NO APLICA | 305.711,20 | 318.200,00 | 318.200,00 |
| 1204 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1205 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1206 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1207 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1208 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1209 | 873123 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES | 37.800,00 | NO APLICA | 39.765,60 | 41.400,00 | 41.400,00 |
| 1210 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES | 37.800,00 | NO APLICA | 39.765,60 | 41.800,00 | 41.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | | | | | |
| 1211 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1212 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1213 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1214 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1215 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] | 83.200,00 | NO APLICA | 87.526,40 | 91.100,00 | 91.100,00 |
| 1216 | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | 23.700,00 | NO APLICA | 24.932,40 | 26.200,00 | 26.200,00 |
| 1217 | 873306 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14*17(NIÑOS) | 135.000,00 | NO APLICA | 142.020,00 | 147.800,00 | 147.800,00 |
| 1218 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1219 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1220 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 92.200,00 | 92.200,00 |
| 1221 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1222 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1223 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL) | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 92.200,00 | 92.200,00 |
| 1224 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | 70.900,00 | NO APLICA | 74.586,80 | 77.700,00 | 77.700,00 |
| 1225 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | 37.800,00 | NO APLICA | 39.765,60 | 41.400,00 | 41.400,00 |
| 1226 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1227 | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | 37.800,00 | NO APLICA | 39.765,60 | 41.400,00 | 41.400,00 |
| 1228 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA | 96.400,00 | NO APLICA | 101.412,80 | 105.600,00 | 105.600,00 |
| 1229 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1230 | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | 37.800,00 | NO APLICA | 39.765,60 | 41.400,00 | 41.400,00 |
| 1231 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) | 34.100,00 | NO APLICA | 35.873,20 | 37.300,00 | 37.300,00 |
| 1232 | 873501 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS ; AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR | 193.700,00 | NO APLICA | 203.772,40 | 212.100,00 | 212.100,00 |
| 1233 | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS | 21.700,00 | NO APLICA | 22.828,40 | 237.600,00 | 237.600,00 |
| 1234 | 881118 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER | 154.700,00 | NO APLICA | 162.744,40 | 169.500,00 | 169.500,00 |
| 1235 | 881130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA | 152.500,00 | NO APLICA | 160.430,00 | 167.000,00 | 167.000,00 |
| 1236 | 881131 | ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 152.500,00 | NO APLICA | 160.430,00 | 167.000,00 | 167.000,00 |
| 1237 | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO | 152.500,00 | NO APLICA | 160.430,00 | 167.000,00 | 167.000,00 |
| 1238 | 881141 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 152.500,00 | NO APLICA | 160.430,00 | 167.000,00 | 167.000,00 |
| 1239 | 881151 | ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | 121.100,00 | NO APLICA | 127.397,20 | 130.800,00 | 130.800,00 |
| 1240 | 881201 | ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 161.000,00 | NO APLICA | 169.372,00 | 176.300,00 | 176.300,00 |
| 1241 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO | 550.600,00 | NO APLICA | 579.231,20 | 608.200,00 | 608.200,00 |
| 1242 | 881204 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO TRIDIMENSIONAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 861.000,00 | 861.000,00 |
| 1243 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | 1.025.700,00 | NO APLICA | 1.079.036,40 | 1.123.300,00 | 1.123.300,00 |
| 1244 | 881211 | ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) | 139.600,00 | NO APLICA | 146.859,20 | 152.900,00 | 152.900,00 |
| 1245 | 881212 | ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS | 139.600,00 | NO APLICA | 146.859,20 | 152.900,00 | 152.900,00 |
| 1246 | 881234 | ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR | 786.300,00 | NO APLICA | 827.187,60 | 888.200,00 | 888.200,00 |
| 1247 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | 152.500,00 | NO APLICA | 160.430,00 | 167.000,00 | 167.000,00 |
| 1248 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, | 296.300,00 | NO APLICA | 311.707,60 | 324.500,00 | 324.500,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | | | | | |
| 1249 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) | 235.300,00 | NO APLICA | 247.535,60 | 257.700,00 | 257.700,00 |
| 1250 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA | 148.500,00 | NO APLICA | 156.222,00 | 162.500,00 | 162.500,00 |
| 1251 | 881313 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO) | 235.300,00 | NO APLICA | 247.535,60 | 257.700,00 | 257.700,00 |
| 1252 | 881318 | ECOGRAFIA DE RECTO | 94.400,00 | NO APLICA | 99.308,80 | 102.000,00 | 102.000,00 |
| 1253 | 881320 | ECOGRAFIA DE ANO | 94.400,00 | NO APLICA | 99.308,80 | 101.100,00 | 101.100,00 |
| 1254 | 881331 | ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES | 148.500,00 | NO APLICA | 156.222,00 | 162.500,00 | 162.500,00 |
| 1255 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | 179.600,00 | NO APLICA | 188.939,20 | 196.700,00 | 196.700,00 |
| 1256 | 881340 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO) | 148.500,00 | NO APLICA | 156.222,00 | 162.500,00 | 162.500,00 |
| 1257 | 881360 | ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER | 156.700,00 | NO APLICA | 164.848,40 | 173.100,00 | 173.100,00 |
| 1258 | 881362 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER | 148.500,00 | NO APLICA | 156.222,00 | 164.000,00 | 164.000,00 |
| 1259 | 881390 | ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA | 296.300,00 | NO APLICA | 311.707,60 | 324.500,00 | 324.500,00 |
| 1260 | 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | 156.700,00 | NO APLICA | 164.848,40 | 171.600,00 | 171.600,00 |
| 1261 | 881402 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL | 122.400,00 | NO APLICA | 128.764,80 | 134.000,00 | 134.000,00 |
| 1262 | 881403 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) | 104.500,00 | NO APLICA | 109.934,00 | 115.400,00 | 115.400,00 |
| 1263 | 881410 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA) | 122.400,00 | NO APLICA | 128.764,80 | 135.200,00 | 135.200,00 |
| 1264 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | 100.300,00 | NO APLICA | 105.515,60 | 109.800,00 | 109.800,00 |
| 1265 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | 156.700,00 | NO APLICA | 164.848,40 | 171.600,00 | 171.600,00 |
| 1266 | 881434 | PERFIL BIOFISICO | 153.600,00 | NO APLICA | 161.587,20 | 168.300,00 | 168.300,00 |
| 1267 | 881435 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL | 205.100,00 | NO APLICA | 215.765,20 | 224.600,00 | 224.600,00 |
| 1268 | 881436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL | 205.100,00 | NO APLICA | 215.765,20 | 224.600,00 | 224.600,00 |
| 1269 | 881437 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO | 145.600,00 | NO APLICA | 153.171,20 | 143.800,00 | 143.800,00 |
| 1270 | 881501 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL | 179.600,00 | NO APLICA | 188.939,20 | 196.700,00 | 196.700,00 |
| 1271 | 881502 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL | 129.300,00 | NO APLICA | 136.023,60 | 141.600,00 | 141.600,00 |
| 1272 | 881510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 152.500,00 | NO APLICA | 160.430,00 | 167.000,00 | 167.000,00 |
| 1273 | 881511 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | 206.200,00 | NO APLICA | 216.922,40 | 225.900,00 | 225.900,00 |
| 1274 | 881521 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 152.500,00 | NO APLICA | 160.430,00 | 167.000,00 | 167.000,00 |
| 1275 | 881601 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 152.500,00 | NO APLICA | 160.430,00 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1276 | 881602 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1277 | 881603 | ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES | 140.900,00 | NO APLICA | 148.226,80 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1278 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1279 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1280 | 881612 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1281 | 881613 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1282 | 881620 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1283 | 881621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1284 | 881622 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1285 | 881630 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 177.000,00 | 177.000,00 |
| 1286 | 881640 | ECOGRAFIA DE CALCANEO | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1287 | 881701 | ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | 225.600,00 | NO APLICA | 237.331,20 | 243.700,00 | 243.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1288 | 881702 | ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION | 225.600,00 | NO APLICA | 237.331,20 | 243.700,00 | 243.700,00 |
| 1289 | 881704 | ECOGRAFIA FUNCIONAL (DOPPLER DE BAJO FLUJO) | 92.400,00 | NO APLICA | 97.204,80 | 99.900,00 | 99.900,00 |
| 1290 | 881705 | ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS | 72.600,00 | NO APLICA | 76.375,20 | 78.400,00 | 78.400,00 |
| 1291 | 882112 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | 481.600,00 | NO APLICA | 506.643,20 | 527.400,00 | 527.400,00 |
| 1292 | 882132 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO | 481.600,00 | NO APLICA | 506.643,20 | 527.400,00 | 527.400,00 |
| 1293 | 882203 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS | 481.600,00 | NO APLICA | 506.643,20 | 527.400,00 | 527.400,00 |
| 1294 | 882212 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 214.500,00 | 214.500,00 |
| 1295 | 882222 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 214.500,00 | 214.500,00 |
| 1296 | 882232 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 214.500,00 | 214.500,00 |
| 1297 | 882242 | ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 214.500,00 | 214.500,00 |
| 1298 | 882252 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 214.500,00 | 214.500,00 |
| 1299 | 882262 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 214.500,00 | 214.500,00 |
| 1300 | 882272 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 212.700,00 | 212.700,00 |
| 1301 | 882282 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 212.700,00 | 212.700,00 |
| 1302 | 882292 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES | 481.600,00 | NO APLICA | 506.643,20 | 527.400,00 | 527.400,00 |
| 1303 | 882294 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS | 154.000,00 | NO APLICA | 162.008,00 | 166.400,00 | 166.400,00 |
| 1304 | 882296 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 212.700,00 | 212.700,00 |
| 1305 | 882298 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | 21.700,00 | NO APLICA | 22.828,40 | 237.600,00 | 237.600,00 |
| 1306 | 882307 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | 481.600,00 | NO APLICA | 506.643,20 | 527.400,00 | 527.400,00 |
| 1307 | 882308 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 212.700,00 | 212.700,00 |
| 1308 | 882309 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES | 735.600,00 | NO APLICA | 773.851,20 | 527.400,00 | 527.400,00 |
| 1309 | 882310 | DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 527.400,00 | 527.400,00 |
| 1310 | 882316 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR | 481.600,00 | NO APLICA | 506.643,20 | 527.400,00 | 527.400,00 |
| 1311 | 882317 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 212.700,00 | 212.700,00 |
| 1312 | 882318 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 212.700,00 | 212.700,00 |
| 1313 | 882602 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS | 308.900,00 | NO APLICA | 324.962,80 | 338.200,00 | 338.200,00 |
| 1314 | 882603 | ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO | 253.600,00 | NO APLICA | 266.787,20 | 277.700,00 | 277.700,00 |
| 1315 | 882801 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS | 194.200,00 | NO APLICA | 204.298,40 | 212.700,00 | 212.700,00 |
| 1316 | 882840 | ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES | 245.100,00 | NO APLICA | 257.845,20 | 264.700,00 | 264.700,00 |
| 1317 | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | 65.900,00 | NO APLICA | 69.326,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1318 | 890103 | ATENCION ( VISITA ) DOMICILIARIA - POR ODONTOLOGIA GENERAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 86.800,00 | 86.800,00 |
| 1319 | 890105 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 43.800,00 | 43.800,00 |
| 1320 | 890106 | ATENCION ( VISITA ) DOMICILIARIA - POR NUTRICION Y DIETETICA | 83.900,00 | NO APLICA | 88.262,80 | 91.900,00 | 91.900,00 |
| 1321 | 890108 | ATENCION ( VISITA ) DOMICILIARIA - POR PSICOLOGIA | 78.900,00 | NO APLICA | 83.002,80 | 86.400,00 | 86.400,00 |
| 1322 | 890109 | ATENCION ( VISITA ) DOMICILIARIA - POR TRABAJO SOCIAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 43.400,00 | 43.400,00 |
| 1323 | 890111 | ATENCION ( VISITA ) DOMICILIARIA - POR FISIOTERAPIA | 78.900,00 | NO APLICA | 83.002,80 | 86.400,00 | 86.400,00 |
| 1324 | 890112 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA | 22.000,00 | NO APLICA | 23.144,00 | 23.700,00 | 23.700,00 |
| 1325 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | 45.800,00 | NO APLICA | 48.181,60 | 50.100,00 | 50.100,00 |
| 1326 | 890202 | CONSULTA CONTROL POSTQUIRURGICO | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1327 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL | 31.200,00 | NO APLICA | 32.822,40 | 34.200,00 | 34.200,00 |
| 1328 | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | 14.100,00 | NO APLICA | 14.833,20 | 15.400,00 | 15.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1329 | 890206 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA | 33.200,00 | NO APLICA | 34.926,40 | 36.300,00 | 36.300,00 |
| 1330 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA | 31.200,00 | NO APLICA | 32.822,40 | 34.200,00 | 34.200,00 |
| 1331 | 890209 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL | 23.700,00 | NO APLICA | 24.932,40 | 26.000,00 | 26.000,00 |
| 1332 | 890211 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA | 29.400,00 | NO APLICA | 30.928,80 | 32.200,00 | 32.200,00 |
| 1333 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1334 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | 99.600,00 | NO APLICA | 104.989,60 | 106.800,00 | 106.800,00 |
| 1335 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1336 | 890238 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1337 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | #N/A | NO APLICA | #N/A | 79.200,00 | 79.200,00 |
| 1338 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | 72.100,00 | NO APLICA | 75.849,20 | 72.900,00 | 72.900,00 |
| 1339 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1340 | 890263 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR | 80.700,00 | NO APLICA | 84.896,40 | 97.200,00 | 97.200,00 |
| 1341 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1342 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | 78.900,00 | NO APLICA | 83.002,80 | 72.900,00 | 72.900,00 |
| 1343 | 890274 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1344 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | 81.000,00 | NO APLICA | 85.212,00 | 97.200,00 | 97.200,00 |
| 1345 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1346 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | 72.100,00 | NO APLICA | 75.849,20 | 72.900,00 | 72.900,00 |
| 1347 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1348 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | 90.800,00 | NO APLICA | 95.521,60 | 97.200,00 | 97.200,00 |
| 1349 | 890301 | ATENCION EN SALUD POR MEDICINA GENERAL CONTROL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 50.100,00 | 50.100,00 |
| 1350 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS. -- INCY : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA - EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS - PROTESIS. -- EXCY : C | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1351 | 890303 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 34.200,00 | 34.200,00 |
| 1352 | 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA | 14.100,00 | NO APLICA | 14.833,20 | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 1353 | 890306 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA | 31.200,00 | NO APLICA | 32.822,40 | 36.300,00 | 36.300,00 |
| 1354 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | 28.300,00 | NO APLICA | 29.771,60 | 31.100,00 | 31.100,00 |
| 1355 | 890309 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL | 23.700,00 | NO APLICA | 24.932,40 | 26.000,00 | 26.000,00 |
| 1356 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1357 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | 80.700,00 | NO APLICA | 84.896,40 | 72.900,00 | 72.900,00 |
| 1358 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1359 | 890338 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1360 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | #N/A | NO APLICA | #N/A | 79.200,00 | 79.200,00 |
| 1361 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE | 72.100,00 | NO APLICA | 75.849,20 | 72.900,00 | 72.900,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | | | | | |
| 1362 | 890350 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1363 | 890363 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR | 99.800,00 | NO APLICA | 104.989,60 | 106.800,00 | 106.800,00 |
| 1364 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1365 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | 80.700,00 | NO APLICA | 84.896,40 | 97.200,00 | 97.200,00 |
| 1366 | 890374 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1367 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | 81.000,00 | NO APLICA | 85.212,00 | 97.200,00 | 97.200,00 |
| 1368 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1369 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1370 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | 66.000,00 | NO APLICA | 69.432,00 | 72.200,00 | 72.200,00 |
| 1371 | 890384 | CONSULTA DECONTROL POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | 90.800,00 | NO APLICA | 95.521,60 | 97.200,00 | 97.200,00 |
| 1372 | 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA | 72.900,00 | NO APLICA | 76.690,80 | 79.800,00 | 79.800,00 |
| 1373 | 890403 | INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL | 31.200,00 | NO APLICA | 32.822,40 | 34.200,00 | 34.200,00 |
| 1374 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 35.100,00 | 35.100,00 |
| 1375 | 890408 | INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA | 34.100,00 | NO APLICA | 35.873,20 | 34.500,00 | 34.500,00 |
| 1376 | 890409 | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL | 23.700,00 | NO APLICA | 24.932,40 | 26.000,00 | 26.000,00 |
| 1377 | 890412 | INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 32.200,00 | 32.200,00 |
| 1378 | 890426 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ANESTESIOLOGO | 72.900,00 | NO APLICA | 76.690,80 | 79.800,00 | 79.800,00 |
| 1379 | 890435 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA CIRUJANO | 72.900,00 | NO APLICA | 76.690,80 | 79.800,00 | 79.800,00 |
| 1380 | 890438 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA | 72.900,00 | NO APLICA | 76.690,80 | 79.800,00 | 79.800,00 |
| 1381 | 890450 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA GINECOLOGO | 72.900,00 | NO APLICA | 76.690,80 | 79.800,00 | 79.800,00 |
| 1382 | 890466 | INTERCONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA | 72.900,00 | NO APLICA | 76.690,80 | 79.800,00 | 79.800,00 |
| 1383 | 890474 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA | 72.900,00 | NO APLICA | 76.690,80 | 79.800,00 | 79.800,00 |
| 1384 | 890476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | 79.200,00 | NO APLICA | 83.318,40 | 86.800,00 | 86.800,00 |
| 1385 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 72.900,00 | NO APLICA | 76.690,80 | 79.800,00 | 79.800,00 |
| 1386 | 890481 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDISTA | 72.900,00 | NO APLICA | 76.690,80 | 79.800,00 | 79.800,00 |
| 1387 | 890483 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA PEDIATRA | 72.900,00 | NO APLICA | 76.690,80 | 79.800,00 | 79.800,00 |
| 1388 | 890484 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | 121.100,00 | NO APLICA | 127.397,20 | 129.600,00 | 129.600,00 |
| 1389 | 890501 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO ( PACIENTE ) | 133.100,00 | NO APLICA | 140.021,20 | 145.700,00 | 145.700,00 |
| 1390 | 890502 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) | 133.100,00 | NO APLICA | 140.021,20 | 145.700,00 | 145.700,00 |
| 1391 | 890503 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO ( PACIENTE ) | 133.100,00 | NO APLICA | 140.021,20 | 145.700,00 | 145.700,00 |
| 1392 | 890602 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA | 76.600,00 | NO APLICA | 80.583,20 | 84.000,00 | 84.000,00 |
| 1393 | 890606 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA | 32.000,00 | NO APLICA | 33.664,00 | 35.100,00 | 35.100,00 |
| 1394 | 890608 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA | 31.200,00 | NO APLICA | 32.822,40 | 34.200,00 | 34.200,00 |
| 1395 | 890609 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL | 23.700,00 | NO APLICA | 24.932,40 | 26.000,00 | 26.000,00 |
| 1396 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | 75.200,00 | NO APLICA | 79.110,40 | 82.300,00 | 82.300,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1397 | 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | 34.100,00 | NO APLICA | 35.873,20 | 37.300,00 | 37.300,00 |
| 1398 | 890783 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 82.300,00 | 82.300,00 |
| 1399 | 892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO | 36.600,00 | NO APLICA | 38.503,20 | 40.100,00 | 40.100,00 |
| 1400 | 893801 | CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 128.100,00 | 128.100,00 |
| 1401 | 893805 | ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES | 179.600,00 | NO APLICA | 188.939,20 | 196.700,00 | 196.700,00 |
| 1402 | 893812 | REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA | 45.800,00 | NO APLICA | 48.181,60 | 50.100,00 | 50.100,00 |
| 1403 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER) | 604.800,00 | NO APLICA | 636.249,60 | 662.300,00 | 662.300,00 |
| 1404 | 895004 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA | 604.800,00 | NO APLICA | 636.249,60 | 662.300,00 | 662.300,00 |
| 1405 | 895005 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL | 604.800,00 | NO APLICA | 636.249,60 | 662.300,00 | 662.300,00 |
| 1406 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | 62.700,00 | NO APLICA | 65.960,40 | 68.600,00 | 68.600,00 |
| 1407 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | 34.300,00 | NO APLICA | 36.083,60 | 37.600,00 | 37.600,00 |
| 1408 | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO | 147.900,00 | NO APLICA | 155.590,80 | 162.000,00 | 162.000,00 |
| 1409 | 898001 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | 36.600,00 | NO APLICA | 38.503,20 | 40.100,00 | 40.100,00 |
| 1410 | 898002 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION | 43.800,00 | NO APLICA | 46.077,60 | 48.000,00 | 48.000,00 |
| 1411 | 898003 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) (5 PLACAS) | 80.100,00 | NO APLICA | 84.265,20 | 87.600,00 | 87.600,00 |
| 1412 | 898004 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | 173.100,00 | NO APLICA | 182.101,20 | 189.600,00 | 189.600,00 |
| 1413 | 898008 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | 198.700,00 | NO APLICA | 209.032,40 | 300.600,00 | 300.600,00 |
| 1414 | 898015 | ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 40.100,00 | 40.100,00 |
| 1415 | 898017 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 64.200,00 | 64.200,00 |
| 1416 | 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | 135.300,00 | NO APLICA | 142.335,60 | 148.200,00 | 148.200,00 |
| 1417 | 898102 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA | 179.600,00 | NO APLICA | 188.939,20 | 196.700,00 | 196.700,00 |
| 1418 | 898103 | ESTUDIO COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA | 155.900,00 | NO APLICA | 164.006,80 | 170.700,00 | 170.700,00 |
| 1419 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 155.900,00 | NO APLICA | 164.006,80 | 170.700,00 | 170.700,00 |
| 1420 | 898202 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 207.100,00 | NO APLICA | 217.869,20 | 226.800,00 | 226.800,00 |
| 1421 | 898221 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (MULTIPLE) | 59.000,00 | NO APLICA | 62.068,00 | 269.400,00 | 269.400,00 |
| 1422 | 898241 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | 246.000,00 | NO APLICA | 258.792,00 | 269.400,00 | 269.400,00 |
| 1423 | 898242 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | 294.300,00 | NO APLICA | 309.603,60 | 271.700,00 | 271.700,00 |
| 1424 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | 39.800,00 | NO APLICA | 41.869,60 | 43.600,00 | 43.600,00 |
| 1425 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | 39.800,00 | NO APLICA | 41.869,60 | 43.600,00 | 43.600,00 |
| 1426 | 901003 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | 39.800,00 | NO APLICA | 41.869,60 | 43.600,00 | 43.600,00 |
| 1427 | 901004 | HONGOS PRUEBA DE SENSIBILIDAD-ANTIMICOTICO | 188.500,00 | NO APLICA | 198.302,00 | 409.300,00 | 409.300,00 |
| 1428 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | 20.200,00 | NO APLICA | 21.250,40 | 22.200,00 | 22.200,00 |
| 1429 | 901102 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA | 45.000,00 | NO APLICA | 47.340,00 | 49.300,00 | 49.300,00 |
| 1430 | 901104 | COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 45.000,00 | NO APLICA | 47.340,00 | 49.300,00 | 49.300,00 |
| 1431 | 901106 | COLORACION GIEMSA Y LECTURA | 45.000,00 | NO APLICA | 47.340,00 | 49.300,00 | 49.300,00 |
| 1432 | 901107 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 16.400,00 | NO APLICA | 17.252,80 | 18.000,00 | 18.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1433 | 901111 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS | 86.300,00 | NO APLICA | 90.787,60 | 92.400,00 | 92.400,00 |
| 1434 | 901206 | COPROCULTIVO | 101.000,00 | NO APLICA | 106.252,00 | 110.700,00 | 110.700,00 |
| 1435 | 901209 | CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | 51.500,00 | NO APLICA | 54.178,00 | 56.400,00 | 56.400,00 |
| 1436 | 901210 | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | 51.500,00 | NO APLICA | 54.178,00 | 56.400,00 | 56.400,00 |
| 1437 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDAS | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1438 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIALES | 5.200,00 | NO APLICA | 5.470,40 | 98.000,00 | 98.000,00 |
| 1439 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES | 74.600,00 | NO APLICA | 78.479,20 | 81.800,00 | 81.800,00 |
| 1440 | 901218 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA | 84.700,00 | NO APLICA | 89.104,40 | 92.700,00 | 92.700,00 |
| 1441 | 901220 | Helicobacter pylori, Cultivo | 200.000,00 | NO APLICA | 210.400,00 | 219.000,00 | 219.000,00 |
| 1442 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | 90.400,00 | NO APLICA | 95.100,80 | 99.000,00 | 99.000,00 |
| 1443 | 901222 | HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | 90.400,00 | NO APLICA | 95.100,80 | 99.000,00 | 99.000,00 |
| 1444 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | 90.400,00 | NO APLICA | 95.100,80 | 99.000,00 | 99.000,00 |
| 1445 | 901224 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 99.000,00 | 99.000,00 |
| 1446 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | 91.500,00 | NO APLICA | 96.258,00 | 100.200,00 | 100.200,00 |
| 1447 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | 69.700,00 | NO APLICA | 73.324,40 | 84.800,00 | 84.800,00 |
| 1448 | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1449 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1450 | 901237 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1451 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | 32.000,00 | NO APLICA | 33.664,00 | 74.300,00 | 74.300,00 |
| 1452 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | 18.300,00 | NO APLICA | 19.251,60 | 20.100,00 | 20.100,00 |
| 1453 | 901309 | LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 100.000,00 | NO APLICA | #N/A | 85.800,00 | 85.800,00 |
| 1454 | 901311 | Leptospira, SEROTIPIFICACION | #N/A | NO APLICA | #N/A | 255.900,00 | 255.900,00 |
| 1455 | 901321 | Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A [PRUEBA RAPIDA O DIRECTA] | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1456 | 901502 | Clostridium botulinum, Toxina (Heces) | 303.200,00 | NO APLICA | 318.966,40 | 332.000,00 | 332.000,00 |
| 1457 | 902004 | ANTICOAGULANTE LUPICO | 80.900,00 | NO APLICA | 85.106,80 | 96.800,00 | 96.800,00 |
| 1458 | 902005 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL | 214.800,00 | NO APLICA | 225.969,60 | 103.600,00 | 103.600,00 |
| 1459 | 902006 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA | 93.800,00 | NO APLICA | 98.677,60 | 102.700,00 | 102.700,00 |
| 1460 | 902010 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | 14.900,00 | NO APLICA | 15.674,80 | 50.500,00 | 50.500,00 |
| 1461 | 902011 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | 45.000,00 | NO APLICA | 47.340,00 | 49.300,00 | 49.300,00 |
| 1462 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | 184.600,00 | NO APLICA | 194.199,20 | 202.100,00 | 202.100,00 |
| 1463 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACION [FACTOR CHRISTMAS O PT] | 119.200,00 | NO APLICA | 125.398,40 | 181.000,00 | 181.000,00 |
| 1464 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACION (LABIL O PROACELERINA) | 116.700,00 | NO APLICA | 122.768,40 | 181.000,00 | 181.000,00 |
| 1465 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA] | 209.000,00 | NO APLICA | 219.868,00 | 228.900,00 | 228.900,00 |
| 1466 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION | 119.200,00 | NO APLICA | 125.398,40 | 130.600,00 | 130.600,00 |
| 1467 | 902019 | ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND (Fvw Ag) | 187.900,00 | NO APLICA | 197.670,80 | 205.700,00 | 205.700,00 |
| 1468 | 902020 | FACTOR X [STUART-PROWER] | 198.700,00 | NO APLICA | 209.032,40 | 217.600,00 | 217.600,00 |
| 1469 | 902021 | FACTOR XI [PTA] | 240.400,00 | NO APLICA | 252.900,80 | 263.300,00 | 263.300,00 |
| 1470 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR HAGEMAN DE CONTACTO] | 240.400,00 | NO APLICA | 252.900,80 | 263.300,00 | 263.300,00 |
| 1471 | 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO] | 275.100,00 | NO APLICA | 289.405,20 | 301.200,00 | 301.200,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1472 | 902024 | FIBRINOGENO ( directa) | 29.000,00 | NO APLICA | 30.508,00 | 84.200,00 | 84.200,00 |
| 1473 | 902029 | PLASMINOGENO (actividad) | 150.000,00 | NO APLICA | 157.800,00 | 164.300,00 | 164.300,00 |
| 1474 | 902031 | PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO | 115.400,00 | NO APLICA | 121.400,80 | 126.400,00 | 126.400,00 |
| 1475 | 902033 | PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD (FUNCIONAL) | 170.500,00 | NO APLICA | 179.366,00 | 186.700,00 | 186.700,00 |
| 1476 | 902034 | PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO | 244.900,00 | NO APLICA | 257.634,80 | 268.100,00 | 268.100,00 |
| 1477 | 902035 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD (funcional) | 148.700,00 | NO APLICA | 156.432,40 | 162.900,00 | 162.900,00 |
| 1478 | 902036 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL | 303.200,00 | NO APLICA | 318.966,40 | 332.000,00 | 332.000,00 |
| 1479 | 902037 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE | 116.700,00 | NO APLICA | 122.768,40 | 127.800,00 | 127.800,00 |
| 1480 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | 205.800,00 | NO APLICA | 216.501,60 | 225.400,00 | 225.400,00 |
| 1481 | 902041 | RETRACCION DEL COAGULO | 20.200,00 | NO APLICA | 21.250,40 | 22.200,00 | 22.200,00 |
| 1482 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACION | 18.700,00 | NO APLICA | 19.672,40 | 20.400,00 | 20.400,00 |
| 1483 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | 46.000,00 | NO APLICA | 48.392,00 | 50.500,00 | 50.500,00 |
| 1484 | 902046 | TIEMPO DE SANGRIA (IVY) | 10.900,00 | NO APLICA | 11.466,80 | 12.000,00 | 12.000,00 |
| 1485 | 902047 | TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO | 8.000,00 | NO APLICA | 8.416,00 | 8.800,00 | 8.800,00 |
| 1486 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | 14.100,00 | NO APLICA | 14.833,20 | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 1487 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | 45.000,00 | NO APLICA | 47.340,00 | 49.300,00 | 49.300,00 |
| 1488 | 902056 | INHIBIDOR FACTOR IX | 255.100,00 | NO APLICA | 268.365,20 | 279.300,00 | 279.300,00 |
| 1489 | 902069 | MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA) | 548.800,00 | NO APLICA | 577.337,60 | 600.900,00 | 600.900,00 |
| 1490 | 902072 | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND ( COFACTOR DE RISTOCETINA) | 240.400,00 | NO APLICA | 252.900,80 | 263.300,00 | 263.300,00 |
| 1491 | 902079 | ANTICOAGULANTE LUPICO | 80.900,00 | NO APLICA | #N/A | 96.800,00 | 96.800,00 |
| 1492 | 902101 | CELULAS L.E | 24.400,00 | NO APLICA | 25.668,80 | 47.300,00 | 47.300,00 |
| 1493 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO | 30.200,00 | NO APLICA | 31.770,40 | 82.500,00 | 82.500,00 |
| 1494 | 902106 | ERITROPOYETINA Niveles Séricos | 114.800,00 | NO APLICA | 120.769,60 | 125.700,00 | 125.700,00 |
| 1495 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | 69.000,00 | NO APLICA | 72.588,00 | 104.700,00 | 104.700,00 |
| 1496 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2 | 94.900,00 | NO APLICA | 99.834,80 | 103.800,00 | 103.800,00 |
| 1497 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | 41.900,00 | NO APLICA | 44.078,80 | 92.100,00 | 92.100,00 |
| 1498 | 902115 | HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM) | 90.500,00 | NO APLICA | 95.206,00 | 99.100,00 | 99.100,00 |
| 1499 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | 45.600,00 | NO APLICA | 47.971,20 | 49.900,00 | 49.900,00 |
| 1500 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | 14.100,00 | NO APLICA | 14.833,20 | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 1501 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL | 7.200,00 | NO APLICA | 7.574,40 | 7.900,00 | 7.900,00 |
| 1502 | 902205 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | 7.200,00 | NO APLICA | 7.574,40 | 7.900,00 | 7.900,00 |
| 1503 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | 11.400,00 | NO APLICA | 11.992,80 | 12.500,00 | 12.500,00 |
| 1504 | 902207 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | 31.700,00 | NO APLICA | 33.348,40 | 34.700,00 | 34.700,00 |
| 1505 | 902208 | HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 34.700,00 | 34.700,00 |
| 1506 | 902209 | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO | 31.700,00 | NO APLICA | 33.348,40 | 34.700,00 | 34.700,00 |
| 1507 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 31.700,00 | NO APLICA | 33.348,40 | 34.700,00 | 34.700,00 |
| 1508 | 902211 | HEMATOCRITO | 5.700,00 | NO APLICA | 5.996,40 | 6.200,00 | 6.200,00 |
| 1509 | 902212 | Hemoclasificación Sistema ABO y Rh | 7.100,00 | NO APLICA | 7.469,20 | 7.800,00 | 7.800,00 |
| 1510 | 902213 | HEMOGLOBINA | 11.700,00 | NO APLICA | 12.308,40 | 12.900,00 | 12.900,00 |
| 1511 | 902214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE | 16.400,00 | NO APLICA | 17.252,80 | 18.000,00 | 18.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | GOTA GRUESA | | | | | |
| 1512 | 902215 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 16.400,00 | NO APLICA | 17.252,80 | 18.000,00 | 18.000,00 |
| 1513 | 902216 | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | 9.200,00 | NO APLICA | 9.678,40 | 10.200,00 | 10.200,00 |
| 1514 | 902217 | PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] | 20.200,00 | NO APLICA | 21.250,40 | 22.200,00 | 22.200,00 |
| 1515 | 902218 | RECUENTO DE EOSINOFILOS EN CUALQUIER MUESTRA | 20.200,00 | NO APLICA | 21.250,40 | 22.200,00 | 22.200,00 |
| 1516 | 902219 | EOSINOFILOS EN MOCO NASAL | 20.200,00 | NO APLICA | 21.250,40 | 22.200,00 | 22.200,00 |
| 1517 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | 12.900,00 | NO APLICA | 13.570,80 | 14.200,00 | 14.200,00 |
| 1518 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | 12.900,00 | NO APLICA | 13.570,80 | 14.200,00 | 14.200,00 |
| 1519 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | 20.200,00 | NO APLICA | 21.250,40 | 22.200,00 | 22.200,00 |
| 1520 | 902224 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | 20.200,00 | NO APLICA | 21.250,40 | 22.200,00 | 22.200,00 |
| 1521 | 903002 | ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 117.400,00 | 117.400,00 |
| 1522 | 903003 | BICARBONATO EN SUERO | 116.700,00 | NO APLICA | 122.768,40 | 127.800,00 | 127.800,00 |
| 1523 | 903005 | CALCULO RENAL-ANÁLISIS FISICOQUÍMICO CUANTITATIVO | 134.600,00 | NO APLICA | 141.599,20 | 147.400,00 | 147.400,00 |
| 1524 | 903006 | CAROTENOS | 35.100,00 | NO APLICA | 36.925,20 | 50.700,00 | 50.700,00 |
| 1525 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN ORINA DE 24 HORAS | 155.800,00 | NO APLICA | 163.901,60 | 170.600,00 | 170.600,00 |
| 1526 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN PLASMA | 155.800,00 | NO APLICA | 163.901,60 | 170.600,00 | 170.600,00 |
| 1527 | 903009 | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | 50.300,00 | NO APLICA | 52.915,60 | 55.100,00 | 55.100,00 |
| 1528 | 903010 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 183.000,00 | 183.000,00 |
| 1529 | 903013 | ESPERMOGRAMA BÁSICO [RECUENTOS Y MORFOLOGÍA] | 120.100,00 | NO APLICA | 126.345,20 | 131.600,00 | 131.600,00 |
| 1530 | 903016 | FERRITINA | 72.900,00 | NO APLICA | 76.690,80 | 79.800,00 | 79.800,00 |
| 1531 | 903017 | FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMA | 150.000,00 | NO APLICA | 157.800,00 | 164.300,00 | 164.300,00 |
| 1532 | 903020 | HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA | 69.300,00 | NO APLICA | 72.903,60 | 75.900,00 | 75.900,00 |
| 1533 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | 78.200,00 | NO APLICA | 82.266,40 | 85.600,00 | 85.600,00 |
| 1534 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | 170.500,00 | NO APLICA | 179.366,00 | 251.300,00 | 251.300,00 |
| 1535 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | 58.000,00 | NO APLICA | 61.016,00 | 63.500,00 | 63.500,00 |
| 1536 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | 58.000,00 | NO APLICA | 61.016,00 | 63.500,00 | 63.500,00 |
| 1537 | 903028 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | 58.000,00 | NO APLICA | 61.016,00 | 63.500,00 | 63.500,00 |
| 1538 | 903030 | MIOGLOBINA CARDIACA | 41.200,00 | NO APLICA | 43.342,40 | 45.100,00 | 45.100,00 |
| 1539 | 903031 | MIOGLOBINA ( orina) | 75.700,00 | NO APLICA | 79.636,40 | 128.400,00 | 128.400,00 |
| 1540 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | 45.600,00 | NO APLICA | 47.971,20 | 49.900,00 | 49.900,00 |
| 1541 | 903034 | OSMOLARIDAD EN SUERO | 65.400,00 | NO APLICA | 68.800,80 | 71.600,00 | 71.600,00 |
| 1542 | 903035 | OSTEOCALCINA | 172.500,00 | NO APLICA | 181.470,00 | 188.800,00 | 188.800,00 |
| 1543 | 903038 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | 374.400,00 | NO APLICA | 393.868,80 | 409.900,00 | 409.900,00 |
| 1544 | 903040 | PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | 52.500,00 | NO APLICA | 55.230,00 | 90.800,00 | 90.800,00 |
| 1545 | 903041 | PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS | 87.900,00 | NO APLICA | 92.470,80 | 96.300,00 | 96.300,00 |
| 1546 | 903042 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA HORMONA SEXUAL (PTHS) | 141.900,00 | NO APLICA | 149.278,80 | 155.300,00 | 155.300,00 |
| 1547 | 903044 | SATURACION DE TRANSFERRINA | 53.800,00 | NO APLICA | 56.597,60 | 124.900,00 | 124.900,00 |
| 1548 | 903045 | TRANSFERRINA POR IDR | 114.100,00 | NO APLICA | 120.033,20 | 125.000,00 | 125.000,00 |
| 1549 | 903046 | TRANSFERRINA | 114.000,00 | NO APLICA | 119.928,00 | 124.900,00 | 124.900,00 |
| 1550 | 903048 | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] | 55.800,00 | NO APLICA | 58.701,60 | 136.200,00 | 136.200,00 |
| 1551 | 903050 | ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR | #N/A | NO APLICA | #N/A | 242.100,00 | 242.100,00 |
| 1552 | 903052 | CITRATOS (ORINA DE 24 H.) | 99.400,00 | NO APLICA | 104.568,80 | 108.900,00 | 108.900,00 |
| 1553 | 903054 | C-TELOPEPTIDOS | 17.500,00 | NO APLICA | 18.410,00 | 191.700,00 | 191.700,00 |
| 1554 | 903062 | MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA | 70.900,00 | NO APLICA | 74.586,80 | 77.700,00 | 77.700,00 |
| 1555 | 903065 | PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) | 179.500,00 | NO APLICA | 188.834,00 | 197.000,00 | 197.000,00 |
| 1556 | 903102 | CITRATOS EN ORINA PARCIAL | 99.400,00 | NO APLICA | 104.568,80 | 108.900,00 | 108.900,00 |
| 1557 | 903103 | ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24H. | 85.900,00 | NO APLICA | 90.366,80 | 94.100,00 | 94.100,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1558 | 903104 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24H. | 167.400,00 | NO APLICA | 176.104,80 | 183.300,00 | 183.300,00 |
| 1559 | 903105 | ACIDO FOLICO | 103.300,00 | NO APLICA | 108.671,60 | 113.200,00 | 113.200,00 |
| 1560 | 903106 | Ácido Fólico en Eritrocitos | 116.700,00 | NO APLICA | 122.768,40 | 127.800,00 | 127.800,00 |
| 1561 | 903111 | ACIDO LACTICO [LACTATO] [ENZIMATICO] | 55.400,00 | NO APLICA | 58.280,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1562 | 903112 | ACIDO PIRUVICO | 200.000,00 | NO APLICA | 210.400,00 | 219.000,00 | 219.000,00 |
| 1563 | 903113 | ACIDO VANILMANDELICO EN ORINA DE 24H. AVM | 118.300,00 | NO APLICA | 124.451,60 | 129.500,00 | 129.500,00 |
| 1564 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA -ADA | 71.800,00 | NO APLICA | 75.533,60 | 78.700,00 | 78.700,00 |
| 1565 | 903402 | ALDOLASA | 51.500,00 | NO APLICA | 54.178,00 | 187.000,00 | 187.000,00 |
| 1566 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA | 58.000,00 | NO APLICA | 61.016,00 | 63.500,00 | 63.500,00 |
| 1567 | 903407 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA | 124.300,00 | NO APLICA | 130.763,60 | 136.100,00 | 136.100,00 |
| 1568 | 903411 | APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA | 167.700,00 | NO APLICA | 176.420,40 | 183.700,00 | 183.700,00 |
| 1569 | 903412 | APOLIPOPROTEINA B AUTOMATIZADA | 167.700,00 | NO APLICA | 176.420,40 | 183.700,00 | 183.700,00 |
| 1570 | 903417 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | 87.900,00 | NO APLICA | 92.470,80 | 96.300,00 | 96.300,00 |
| 1571 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | 51.500,00 | NO APLICA | 54.178,00 | 56.400,00 | 56.400,00 |
| 1572 | 903420 | COLINESTERASA SERICA | 48.000,00 | NO APLICA | 50.496,00 | 52.600,00 | 52.600,00 |
| 1573 | 903421 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS | 143.600,00 | NO APLICA | 151.067,20 | 157.300,00 | 157.300,00 |
| 1574 | 903423 | D-XILOSA PRUEBA DE ABSORCION | 109.500,00 | NO APLICA | 115.194,00 | 119.900,00 | 119.900,00 |
| 1575 | 903425 | FRUCTOSAMINA | 75.100,00 | NO APLICA | 79.005,20 | 82.200,00 | 82.200,00 |
| 1576 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | 69.800,00 | NO APLICA | 73.429,60 | 76.400,00 | 76.400,00 |
| 1577 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | 69.800,00 | NO APLICA | 73.429,60 | 76.400,00 | 76.400,00 |
| 1578 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA | 72.100,00 | NO APLICA | 75.849,20 | 78.900,00 | 78.900,00 |
| 1579 | 903431 | LIPOPROTEINA A | 196.200,00 | NO APLICA | 206.402,40 | 214.800,00 | 214.800,00 |
| 1580 | 903432 | NUCLEOTIDASA 5 | 111.600,00 | NO APLICA | 117.403,20 | 122.100,00 | 122.100,00 |
| 1581 | 903434 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA | 223.100,00 | NO APLICA | 234.701,20 | 244.300,00 | 244.300,00 |
| 1582 | 903436 | TROPONINA I CUALITATIVA | 30.800,00 | NO APLICA | 32.401,60 | 106.100,00 | 106.100,00 |
| 1583 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA | 90.500,00 | NO APLICA | 95.206,00 | 99.100,00 | 99.100,00 |
| 1584 | 903438 | TROPONINA T CUALITATIVA | 97.500,00 | NO APLICA | 102.570,00 | 106.800,00 | 106.800,00 |
| 1585 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA | 97.500,00 | NO APLICA | 102.570,00 | 106.800,00 | 106.800,00 |
| 1586 | 903503 | CITOQUÍMICO DE LIQUIDO PERICARDIO | 74.000,00 | NO APLICA | 77.848,00 | 81.000,00 | 81.000,00 |
| 1587 | 903506 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA) | 51.300,00 | NO APLICA | 53.967,60 | 56.100,00 | 56.100,00 |
| 1588 | 903602 | AMONIO | 49.600,00 | NO APLICA | 52.179,20 | 54.400,00 | 54.400,00 |
| 1589 | 903603 | CALCIO AUTOMATIZADO | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 1590 | 903604 | CALCIO IONICO | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 1591 | 903605 | IONOGRAMA [NA-K-CL-CA] | 111.800,00 | NO APLICA | 117.613,60 | 122.400,00 | 122.400,00 |
| 1592 | 903608 | ZINC | 133.300,00 | NO APLICA | 140.231,60 | 146.000,00 | 146.000,00 |
| 1593 | 903701 | VITAMINA A [RETINOL] | 167.700,00 | NO APLICA | 176.420,40 | 183.700,00 | 183.700,00 |
| 1594 | 903702 | VITAMINA B1 (TIAMINA) | 167.700,00 | NO APLICA | 176.420,40 | 183.700,00 | 183.700,00 |
| 1595 | 903703 | VITAMINA B12 (CIANACOBALAMINA) | 167.700,00 | NO APLICA | 176.420,40 | 183.700,00 | 183.700,00 |
| 1596 | 903704 | VTAMINA B2 RIBOFLAVINA | 299.400,00 | NO APLICA | 314.968,80 | 327.800,00 | 327.800,00 |
| 1597 | 903705 | VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) | 167.700,00 | NO APLICA | 176.420,40 | 183.700,00 | 183.700,00 |
| 1598 | 903706 | VITAMINA D-25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL) | 167.700,00 | NO APLICA | 176.420,40 | 183.700,00 | 183.700,00 |
| 1599 | 903707 | VITAMINA D-1-25 DIHIDROXI (D2-D3)(CALCIFEROL) | 244.900,00 | NO APLICA | 257.634,80 | 268.100,00 | 268.100,00 |
| 1600 | 903708 | VITAMINA E [TOCOFEROL] | 167.700,00 | NO APLICA | 176.420,40 | 183.700,00 | 183.700,00 |
| 1601 | 903709 | VITAMINA C (ACIDO ASCÓRBICO) | 190.400,00 | NO APLICA | 200.300,80 | 208.600,00 | 208.600,00 |
| 1602 | 903711 | VITAMINA K | 299.400,00 | NO APLICA | 314.968,80 | 327.800,00 | 327.800,00 |
| 1603 | 903801 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 21.400,00 | NO APLICA | 22.512,80 | 23.400,00 | 23.400,00 |
| 1604 | 903802 | ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS | 21.400,00 | NO APLICA | 22.512,80 | 23.400,00 | 23.400,00 |
| 1605 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 12.900,00 | NO APLICA | 13.570,80 | 14.200,00 | 14.200,00 |
| 1606 | 903804 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | 12.900,00 | NO APLICA | 13.570,80 | 35.100,00 | 35.100,00 |
| 1607 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 24.800,00 | NO APLICA | 26.089,60 | 27.200,00 | 27.200,00 |
| 1608 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | 24.700,00 | NO APLICA | 25.984,40 | 27.200,00 | 27.200,00 |
| 1609 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | 13.400,00 | NO APLICA | 14.096,80 | 18.800,00 | 18.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1610 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 1611 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 1612 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC] | 53.800,00 | NO APLICA | 56.597,60 | 58.900,00 | 58.900,00 |
| 1613 | 903813 | CLORO | 14.500,00 | NO APLICA | 15.254,00 | 15.900,00 | 15.900,00 |
| 1614 | 903814 | CLORO | 14.500,00 | NO APLICA | 15.254,00 | 15.900,00 | 15.900,00 |
| 1615 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 32.000,00 | NO APLICA | 33.664,00 | 35.100,00 | 35.100,00 |
| 1616 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | 37.800,00 | NO APLICA | 39.765,60 | 41.400,00 | 41.400,00 |
| 1617 | 903817 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO | 37.800,00 | NO APLICA | 39.765,60 | 41.400,00 | 41.400,00 |
| 1618 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | 38.900,00 | NO APLICA | 40.922,80 | 42.600,00 | 42.600,00 |
| 1619 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA | 41.200,00 | NO APLICA | 43.342,40 | 45.100,00 | 45.100,00 |
| 1620 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA | 41.200,00 | NO APLICA | 43.342,40 | 77.700,00 | 77.700,00 |
| 1621 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | 29.400,00 | NO APLICA | 30.928,80 | 32.200,00 | 32.200,00 |
| 1622 | 903822 | CREATINA | 187.200,00 | NO APLICA | 196.934,40 | 307.800,00 | 307.800,00 |
| 1623 | 903823 | CREATININA DEPURACION | 29.400,00 | NO APLICA | 30.928,80 | 32.200,00 | 32.200,00 |
| 1624 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | 18.300,00 | NO APLICA | 19.251,60 | 20.100,00 | 20.100,00 |
| 1625 | 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | 11.700,00 | NO APLICA | 12.308,40 | 12.900,00 | 12.900,00 |
| 1626 | 903827 | CUERPOS CETONICOS EN SANGRE | 11.800,00 | NO APLICA | 12.413,60 | 50.700,00 | 50.700,00 |
| 1627 | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA | 22.600,00 | NO APLICA | 23.775,20 | 41.400,00 | 41.400,00 |
| 1628 | 903829 | DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMA | 69.800,00 | NO APLICA | 73.429,60 | 76.400,00 | 76.400,00 |
| 1629 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 1630 | 903832 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA | 70.900,00 | NO APLICA | 74.586,80 | 77.700,00 | 77.700,00 |
| 1631 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | 23.100,00 | NO APLICA | 24.301,20 | 25.400,00 | 25.400,00 |
| 1632 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | 91.700,00 | NO APLICA | 96.468,40 | 100.400,00 | 100.400,00 |
| 1633 | 903835 | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 25.500,00 | NO APLICA | 26.826,00 | 28.000,00 | 28.000,00 |
| 1634 | 903836 | FOSFORO EN ORINA DE 24H. | 25.500,00 | NO APLICA | 26.826,00 | 28.000,00 | 28.000,00 |
| 1635 | 903837 | FRACCION EXCRETADA DE SODIO | 102.600,00 | NO APLICA | 107.935,20 | 112.400,00 | 112.400,00 |
| 1636 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT] | 38.900,00 | NO APLICA | 40.922,80 | 42.600,00 | 42.600,00 |
| 1637 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | 70.900,00 | NO APLICA | 74.586,80 | 77.700,00 | 77.700,00 |
| 1638 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA | 12.900,00 | NO APLICA | 13.570,80 | 14.200,00 | 14.200,00 |
| 1639 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 19.100,00 | NO APLICA | 20.093,20 | 20.900,00 | 20.900,00 |
| 1640 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | 48.400,00 | NO APLICA | 50.916,80 | 53.000,00 | 53.000,00 |
| 1641 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | 48.400,00 | NO APLICA | 50.916,80 | 53.000,00 | 53.000,00 |
| 1642 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | 87.700,00 | NO APLICA | 92.260,40 | 96.100,00 | 96.100,00 |
| 1643 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | 48.400,00 | NO APLICA | 50.916,80 | 53.000,00 | 53.000,00 |
| 1644 | 903846 | HIERRO TOTAL | 53.800,00 | NO APLICA | 56.597,60 | 58.900,00 | 58.900,00 |
| 1645 | 903847 | LIPASA | 48.800,00 | NO APLICA | 51.337,60 | 53.500,00 | 53.500,00 |
| 1646 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] | #N/A | NO APLICA | #N/A | 88.500,00 | 88.500,00 |
| 1647 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1648 | 903851 | CITOQUÍMICO DE LIQUIDO PERITONEAL | 74.000,00 | NO APLICA | 77.848,00 | 81.000,00 | 81.000,00 |
| 1649 | 903852 | CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL | 82.700,00 | NO APLICA | 87.000,40 | 90.600,00 | 90.600,00 |
| 1650 | 903853 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA) | 80.900,00 | NO APLICA | 85.106,80 | 88.500,00 | 88.500,00 |
| 1651 | 903854 | MAGNESIO | 29.400,00 | NO APLICA | 30.928,80 | 32.200,00 | 32.200,00 |
| 1652 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | 29.400,00 | NO APLICA | 30.928,80 | 32.200,00 | 32.200,00 |
| 1653 | 903856 | NITROGENO UREICO | 15.200,00 | NO APLICA | 15.990,40 | 16.600,00 | 16.600,00 |
| 1654 | 903857 | NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | 15.200,00 | NO APLICA | 15.990,40 | 16.600,00 | 16.600,00 |
| 1655 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 45.500,00 | NO APLICA | 47.866,00 | 49.800,00 | 49.800,00 |
| 1656 | 903860 | POTASIO DE ORINA DE 24H | 45.400,00 | NO APLICA | 47.760,80 | 49.800,00 | 49.800,00 |
| 1657 | 903861 | PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | 80.900,00 | NO APLICA | 85.106,80 | 88.500,00 | 88.500,00 |
| 1658 | 903862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS | 14.500,00 | NO APLICA | 15.254,00 | 15.900,00 | 15.900,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1659 | 903863 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | 12.900,00 | NO APLICA | 13.570,80 | 14.200,00 | 14.200,00 |
| 1660 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 37.400,00 | NO APLICA | 39.344,80 | 40.900,00 | 40.900,00 |
| 1661 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | 37.400,00 | NO APLICA | 39.344,80 | 40.900,00 | 40.900,00 |
| 1662 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | 33.200,00 | NO APLICA | 34.926,40 | 36.300,00 | 36.300,00 |
| 1663 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | 33.200,00 | NO APLICA | 34.926,40 | 36.300,00 | 36.300,00 |
| 1664 | 903868 | TRIGLICERIDOS | 21.400,00 | NO APLICA | 22.512,80 | 23.400,00 | 23.400,00 |
| 1665 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | 16.900,00 | NO APLICA | 17.778,80 | 18.500,00 | 18.500,00 |
| 1666 | 903870 | UREA EN ORINA 24 HORAS | 6.400,00 | NO APLICA | 6.732,80 | 18.400,00 | 18.400,00 |
| 1667 | 903871 | AMILASA EN ORINA PARCIAL | 10.900,00 | NO APLICA | 11.466,80 | 27.200,00 | 27.200,00 |
| 1668 | 903872 | SODIO EN ORINA ESPONTANEA | 7.700,00 | NO APLICA | 8.100,40 | 40.900,00 | 40.900,00 |
| 1669 | 903873 | CALCIO EN ORINA PARCIAL | 6.400,00 | NO APLICA | 6.732,80 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 1670 | 903874 | PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | 12.900,00 | NO APLICA | 13.570,80 | 14.200,00 | 14.200,00 |
| 1671 | 903875 | FOSFORO EN ORINA ESPONTÁNEA | 6.400,00 | NO APLICA | 6.732,80 | 28.000,00 | 28.000,00 |
| 1672 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | 18.300,00 | NO APLICA | 19.251,60 | 20.100,00 | 20.100,00 |
| 1673 | 903877 | ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL | 21.400,00 | NO APLICA | 22.512,80 | 23.400,00 | 23.400,00 |
| 1674 | 903878 | POTASIO EN ORINA ESPONTANEA | 7.700,00 | NO APLICA | 8.100,40 | 49.800,00 | 49.800,00 |
| 1675 | 903879 | MAGNESIO EN ORINA ESPONTANEA | 7.700,00 | NO APLICA | 8.100,40 | 32.200,00 | 32.200,00 |
| 1676 | 903880 | CLORO EN ORINA ESPONTANEA | 6.400,00 | NO APLICA | 6.732,80 | 15.900,00 | 15.900,00 |
| 1677 | 903881 | CREATINA EN ORINA 24Hrs. | 75.700,00 | NO APLICA | 79.636,40 | 82.900,00 | 82.900,00 |
| 1678 | 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] | 19.100,00 | NO APLICA | 20.093,20 | 20.900,00 | 20.900,00 |
| 1679 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 18.300,00 | NO APLICA | 19.251,60 | 20.100,00 | 20.100,00 |
| 1680 | 904002 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | 124.300,00 | NO APLICA | 130.763,60 | 235.500,00 | 235.500,00 |
| 1681 | 904004 | RENINA TOTAL | 161.000,00 | NO APLICA | 169.372,00 | 176.300,00 | 176.300,00 |
| 1682 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | 150.000,00 | NO APLICA | 157.800,00 | 164.300,00 | 164.300,00 |
| 1683 | 904006 | LEPTINA | 136.600,00 | NO APLICA | 143.703,20 | 149.500,00 | 149.500,00 |
| 1684 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | 190.300,00 | NO APLICA | 200.195,60 | 208.300,00 | 208.300,00 |
| 1685 | 904102 | HORMONA ANTIDIURETICA | 187.200,00 | NO APLICA | 196.934,40 | 205.000,00 | 205.000,00 |
| 1686 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH] | 86.600,00 | NO APLICA | 91.103,20 | 94.800,00 | 94.800,00 |
| 1687 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] | 117.000,00 | NO APLICA | 123.084,00 | 128.100,00 | 128.100,00 |
| 1688 | 904105 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH] | 116.300,00 | NO APLICA | 122.347,60 | 127.400,00 | 127.400,00 |
| 1689 | 904106 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE PRE Y POST | 257.800,00 | NO APLICA | 271.205,60 | 282.200,00 | 282.200,00 |
| 1690 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE [LH] | #N/A | NO APLICA | #N/A | 145.700,00 | 145.700,00 |
| 1691 | 904108 | PROLACTINA | 103.200,00 | NO APLICA | 108.566,40 | 113.200,00 | 113.200,00 |
| 1692 | 904109 | PROLACTINA [POOL DE TRES MUESTRAS] | 83.500,00 | NO APLICA | 87.842,00 | 113.200,00 | 113.200,00 |
| 1693 | 904202 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA (2 MUESTRAS) | 251.300,00 | NO APLICA | 264.367,60 | 275.200,00 | 275.200,00 |
| 1694 | 904204 | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION | 53.900,00 | NO APLICA | 56.702,80 | 91.400,00 | 91.400,00 |
| 1695 | 904403 | INHIBINA A | 200.000,00 | NO APLICA | 210.400,00 | 221.700,00 | 221.700,00 |
| 1696 | 904404 | INHIBINA B | 300.000,00 | NO APLICA | 315.600,00 | 328.500,00 | 328.500,00 |
| 1697 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | 162.000,00 | NO APLICA | 170.424,00 | 177.500,00 | 177.500,00 |
| 1698 | 904503 | ESTRADIOL FRACCION E-2 | 104.500,00 | NO APLICA | 109.934,00 | 114.400,00 | 114.400,00 |
| 1699 | 904504 | ESTRIOL | 103.300,00 | NO APLICA | 108.671,60 | 113.200,00 | 113.200,00 |
| 1700 | 904505 | ESTRIOL LIBRE | 103.300,00 | NO APLICA | 108.671,60 | 113.200,00 | 113.200,00 |
| 1701 | 904506 | ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] | 59.000,00 | NO APLICA | 62.068,00 | 64.800,00 | 64.800,00 |
| 1702 | 904507 | ESTRONA | 111.600,00 | NO APLICA | 117.403,20 | 122.100,00 | 122.100,00 |
| 1703 | 904508 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 20.000,00 | NO APLICA | 21.040,00 | 67.700,00 | 67.700,00 |
| 1704 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | 85.900,00 | NO APLICA | 90.366,80 | 127.400,00 | 127.400,00 |
| 1705 | 904510 | PROGESTERONA | 107.200,00 | NO APLICA | 112.774,40 | 117.400,00 | 117.400,00 |
| 1706 | 904511 | HORMONA ANTI MULLERIANA | 249.400,00 | NO APLICA | 262.368,80 | 273.100,00 | 273.100,00 |
| 1707 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | 109.500,00 | NO APLICA | 115.194,00 | 119.900,00 | 119.900,00 |
| 1708 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | 100.300,00 | NO APLICA | 105.515,60 | 109.800,00 | 109.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1709 | 904605 | DIHIDROTESTOSTERONA (DTH) | 218.700,00 | NO APLICA | 230.072,40 | 239.400,00 | 239.400,00 |
| 1710 | 904701 | GLUCAGON | 125.000,00 | NO APLICA | 131.500,00 | 136.900,00 | 136.900,00 |
| 1711 | 904702 | INSULINA PRE Y POST | 64.800,00 | NO APLICA | 68.169,60 | 70.900,00 | 70.900,00 |
| 1712 | 904703 | CURVA DE INSULINA (CINCO MUESTRAS) | 152.600,00 | NO APLICA | 160.535,20 | 167.100,00 | 167.100,00 |
| 1713 | 904704 | INSULINA | 114.000,00 | NO APLICA | 119.928,00 | 124.900,00 | 124.900,00 |
| 1714 | 904705 | INSULINA LIBRE | 114.000,00 | NO APLICA | 119.928,00 | 124.900,00 | 124.900,00 |
| 1715 | 904706 | PEPTIDO C | 45.600,00 | NO APLICA | 47.971,20 | 79.600,00 | 79.600,00 |
| 1716 | 904720 | ELASTASA PANCREATICA | 298.100,00 | NO APLICA | 313.601,20 | 327.600,00 | 327.600,00 |
| 1717 | 904721 | PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO | 218.700,00 | NO APLICA | 230.072,40 | 239.400,00 | 239.400,00 |
| 1718 | 904801 | ALDOSTERONA | 170.800,00 | NO APLICA | 179.681,60 | 187.000,00 | 187.000,00 |
| 1719 | 904802 | ALDOSTERONA EN ORINA DE 24 HORAS | 170.800,00 | NO APLICA | 179.681,60 | 187.000,00 | 187.000,00 |
| 1720 | 904803 | ANDROSTENEDIOL GLUCURNIDO,3 ALFA | 182.100,00 | NO APLICA | 191.569,20 | 199.400,00 | 199.400,00 |
| 1721 | 904805 | CORTISOL | 90.400,00 | NO APLICA | 95.100,80 | 99.000,00 | 99.000,00 |
| 1722 | 904806 | CORTISOL AM PM (2 MUESTRAS) | 90.400,00 | NO APLICA | 95.100,80 | 99.000,00 | 99.000,00 |
| 1723 | 904807 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS | #N/A | NO APLICA | #N/A | 99.000,00 | 99.000,00 |
| 1724 | 904808 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 162.400,00 | 162.400,00 |
| 1725 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | 116.200,00 | NO APLICA | 122.242,40 | 127.400,00 | 127.400,00 |
| 1726 | 904811 | HIDROXICORTICOSTEROIDES-17 [17-OHCS] | 100.000,00 | NO APLICA | 105.200,00 | 109.500,00 | 109.500,00 |
| 1727 | 904812 | CORTISOL AM | #N/A | NO APLICA | #N/A | 99.000,00 | 99.000,00 |
| 1728 | 904813 | CORTISOL PM | 29.500,00 | NO APLICA | 31.034,00 | 99.000,00 | 99.000,00 |
| 1729 | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG] | 93.000,00 | NO APLICA | 97.836,00 | 133.000,00 | 133.000,00 |
| 1730 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 100.300,00 | NO APLICA | 105.515,60 | 109.800,00 | 109.800,00 |
| 1731 | 904903 | HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES TSH NEONATAL | 28.200,00 | NO APLICA | 29.666,40 | 103.100,00 | 103.100,00 |
| 1732 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | 100.300,00 | NO APLICA | 105.515,60 | 109.800,00 | 109.800,00 |
| 1733 | 904906 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE | 329.100,00 | NO APLICA | 346.213,20 | 360.400,00 | 360.400,00 |
| 1734 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULAR INTACTA (PTH) | 148.400,00 | NO APLICA | 156.116,80 | 162.400,00 | 162.400,00 |
| 1735 | 904916 | TIROXINA LIBRE PRE Y POST LEVOTIROXINA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 162.400,00 | 162.400,00 |
| 1736 | 904920 | TIROGLOBULINA | 34.100,00 | NO APLICA | 35.873,20 | 101.800,00 | 101.800,00 |
| 1737 | 904921 | TIROXINA LIBRE | 76.300,00 | NO APLICA | 80.267,60 | 83.500,00 | 83.500,00 |
| 1738 | 904922 | TIROXINA TOTAL | 75.200,00 | NO APLICA | 79.110,40 | 83.500,00 | 83.500,00 |
| 1739 | 904923 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACION) | 74.700,00 | NO APLICA | 78.584,40 | 81.800,00 | 81.800,00 |
| 1740 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | 74.600,00 | NO APLICA | 78.479,20 | 81.800,00 | 81.800,00 |
| 1741 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | 74.600,00 | NO APLICA | 78.479,20 | 81.800,00 | 81.800,00 |
| 1742 | 904927 | T3 Reverso (RT3) | 141.100,00 | NO APLICA | 148.437,20 | 154.400,00 | 154.400,00 |
| 1743 | 905106 | NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR) | 291.000,00 | NO APLICA | 306.132,00 | 318.600,00 | 318.600,00 |
| 1744 | 905201 | ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | 80.100,00 | NO APLICA | 84.265,20 | 87.600,00 | 87.600,00 |
| 1745 | 905202 | ACIDO VALPROICO LIBRE | 230.200,00 | NO APLICA | 242.170,40 | 252.100,00 | 252.100,00 |
| 1746 | 905203 | BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 170.500,00 | NO APLICA | 179.366,00 | 186.700,00 | 186.700,00 |
| 1747 | 905205 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | 119,00 | NO APLICA | 125,19 | 130.200,00 | 130.200,00 |
| 1748 | 905206 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA | 119.000,00 | NO APLICA | 125.188,00 | 130.200,00 | 130.200,00 |
| 1749 | 905210 | FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA (Epamin) | 137.900,00 | NO APLICA | 145.070,80 | 151.000,00 | 151.000,00 |
| 1750 | 905213 | FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA (Epamin) | 124.700,00 | NO APLICA | 131.184,40 | 136.600,00 | 136.600,00 |
| 1751 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | 124.700,00 | NO APLICA | 131.184,40 | 136.600,00 | 136.600,00 |
| 1752 | 905301 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVA AUTOMATIZADO | 175.000,00 | NO APLICA | 184.100,00 | 191.700,00 | 191.700,00 |
| 1753 | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 79.700,00 | NO APLICA | 83.844,40 | 87.300,00 | 87.300,00 |
| 1754 | 905305 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | 125.700,00 | NO APLICA | 132.236,40 | 137.600,00 | 137.600,00 |
| 1755 | 905312 | LITIO, NIVELES SÉRICOS | 31.700,00 | NO APLICA | 33.348,40 | 34.700,00 | 34.700,00 |
| 1756 | 905502 | CICLOSPORINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 189.700,00 | NO APLICA | 199.564,40 | 207.800,00 | 207.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1757 | 905503 | TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 288.500,00 | NO APLICA | 303.502,00 | 315.800,00 | 315.800,00 |
| 1758 | 905603 | DIGOXINA AUTOMATIZADO | 98.700,00 | NO APLICA | 103.832,40 | 108.200,00 | 108.200,00 |
| 1759 | 905608 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | 80.200,00 | NO APLICA | 84.370,40 | 122.400,00 | 122.400,00 |
| 1760 | 905701 | ACETAMINOFEN | 162.800,00 | NO APLICA | 171.265,60 | 178.300,00 | 178.300,00 |
| 1761 | 905705 | ALCOHOL ETILICO- Internacional | 51.800,00 | NO APLICA | 54.493,60 | 56.800,00 | 56.800,00 |
| 1762 | 905707 | ALCOHOL METILICO (FORMALDEHIDO MANUAL EN SANGRE TOTAL) | 112.800,00 | NO APLICA | 118.665,60 | 123.600,00 | 123.600,00 |
| 1763 | 905708 | ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 150.000,00 | NO APLICA | 157.800,00 | 164.300,00 | 164.300,00 |
| 1764 | 905709 | ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO EN SANGRE | 111.600,00 | NO APLICA | 117.403,20 | 122.100,00 | 122.100,00 |
| 1765 | 905710 | ESCOPOLAMINA | 130.800,00 | NO APLICA | 137.601,60 | 143.200,00 | 143.200,00 |
| 1766 | 905716 | CANNABINOIDES (MARIHUANA) CUANTIFICADA | 119.200,00 | NO APLICA | 125.398,40 | 130.600,00 | 130.600,00 |
| 1767 | 905717 | CANNABINOIDES [MARIHUANA] | 38.900,00 | NO APLICA | 40.922,80 | 42.600,00 | 42.600,00 |
| 1768 | 905725 | COCAINA O METABOLITOS MANUAL | 72.100,00 | NO APLICA | 75.849,20 | 78.900,00 | 78.900,00 |
| 1769 | 905726 | COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO | 119.200,00 | NO APLICA | 125.398,40 | 130.600,00 | 130.600,00 |
| 1770 | 905739 | OPIACEOS | 74.000,00 | NO APLICA | 77.848,00 | 81.000,00 | 81.000,00 |
| 1771 | 905740 | OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 74.000,00 | NO APLICA | 77.848,00 | 81.000,00 | 81.000,00 |
| 1772 | 905741 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO ( sangre) | 121.800,00 | NO APLICA | 128.133,60 | 133.300,00 | 133.300,00 |
| 1773 | 905742 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO ( sangre ) | 121.800,00 | NO APLICA | 128.133,60 | 133.300,00 | 133.300,00 |
| 1774 | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | 137.900,00 | NO APLICA | 145.070,80 | 151.000,00 | 151.000,00 |
| 1775 | 905760 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO (ORINA PARCIAL) | 111.600,00 | NO APLICA | 117.403,20 | 122.100,00 | 122.100,00 |
| 1776 | 905762 | ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO (TOLUENO EN ORINA) | 150.000,00 | NO APLICA | 157.800,00 | 164.300,00 | 164.300,00 |
| 1777 | 905801 | NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA SIROLIMUS | 249.400,00 | NO APLICA | 262.368,80 | 273.100,00 | 273.100,00 |
| 1778 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | 53.800,00 | NO APLICA | 56.597,60 | 58.900,00 | 58.900,00 |
| 1779 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | 45.000,00 | NO APLICA | 47.340,00 | 58.900,00 | 58.900,00 |
| 1780 | 906010 | BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 116.700,00 | NO APLICA | 122.768,40 | 127.800,00 | 127.800,00 |
| 1781 | 906011 | BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | 116.700,00 | NO APLICA | 122.768,40 | 127.800,00 | 127.800,00 |
| 1782 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 93.600,00 | NO APLICA | 98.467,20 | 102.500,00 | 102.500,00 |
| 1783 | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 75.700,00 | NO APLICA | 79.636,40 | 82.900,00 | 82.900,00 |
| 1784 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 51.300,00 | NO APLICA | 53.967,60 | 56.100,00 | 56.100,00 |
| 1785 | 906024 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 57.700,00 | NO APLICA | 60.700,40 | 104.700,00 | 104.700,00 |
| 1786 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 32.900,00 | NO APLICA | 34.610,80 | 101.500,00 | 101.500,00 |
| 1787 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 32.900,00 | NO APLICA | 34.610,80 | 75.200,00 | 75.200,00 |
| 1788 | 906036 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 75.700,00 | NO APLICA | 79.636,40 | 82.900,00 | 82.900,00 |
| 1789 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 126.100,00 | NO APLICA | 132.657,20 | 138.200,00 | 138.200,00 |
| 1790 | 906040 | TREPONEMA PALLIDUM-ANTIC. IGG [EIA] | 71.200,00 | NO APLICA | 74.902,40 | 78.000,00 | 78.000,00 |
| 1791 | 906041 | TREPONEMA PALLIDUM-ANTIC. IGM [EIA] | 194.300,00 | NO APLICA | 204.403,60 | 212.800,00 | 212.800,00 |
| 1792 | 906107 | CISTICERCO ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO | 124.300,00 | NO APLICA | 130.763,60 | 136.100,00 | 136.100,00 |
| 1793 | 906109 | CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES | 299.400,00 | NO APLICA | 314.968,80 | 327.800,00 | 327.800,00 |
| 1794 | 906118 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 125.000,00 | NO APLICA | 131.500,00 | 136.900,00 | 136.900,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1795 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 154.800,00 | NO APLICA | 162.849,60 | 169.500,00 | 169.500,00 |
| 1796 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 100.000,00 | NO APLICA | 105.200,00 | 109.500,00 | 109.500,00 |
| 1797 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 116.300,00 | NO APLICA | 122.347,60 | 127.400,00 | 127.400,00 |
| 1798 | 906128 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 116.200,00 | NO APLICA | 122.242,40 | 127.400,00 | 127.400,00 |
| 1799 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 116.300,00 | NO APLICA | 122.347,60 | 127.400,00 | 127.400,00 |
| 1800 | 906130 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 116.200,00 | NO APLICA | 122.242,40 | 127.400,00 | 127.400,00 |
| 1801 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 128.900,00 | 128.900,00 |
| 1802 | 906133 | TRYPANOSOMA CRUZY ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI) | 134.000,00 | NO APLICA | 140.968,00 | 262.600,00 | 262.600,00 |
| 1803 | 906134 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 225.000,00 | NO APLICA | 236.700,00 | 246.400,00 | 246.400,00 |
| 1804 | 906140 | Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 191.800,00 | NO APLICA | 201.773,60 | 210.000,00 | 210.000,00 |
| 1805 | 906141 | Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 157.700,00 | NO APLICA | 165.900,40 | 172.700,00 | 172.700,00 |
| 1806 | 906203 | ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM | 125.000,00 | NO APLICA | 131.500,00 | 136.900,00 | 136.900,00 |
| 1807 | 906205 | Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA | 84.700,00 | NO APLICA | 89.104,40 | 92.700,00 | 92.700,00 |
| 1808 | 906206 | Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA | 84.700,00 | NO APLICA | 89.104,40 | 92.700,00 | 92.700,00 |
| 1809 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | 135.300,00 | NO APLICA | 142.335,60 | 148.200,00 | 148.200,00 |
| 1810 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | 135.300,00 | NO APLICA | 142.335,60 | 148.200,00 | 148.200,00 |
| 1811 | 906209 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES | 107.500,00 | NO APLICA | 113.090,00 | 302.300,00 | 302.300,00 |
| 1812 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 118.300,00 | NO APLICA | 124.451,60 | 129.500,00 | 129.500,00 |
| 1813 | 906213 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ( IFI) | 118.300,00 | NO APLICA | 124.451,60 | 129.500,00 | 129.500,00 |
| 1814 | 906214 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ( IFI) | 118.300,00 | NO APLICA | 124.451,60 | 129.500,00 | 129.500,00 |
| 1815 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 118 300,00 | NO APLICA | 124.451,60 | 129.500,00 | 129.500,00 |
| 1816 | 906216 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 200.000,00 | NO APLICA | 210.400,00 | 219.000,00 | 219.000,00 |
| 1817 | 906217 | EPSTEIN-BARR Antigeno Temprano, Anticuerpos IgA | 118.300,00 | NO APLICA | 124.451,60 | 129.500,00 | 129.500,00 |
| 1818 | 906218 | HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM (ANTI HVA-M) | 112.600,00 | NO APLICA | 118.455,20 | 123.300,00 | 123.300,00 |
| 1819 | 906219 | HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES [ANTI-HAV] (HAG) | 137.600,00 | NO APLICA | 144.755,20 | 150.700,00 | 150.700,00 |
| 1820 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 137.500,00 | NO APLICA | 144.650,00 | 150.700,00 | 150.700,00 |
| 1821 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 109.500,00 | NO APLICA | 115.194,00 | 150.700,00 | 150.700,00 |
| 1822 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 137.500,00 | NO APLICA | 144.650,00 | 150.700,00 | 150.700,00 |
| 1823 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 137.500,00 | NO APLICA | 144.650,00 | 150.700,00 | 150.700,00 |
| 1824 | 906224 | HEPATITIS B ANTI DNA POLIMERASA | 556.400,00 | NO APLICA | 585.332,80 | 609.300,00 | 609.300,00 |
| 1825 | 906225 | HEPATITIS C ANTICUERPOS CUANTITATIVO | 154.800,00 | NO APLICA | 162.849,60 | 169.500,00 | 169.500,00 |
| 1826 | 906226 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 112.600,00 | NO APLICA | 118.455,20 | 123.300,00 | 123.300,00 |
| 1827 | 906227 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 112.600,00 | NO APLICA | 118.455,20 | 123.300,00 | 123.300,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1828 | 906228 | HERPES I ANTICUERPOS IGG | 121.300,00 | NO APLICA | 127.607,60 | 132.800,00 | 132.800,00 |
| 1829 | 906229 | HERPES I ANTICUERPOS IGM | 121.300,00 | NO APLICA | 127.607,60 | 132.800,00 | 132.800,00 |
| 1830 | 906230 | Herpes II, ANTICUERPOS Ig G | 121.300,00 | NO APLICA | 127.607,60 | 132.800,00 | 132.800,00 |
| 1831 | 906231 | HERPES II ANTICUERPOS IGM | 35.900,00 | NO APLICA | 37.766,80 | 132.800,00 | 132.800,00 |
| 1832 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 109.500,00 | NO APLICA | 115.194,00 | 155.300,00 | 155.300,00 |
| 1833 | 906233 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 622.500,00 | NO APLICA | 654.870,00 | 681.600,00 | 681.600,00 |
| 1834 | 906234 | INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGG | 75.700,00 | NO APLICA | 79.636,40 | 82.900,00 | 82.900,00 |
| 1835 | 906235 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M | #N/A | NO APLICA | #N/A | 173.400,00 | 173.400,00 |
| 1836 | 906237 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M | #N/A | NO APLICA | #N/A | 144.600,00 | 144.600,00 |
| 1837 | 906238 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 100.000,00 | NO APLICA | 105.200,00 | 109.500,00 | 109.500,00 |
| 1838 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 105.200,00 | NO APLICA | 110.670,40 | 115.300,00 | 115.300,00 |
| 1839 | 906242 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | 105.200,00 | NO APLICA | 110.670,40 | 115.300,00 | 115.300,00 |
| 1840 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 110.600,00 | NO APLICA | 116.351,20 | 121.100,00 | 121.100,00 |
| 1841 | 906244 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 121.100,00 | 121.100,00 |
| 1842 | 906245 | Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 85.900,00 | NO APLICA | 90.366,80 | 94.100,00 | 94.100,00 |
| 1843 | 906246 | Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 90.500,00 | NO APLICA | 95.206,00 | 99.100,00 | 99.100,00 |
| 1844 | 906247 | VARICELA ZOSTER VIRUS: AC. IGG | 60.300,00 | NO APLICA | 63.435,60 | 66.000,00 | 66.000,00 |
| 1845 | 906248 | VARICELA ZOSTER-ANTIC. IGM | 60.300,00 | NO APLICA | 63.435,60 | 66.000,00 | 66.000,00 |
| 1846 | 906249 | PRUEBA RÁPIDA VIH | 109.500,00 | NO APLICA | 115.194,00 | 119.900,00 | 119.900,00 |
| 1847 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | 109.500,00 | NO APLICA | 115.194,00 | 119.900,00 | 119.900,00 |
| 1848 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 582.500,00 | 582.500,00 |
| 1849 | 906256 | Helicobacter pylori ANTIGENO (MATERIA FECAL) | 65.400,00 | NO APLICA | 68.800,80 | 71.600,00 | 71.600,00 |
| 1850 | 906260 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL | 84.700,00 | NO APLICA | 89.104,40 | 92.700,00 | 92.700,00 |
| 1851 | 906263 | HEPATITIS C ANTICUERPOS CUALITATIVO | 44.900,00 | NO APLICA | 47.234,80 | 169.500,00 | 169.500,00 |
| 1852 | 906266 | HEPATITIS E ANTICUERPO IgG | 126.400,00 | NO APLICA | 132.972,80 | 138.300,00 | 138.300,00 |
| 1853 | 906270 | SARS COV2 COVID19 ANTICUERPOS IG G | 30.200,00 | NO APLICA | 31.770,40 | 32.400,00 | 32.400,00 |
| 1854 | 906271 | SARS COV2 COVID19 ANTICUERPOS IG M | 181.500,00 | NO APLICA | 190.938,00 | 194.400,00 | 194.400,00 |
| 1855 | 906302 | ANTIGENO P24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 | 298.100,00 | NO APLICA | 313.601,20 | 326.500,00 | 326.500,00 |
| 1856 | 906303 | ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO LCR | 175.000,00 | NO APLICA | 184.100,00 | 403.300,00 | 403.300,00 |
| 1857 | 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 17.800,00 | NO APLICA | 18.725,60 | 50.700,00 | 50.700,00 |
| 1858 | 906305 | Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 302.300,00 | 302.300,00 |
| 1859 | 906308 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL | 84.300,00 | NO APLICA | 88.683,60 | 92.300,00 | 92.300,00 |
| 1860 | 906314 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO | 94.200,00 | NO APLICA | 99.098,40 | 103.200,00 | 103.200,00 |
| 1861 | 906317 | HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBS) PRUEBA RAPIDA | 137.500,00 | NO APLICA | 144.650,00 | 150.700,00 | 150.700,00 |
| 1862 | 906317 | Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 137.500,00 | NO APLICA | 144.650,00 | 150.700,00 | 150.700,00 |
| 1863 | 906318 | Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 137.500,00 | NO APLICA | 144.650,00 | 150.700,00 | 150.700,00 |
| 1864 | 906319 | Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 138.400,00 | NO APLICA | 145.596,80 | 151.500,00 | 151.500,00 |
| 1865 | 906323 | NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTIGENO | 787.200,00 | NO APLICA | 828.134,40 | 862.000,00 | 862.000,00 |
| 1866 | 906324 | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 144.600,00 | 144.600,00 |
| 1867 | 906326 | Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (EN HECES) | 114.000,00 | NO APLICA | 119.928,00 | 124.900,00 | 124.900,00 |
| 1868 | 906329 | VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO (IFI) | 94.900,00 | NO APLICA | 99.834,80 | 103.800,00 | 103.800,00 |
| 1869 | 906332 | Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE | #N/A | NO APLICA | #N/A | 150.700,00 | 150.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA | | | | | |
| 1870 | 906340 | SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO | 100.300,00 | NO APLICA | 105.515,60 | 107.400,00 | 107.400,00 |
| 1871 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES[ENAS] RNP-SM Y SSA/SS | 193.700,00 | NO APLICA | 203.772,40 | 212.100,00 | 212.100,00 |
| 1872 | 906407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 141.900,00 | NO APLICA | 149.278,80 | 155.300,00 | 155.300,00 |
| 1873 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgG | 141.900,00 | NO APLICA | 149.278,80 | 155.300,00 | 155.300,00 |
| 1874 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgM | 141.900,00 | NO APLICA | 149.278,80 | 155.300,00 | 155.300,00 |
| 1875 | 906411 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 90.400,00 | NO APLICA | 95.100,80 | 99.000,00 | 99.000,00 |
| 1876 | 906413 | CENTROMERO, ANTICUERPOS | 133.100,00 | NO APLICA | 140.021,20 | 145.700,00 | 145.700,00 |
| 1877 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES - P-ANCA C-ANCA AUTOMATIZADO | 102.200,00 | NO APLICA | 107.514,40 | 111.800,00 | 111.800,00 |
| 1878 | 906415 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 133.200,00 | 133.200,00 |
| 1879 | 906416 | Deoxirribonucleasa B (DNasa B), Anticuerpos | 150.000,00 | NO APLICA | 157.800,00 | 164.300,00 | 164.300,00 |
| 1880 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 77.500,00 | NO APLICA | 81.530,00 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1881 | 906418 | ANTICUERPOS ANTI DNA ds (IFI) | 97.600,00 | NO APLICA | 102.675,20 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 1882 | 906422 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 100.300,00 | NO APLICA | 105.515,60 | 109.800,00 | 109.800,00 |
| 1883 | 906423 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 100.300,00 | NO APLICA | 105.515,60 | 109.800,00 | 109.800,00 |
| 1884 | 906424 | HISTONA ANTICUERPOS IGG | 275.100,00 | NO APLICA | 289.405,20 | 301.200,00 | 301.200,00 |
| 1885 | 906426 | ISLOTES LANGERHANS (CELULAS BETA) ANTICUERPOS | 175.000,00 | NO APLICA | 184.100,00 | 191.700,00 | 191.700,00 |
| 1886 | 906429 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(IgG) | 75.700,00 | NO APLICA | 79.636,40 | 82.900,00 | 82.900,00 |
| 1887 | 906430 | ANTICUERPOS ANTI-SSB [LA] | 145.600,00 | NO APLICA | 153.171,20 | 159.500,00 | 159.500,00 |
| 1888 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 242.400,00 | NO APLICA | 255.004,80 | 265.400,00 | 265.400,00 |
| 1889 | 906434 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO [AMA] | 64.800,00 | NO APLICA | 68.169,60 | 71.000,00 | 71.000,00 |
| 1890 | 906436 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1891 | 906437 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO [ASMA] | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1892 | 906440 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO | 90.700,00 | NO APLICA | 95.416,40 | 99.400,00 | 99.400,00 |
| 1893 | 906441 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES - [ANA] | 90.700,00 | NO APLICA | 95.416,40 | 99.400,00 | 99.400,00 |
| 1894 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO | 90.700,00 | NO APLICA | 95.416,40 | 99.400,00 | 99.400,00 |
| 1895 | 906444 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO | 182.100,00 | NO APLICA | 191.569,20 | 408.500,00 | 408.500,00 |
| 1896 | 906447 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 200.000,00 | NO APLICA | 210.400,00 | 219.000,00 | 219.000,00 |
| 1897 | 906453 | RNP ANTICUERPOS | 145.600,00 | NO APLICA | 153.171,20 | 159.500,00 | 159.500,00 |
| 1898 | 906454 | SSA/RO ANTICUERPOS | 145.600,00 | NO APLICA | 153.171,20 | 159.500,00 | 159.500,00 |
| 1899 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 145.600,00 | NO APLICA | 153.171,20 | 159.500,00 | 159.500,00 |
| 1900 | 906456 | SM ANTICUERPOS | 38.500,00 | NO APLICA | 40.502,00 | 159.500,00 | 159.500,00 |
| 1901 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | 81.200,00 | NO APLICA | 85.422,40 | 89.000,00 | 89.000,00 |
| 1902 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA | 93.800,00 | NO APLICA | 98.677,60 | 102.700,00 | 102.700,00 |
| 1903 | 906459 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL | 93.800,00 | NO APLICA | 98.677,60 | 102.700,00 | 102.700,00 |
| 1904 | 906460 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 102.700,00 | 102.700,00 |
| 1905 | 906462 | TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS | 34.100,00 | NO APLICA | 35.873,20 | 37.300,00 | 37.300,00 |
| 1906 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS | 93.800,00 | NO APLICA | 98.677,60 | 102.700,00 | 102.700,00 |
| 1907 | 906464 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 102.700,00 | 102.700,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1908 | 906466 | PEPTIDO CITRULINADO CICLICO | 46.100,00 | NO APLICA | 48.497,20 | 50.500,00 | 50.500,00 |
| 1909 | 906472 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 107.100,00 | NO APLICA | 112.669,20 | 117.300,00 | 117.300,00 |
| 1910 | 906474 | GLIADINA ANTICUERPOS IgA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 125.000,00 | NO APLICA | 131.500,00 | 136.900,00 | 136.900,00 |
| 1911 | 906475 | GLIADINA ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 150.000,00 | NO APLICA | 157.800,00 | 164.300,00 | 164.300,00 |
| 1912 | 906476 | GLIADINA ANTICUERPOS IgM SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 63.500,00 | NO APLICA | 66.802,00 | 146.100,00 | 146.100,00 |
| 1913 | 906477 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 167.400,00 | NO APLICA | 176.104,80 | 183.300,00 | 183.300,00 |
| 1914 | 906478 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 175.000,00 | NO APLICA | 184.100,00 | 191.700,00 | 191.700,00 |
| 1915 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 109.500,00 | 109.500,00 |
| 1916 | 906482 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 100.000,00 | NO APLICA | 105.200,00 | 109.500,00 | 109.500,00 |
| 1917 | 906485 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 125.000,00 | NO APLICA | 131.500,00 | 136.900,00 | 136.900,00 |
| 1918 | 906486 | PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 200.000,00 | NO APLICA | 210.400,00 | 219.000,00 | 219.000,00 |
| 1919 | 906492 | ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH CUANTITATIVO | 200.000,00 | NO APLICA | 210.400,00 | 219.000,00 | 219.000,00 |
| 1920 | 906509 | HLA CITOTOXICOS, ANTICUERPOS | 1.009.700,00 | NO APLICA | 1.062.204,40 | 1.105.600,00 | 1.105.600,00 |
| 1921 | 906517 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | 218.700,00 | NO APLICA | 230.072,40 | 239.400,00 | 239.400,00 |
| 1922 | 906602 | ALFA FETO PROTEINA (AFP) | 107.200,00 | NO APLICA | 112.774,40 | 117.400,00 | 117.400,00 |
| 1923 | 906603 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO - CEA | 162.000,00 | NO APLICA | 170.424,00 | 177.500,00 | 177.500,00 |
| 1924 | 906604 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA-15.3 | 244.100,00 | NO APLICA | 256.793,20 | 267.300,00 | 267.300,00 |
| 1925 | 906605 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA-125 | 196.000,00 | NO APLICA | 206.192,00 | 214.600,00 | 214.600,00 |
| 1926 | 906606 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA-19.9 | 196.000,00 | NO APLICA | 206.192,00 | 214.600,00 | 214.600,00 |
| 1927 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 197.600,00 | NO APLICA | 207.875,20 | 216.300,00 | 216.300,00 |
| 1928 | 906611 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 144.300,00 | NO APLICA | 151.803,60 | 216.300,00 | 216.300,00 |
| 1929 | 906612 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 109.700,00 | NO APLICA | 115.404,40 | 216.300,00 | 216.300,00 |
| 1930 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 89.700,00 | NO APLICA | 94.364,40 | 98.200,00 | 98.200,00 |
| 1931 | 906621 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 185.300,00 | NO APLICA | 194.935,60 | 202.900,00 | 202.900,00 |
| 1932 | 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 175.000,00 | NO APLICA | 184.100,00 | 191.700,00 | 191.700,00 |
| 1933 | 906625 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 69.800,00 | NO APLICA | 73.429,60 | 76.400,00 | 76.400,00 |
| 1934 | 906626 | SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE | 144.800,00 | NO APLICA | 152.329,60 | 158.600,00 | 158.600,00 |
| 1935 | 906627 | CROMOGRANINA A | 210.900,00 | NO APLICA | 221.866,80 | 231.000,00 | 231.000,00 |
| 1936 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 374.400,00 | NO APLICA | 393.868,80 | 409.900,00 | 409.900,00 |
| 1937 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 1938 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 162.000,00 | NO APLICA | 170.424,00 | 177.500,00 | 177.500,00 |
| 1939 | 906721 | LINFOCITOS T CD8 | 130.200,00 | NO APLICA | 136.970,40 | 142.600,00 | 142.600,00 |
| 1940 | 906738 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 552.600,00 | NO APLICA | 581.335,20 | 605.100,00 | 605.100,00 |
| 1941 | 906744 | LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 288.500,00 | NO APLICA | 303.502,00 | 315.800,00 | 315.800,00 |
| 1942 | 906810 | ELECTROFORESIS DE | 110.500,00 | NO APLICA | 116.246,00 | 139.000,00 | 139.000,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | | | | |
| 1943 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 67.700,00 | 67.700,00 |
| 1944 | 906813 | FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 150.000,00 | NO APLICA | 157.800,00 | 164.300,00 | 164.300,00 |
| 1945 | 906823 | INHIBIDORES DE ESTERAZA DE C1Q | 130.800,00 | NO APLICA | 137.601,60 | 143.200,00 | 143.200,00 |
| 1946 | 906824 | INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADA | 267.300,00 | NO APLICA | 281.199,60 | 292.800,00 | 292.800,00 |
| 1947 | 906826 | INMUNOGLOBULINA A Ig A SEMIAUTOMATIZADO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 45.900,00 | 45.900,00 |
| 1948 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1949 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1950 | 906830 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 498.700,00 | NO APLICA | 524.632,40 | 546.000,00 | 546.000,00 |
| 1951 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1952 | 906833 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 60.300,00 | NO APLICA | 63.435,60 | 104.700,00 | 104.700,00 |
| 1953 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPEC?FICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST TEST] | 96.400,00 | NO APLICA | 101.412,80 | 105.600,00 | 105.600,00 |
| 1954 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA | 80.900,00 | NO APLICA | 85.106,80 | 88.500,00 | 88.500,00 |
| 1955 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E - IGE | 80.900,00 | NO APLICA | 85.106,80 | 105.600,00 | 105.600,00 |
| 1956 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (suero) | 89.800,00 | NO APLICA | 94.469,60 | 98.300,00 | 98.300,00 |
| 1957 | 906841 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 190.400,00 | NO APLICA | 200.300,80 | 208.600,00 | 208.600,00 |
| 1958 | 906843 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ( suero) | 192.300,00 | NO APLICA | 202.299,60 | 210.600,00 | 210.600,00 |
| 1959 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO (CRIOAGLUTININAS) | 19.000,00 | NO APLICA | 19.988,00 | 56.800,00 | 56.800,00 |
| 1960 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL MONOTEST SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 46.100,00 | NO APLICA | 48.497,20 | 50.500,00 | 50.500,00 |
| 1961 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 97.200,00 | NO APLICA | 102.254,40 | 106.500,00 | 106.500,00 |
| 1962 | 906905 | COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | 51.500,00 | NO APLICA | 54.178,00 | 56.400,00 | 56.400,00 |
| 1963 | 906906 | COMPLEMENTO SERICO C3 | 130.100,00 | NO APLICA | 136.865,20 | 142.400,00 | 142.400,00 |
| 1964 | 906907 | COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | 51.500,00 | NO APLICA | 54.178,00 | 56.900,00 | 56.900,00 |
| 1965 | 906908 | COMPLEMENTO SERICO C4 | 130.100,00 | NO APLICA | 136.865,20 | 142.400,00 | 142.400,00 |
| 1966 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 33.200,00 | NO APLICA | 34.926,40 | 36.300,00 | 36.300,00 |
| 1967 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | 20.900,00 | NO APLICA | 21.986,80 | 23.000,00 | 23.000,00 |
| 1968 | 906912 | PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 63.500,00 | NO APLICA | 66.802,00 | 69.600,00 | 69.600,00 |
| 1969 | 906913 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 1970 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 19.100,00 | NO APLICA | 20.093,20 | 20.900,00 | 20.900,00 |
| 1971 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL(PRUEBA RÁPIDA) | 20.200,00 | NO APLICA | 21.250,40 | 22.200,00 | 22.200,00 |
| 1972 | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 20.200,00 | NO APLICA | 21.250,40 | 22.200,00 | 22.200,00 |
| 1973 | 906917 | CRIOGLOBULINAS | 9.700,00 | NO APLICA | 10.204,40 | 10.600,00 | 10.600,00 |
| 1974 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | 14.100,00 | NO APLICA | 14.833,20 | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 1975 | 907002 | COPROLOGICO | 12.600,00 | NO APLICA | 13.255,20 | 13.800,00 | 13.800,00 |
| 1976 | 907003 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | 19.100,00 | NO APLICA | 20.093,20 | 20.900,00 | 20.900,00 |
| 1977 | 907004 | COPROSCOPICO | 49.500,00 | NO APLICA | 52.074,00 | 54.200,00 | 54.200,00 |
| 1978 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS) | 28.900,00 | NO APLICA | 30.402,80 | 31.700,00 | 31.700,00 |
| 1979 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III) | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 1980 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O | 15.300,00 | NO APLICA | 16.095,60 | 16.800,00 | 16.800,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | PRUEBA DE GRAHAM] | | | | | |
| 1981 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | 9.500,00 | NO APLICA | 9.994,00 | 10.400,00 | 10.400,00 |
| 1982 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA) | 9.500,00 | NO APLICA | 9.994,00 | 10.400,00 | 10.400,00 |
| 1983 | 907012 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS | 9.600,00 | NO APLICA | 10.099,20 | 10.600,00 | 10.600,00 |
| 1984 | 907102 | #N/A | 35.100,00 | NO APLICA | 36.925,20 | 38.500,00 | 38.500,00 |
| 1985 | 907103 | PROTEINAS DE BENCE JONES | 39.800,00 | NO APLICA | 41.869,60 | 43.600,00 | 43.600,00 |
| 1986 | 907104 | RECUENTO DE ADDIS | 21.000,00 | NO APLICA | 22.092,00 | 23.100,00 | 23.100,00 |
| 1987 | 907106 | UROANALISIS | 20.200,00 | NO APLICA | 21.250,40 | 22.200,00 | 22.200,00 |
| 1988 | 907107 | UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL | 20.200,00 | NO APLICA | 21.250,40 | 22.200,00 | 22.200,00 |
| 1989 | 907108 | GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA | 7.600,00 | NO APLICA | 7.995,20 | 8.400,00 | 8.400,00 |
| 1990 | 907201 | ESPERMOGRAMA BASICO | 68.900,00 | NO APLICA | 72.482,80 | 75.500,00 | 75.500,00 |
| 1991 | 907203 | LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO) | 45.000,00 | NO APLICA | 47.340,00 | 49.300,00 | 49.300,00 |
| 1992 | 908318 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS ( BIOQUIMICO) | 217.400,00 | NO APLICA | 228.704,80 | 316.400,00 | 316.400,00 |
| 1993 | 908350 | VITAMINA B7 BIOTINA | 242.400,00 | NO APLICA | 255.004,80 | 265.400,00 | 265.400,00 |
| 1994 | 908436 | DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN | 648.500,00 | NO APLICA | 682.222,00 | 211.400,00 | 211.400,00 |
| 1995 | 908806 | Hepatitis B CARGA VIRAL | 242.700,00 | NO APLICA | 255.320,40 | 669.800,00 | 669.800,00 |
| 1996 | 908832 | HIV CARGA VIRAL | 280.200,00 | NO APLICA | 294.770,40 | 306.900,00 | 306.900,00 |
| 1997 | 908856 | IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES | 137.900,00 | NO APLICA | 145.070,80 | 209.100,00 | 209.100,00 |
| 1998 | 908890 | DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | #N/A | NO APLICA | #N/A | 211.400,00 | 211.400,00 |
| 1999 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRRE | #N/A | NO APLICA | #N/A | 26.000,00 | 26.000,00 |
| 2000 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRR | 51.500,00 | NO APLICA | 54.178,00 | 91.500,00 | 91.500,00 |
| 2001 | 911008 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO | 18.700,00 | NO APLICA | 19.672,40 | 26.000,00 | 26.000,00 |
| 2002 | 911009 | COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 26.000,00 | 26.000,00 |
| 2003 | 911010 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO | 23.700,00 | NO APLICA | 24.932,40 | 26.000,00 | 26.000,00 |
| 2004 | 911015 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA | 30.100,00 | NO APLICA | 31.665,20 | 32.900,00 | 32.900,00 |
| 2005 | 911016 | HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH | 7.100,00 | NO APLICA | 7.469,20 | 44.300,00 | 44.300,00 |
| 2006 | 911017 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA | 40.300,00 | NO APLICA | 42.395,60 | 44.300,00 | 44.300,00 |
| 2007 | 911018 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO | 16.900,00 | NO APLICA | 17.778,80 | 18.500,00 | 18.500,00 |
| 2008 | 911019 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA | 40.300,00 | NO APLICA | 42.395,60 | 49.300,00 | 49.300,00 |
| 2009 | 911020 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO | 45.000,00 | NO APLICA | 47.340,00 | 49.300,00 | 49.300,00 |
| 2010 | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO | 54.100,00 | NO APLICA | 56.913,20 | 59.200,00 | 59.200,00 |
| 2011 | 911101 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION PREDEPOSITO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 541.200,00 | 541.200,00 |
| 2012 | 911106 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GL?BULOS ROJOS O ERITROCITOS | 381.700,00 | NO APLICA | 401.548,40 | 418.000,00 | 418.000,00 |
| 2013 | 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + | 494.200,00 | NO APLICA | 519.898,40 | 541.200,00 | 541.200,00 |
| 2014 | 911112 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL | 494.200,00 | NO APLICA | 519.898,40 | 541.200,00 | 541.200,00 |
| 2015 | 912001 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE | #N/A | NO APLICA | #N/A | 63.500,00 | 63.500,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | CRIOPRECIPITADO | | | | | |
| 2016 | 912002 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS | 102.200,00 | NO APLICA | 107.514,40 | 123.600,00 | 123.600,00 |
| 2017 | 912004 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL | 75.500,00 | NO APLICA | 79.426,00 | 83.400,00 | 83.400,00 |
| 2018 | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | 29.400,00 | NO APLICA | 30.928,80 | 32.200,00 | 32.200,00 |
| 2019 | 935000 | INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 73.500,00 | 73.500,00 |
| 2020 | 935100 | APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD | 44.300,00 | NO APLICA | 46.603,60 | 78.500,00 | 78.500,00 |
| 2021 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | 71.700,00 | NO APLICA | 75.428,40 | 78.500,00 | 78.500,00 |
| 2022 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO | 71.700,00 | NO APLICA | 75.428,40 | 78.500,00 | 78.500,00 |
| 2023 | 935303 | APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO | 142.200,00 | NO APLICA | 149.594,40 | 155.800,00 | 155.800,00 |
| 2024 | 935304 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | 56.900,00 | NO APLICA | 59.858,80 | 61.400,00 | 61.400,00 |
| 2025 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE | 71.700,00 | NO APLICA | 75.428,40 | 78.500,00 | 78.500,00 |
| 2026 | 935306 | APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) | 142.200,00 | NO APLICA | 149.594,40 | 155.800,00 | 155.800,00 |
| 2027 | 935400 | APLICACION DE FERULA SOD | 71.700,00 | NO APLICA | 75.428,40 | 78.500,00 | 78.500,00 |
| 2028 | 935601 | APLICACION DE VENDAJE DE PRESION | 88.400,00 | NO APLICA | 92.996,80 | 96.800,00 | 96.800,00 |
| 2029 | 935700 | APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 2030 | 935901 | APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU | 142.200,00 | NO APLICA | 149.594,40 | 155.800,00 | 155.800,00 |
| 2031 | 936100 | TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD | 648.500,00 | NO APLICA | 682.222,00 | 694.400,00 | 694.400,00 |
| 2032 | 936800 | INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD | 83.000,00 | NO APLICA | 87.316,00 | 147.000,00 | 147.000,00 |
| 2033 | 939402 | NEBULIZACION | 19.100,00 | NO APLICA | 20.093,20 | 20.900,00 | 20.900,00 |
| 2034 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | 29.400,00 | NO APLICA | 30.928,80 | 32.200,00 | 32.200,00 |
| 2035 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA | 28.300,00 | NO APLICA | 29.771,60 | 31.100,00 | 31.100,00 |
| 2036 | 943500 | INTERVENCION EN CRISIS SOD | 62.100,00 | NO APLICA | 65.329,20 | 129.400,00 | 129.400,00 |
| 2037 | 944002 | PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA | 37.400,00 | NO APLICA | 39.344,80 | 40.900,00 | 40.900,00 |
| 2038 | 944102 | PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA | 82.400,00 | NO APLICA | 86.684,80 | 90.200,00 | 90.200,00 |
| 2039 | 944202 | PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA | 36.600,00 | NO APLICA | 38.503,20 | 40.100,00 | 40.100,00 |
| 2040 | 950501 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 120.800,00 | 120.800,00 |
| 2041 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 291.600,00 | 291.600,00 |
| 2042 | 950601 | MEDICION DE AGUDEZA VISUAL | 64.400,00 | NO APLICA | 67.748,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 2043 | 951302 | ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B | #N/A | NO APLICA | #N/A | 252.200,00 | 252.200,00 |
| 2044 | 951303 | ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B | #N/A | NO APLICA | #N/A | 252.200,00 | 252.200,00 |
| 2045 | 951501 | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE | #N/A | NO APLICA | #N/A | 209.400,00 | 209.400,00 |
| 2046 | 951502 | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION | #N/A | NO APLICA | #N/A | 209.400,00 | 209.400,00 |
| 2047 | 951901 | TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR | #N/A | NO APLICA | #N/A | 656.000,00 | 656.000,00 |
| 2048 | 951902 | TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR | #N/A | NO APLICA | #N/A | 656.000,00 | 656.000,00 |
| 2049 | 952001 | BIOMETRIA OCULAR | 99.000,00 | NO APLICA | 104.148,00 | 100.100,00 | 100.100,00 |
| 2050 | 952302 | POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 264.500,00 | 264.500,00 |
| 2051 | 952303 | POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 264.500,00 | 264.500,00 |
| 2052 | 952501 | PAQUIMETRIA | 99.000,00 | NO APLICA | 104.148,00 | 100.100,00 | 100.100,00 |
| 2053 | 960100 | INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 2054 | 960200 | INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 2055 | 960401 | INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 2056 | 960402 | INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2057 | 960403 | INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 2058 | 960404 | INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA | 160.200,00 | NO APLICA | 168.530,40 | 175.400,00 | 175.400,00 |
| 2059 | 960405 | INSERCION DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 2060 | 960700 | INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD | 193.700,00 | NO APLICA | 203.772,40 | 212.100,00 | 212.100,00 |
| 2061 | 961400 | TAPONAMIENTO VAGINAL SOD | 94.200,00 | NO APLICA | 99.098,40 | 103.100,00 | 103.100,00 |
| 2062 | 963100 | LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD | 38.900,00 | NO APLICA | 40.922,80 | 42.600,00 | 42.600,00 |
| 2063 | 963300 | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD | 38.900,00 | NO APLICA | 40.922,80 | 42.600,00 | 42.600,00 |
| 2064 | 963900 | IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD | 31.500,00 | NO APLICA | 33.138,00 | 42.600,00 | 42.600,00 |
| 2065 | 964100 | IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD | 318.000,00 | NO APLICA | 334.536,00 | 340.500,00 | 340.500,00 |
| 2066 | 965100 | IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD | 32.000,00 | NO APLICA | 33.664,00 | 35.100,00 | 35.100,00 |
| 2067 | 965201 | LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS | 32.000,00 | NO APLICA | 33.664,00 | 35.100,00 | 35.100,00 |
| 2068 | 965301 | IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES | 32.000,00 | NO APLICA | 33.664,00 | 35.100,00 | 35.100,00 |
| 2069 | 965901 | LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 48.900,00 | 48.900,00 |
| 2070 | 965902 | LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 94.400,00 | 94.400,00 |
| 2071 | 970100 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD | 38.900,00 | NO APLICA | 40.922,80 | 42.600,00 | 42.600,00 |
| 2072 | 970200 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD | 193.700,00 | NO APLICA | 203.772,40 | 212.100,00 | 212.100,00 |
| 2073 | 970500 | SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD | 193.700,00 | NO APLICA | 203.772,40 | 212.100,00 | 212.100,00 |
| 2074 | 971200 | SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD | 71.700,00 | NO APLICA | 75.428,40 | 78.500,00 | 78.500,00 |
| 2075 | 971400 | SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD | 71.700,00 | NO APLICA | 75.428,40 | 78.500,00 | 78.500,00 |
| 2076 | 972100 | AMIGDALECTOMIA | 32.000,00 | NO APLICA | 33.664,00 | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 2077 | 972100 | SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD | 32.000,00 | NO APLICA | 33.664,00 | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 2078 | 972200 | SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD | 94.500,00 | NO APLICA | 99.414,00 | 101.200,00 | 101.200,00 |
| 2079 | 972300 | SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD | 193.700,00 | NO APLICA | 203.772,40 | 212.100,00 | 212.100,00 |
| 2080 | 973200 | EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD | #N/A | NO APLICA | #N/A | 805.500,00 | 805.500,00 |
| 2081 | 973800 | RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 2082 | 974300 | RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD | 21.500,00 | NO APLICA | 22.618,00 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 2083 | 975100 | EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD | 193.700,00 | NO APLICA | 203.772,40 | 212.100,00 | 212.100,00 |
| 2084 | 975200 | EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD | 193.700,00 | NO APLICA | 203.772,40 | 212.100,00 | 212.100,00 |
| 2085 | 975400 | EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD | 193.700,00 | NO APLICA | 203.772,40 | 212.100,00 | 212.100,00 |
| 2086 | 975500 | EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD | 193.700,00 | NO APLICA | 203.772,40 | 212.100,00 | 212.100,00 |
| 2087 | 977100 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | 73.200,00 | NO APLICA | 77.006,40 | 80.200,00 | 80.200,00 |
| 2088 | 977200 | EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD | 73.200,00 | NO APLICA | 77.006,40 | 80.200,00 | 80.200,00 |
| 2089 | 977300 | EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD | 23.900,00 | NO APLICA | 25.142,80 | 2.278.600,00 | 2.278.600,00 |
| 2090 | 977500 | EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD | 83.000,00 | NO APLICA | 87.316,00 | 2.278.600,00 | 2.278.600,00 |
| 2091 | 978300 | EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 2092 | 981100 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | 77.400,00 | NO APLICA | 81.424,80 | 84.800,00 | 84.800,00 |
| 2093 | 981201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL | 77.400,00 | NO APLICA | 81.424,80 | 84.800,00 | 84.800,00 |
| 2094 | 981300 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL | 583.700,00 | NO APLICA | 614.052,40 | 805.500,00 | 805.500,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | DE LA FARINGE SOD | | | | | |
| 2095 | 981500 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD | 1.822.000,00 | NO APLICA | 1.916.744,00 | 1.995.100,00 | 1.995.100,00 |
| 2096 | 981600 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD | 547.200,00 | NO APLICA | 575.654,40 | 599.200,00 | 599.200,00 |
| 2097 | 982101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA | 83.200,00 | NO APLICA | 87.526,40 | 91.100,00 | 91.100,00 |
| 2098 | 982102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA | 83.200,00 | NO APLICA | 87.526,40 | 91.100,00 | 91.100,00 |
| 2099 | 982600 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD | 434.300,00 | NO APLICA | 456.883,60 | 1.815.300,00 | 1.815.300,00 |
| 2100 | 982700 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD | 547.200,00 | NO APLICA | 575.654,40 | 599.200,00 | 599.200,00 |
| 2101 | 990103 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA | 12.100,00 | NO APLICA | 12.729,20 | 13.400,00 | 13.400,00 |
| 2102 | 990104 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA | 14.100,00 | NO APLICA | 14.833,20 | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 2103 | 990111 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA | 930.900,00 | NO APLICA | 13.886,40 | 1.028.300,00 | 1.028.300,00 |
| 2104 | 990111 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO | 13.200,00 | NO APLICA | 13.886,40 | 14.600,00 | 14.600,00 |
| 2105 | 990112 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | 14.100,00 | NO APLICA | 14.833,20 | 15.600,00 | 15.600,00 |
| 2106 | 990201 | EDUCACION INDIVIDUAL POR MEDICO | 21.400,00 | NO APLICA | 22.512,80 | 27.200,00 | 27.200,00 |
| 2107 | 990203 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA | 18.500,00 | NO APLICA | 19.462,00 | 23.400,00 | 23.400,00 |
| 2108 | 990204 | EDUCACION INDIVIDUAL POR ENFERMERIA | 12.100,00 | NO APLICA | 12.729,20 | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 2109 | 990211 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR AGENTE EDUCATIVO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 37.600,00 | 37.600,00 |
| 2110 | 990212 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD | 18.500,00 | NO APLICA | 19.462,00 | 23.400,00 | 23.400,00 |
| 2111 | 990223 | CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA POR PROFESIONAL EN ENFERMERIA GESTANTES | 14.100,00 | NO APLICA | 14.833,20 | 15.400,00 | 15.400,00 |
| 2112 | 991501 | INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL | 25.400,00 | NO APLICA | 26.720,80 | 27.200,00 | 27.200,00 |
| 2113 | 991800 | INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD | 27.300,00 | NO APLICA | 28.719,60 | 29.200,00 | 29.200,00 |
| 2114 | 992101 | INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA | 24.800,00 | NO APLICA | 26.089,60 | 27.200,00 | 27.200,00 |
| 2115 | 992300 | INYECCION INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD | 24.700,00 | NO APLICA | 25.984,40 | 159.400,00 | 159.400,00 |
| 2116 | 992990 | INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA | 1.131.300,00 | NO APLICA | 1.190.127,60 | 1.211.200,00 | 1.211.200,00 |
| 2117 | 993101 | VACUNACION CONTRA COLERA | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2118 | 993102 | VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2119 | 993103 | VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC) | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2120 | 993104 | VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2121 | 993105 | ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO | 6.900,00 | NO APLICA | 7.258,80 | 7.500,00 | 7.500,00 |
| 2122 | 993106 | VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2123 | 993107 | ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS | 6.900,00 | NO APLICA | 7.258,80 | 7.500,00 | 7.500,00 |
| 2124 | 993120 | VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td] | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2125 | 993121 | VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB] | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2126 | 993122 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT] | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2127 | 993123 | VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE) | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2128 | 993124 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE) | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2129 | 993125 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP) | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2130 | 993130 | VACUNACION PENTAVALENTE HB DPT HIB | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2131 | 993131 | VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE) | | | | | |
| 2132 | 993501 | VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2133 | 993502 | VACUNACION CONTRA Hepatitis A | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2134 | 993503 | VACUNACION CONTRA Hepatitis B | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2135 | 993504 | VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2136 | 993505 | VACUNACION CONTRA RABIA | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2137 | 993506 | VACUNACION CONTRA SARAMPION | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2138 | 993507 | VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2139 | 993508 | VACUNACION CONTRA RUBEOLA | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2140 | 993509 | VACUNACION CONTRA VARICELA | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2141 | 993510 | VACUNACION CONTRA INFLUENZA | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2142 | 993512 | VACUNACION CONTRA LA ROTAVIRUS | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2143 | 993513 | VACUNACION CONTRA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2144 | 993520 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2145 | 993521 | VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2146 | 993522 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2147 | 993523 | VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO) | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2148 | 994100 | ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD | 6.900,00 | NO APLICA | 7.258,80 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2149 | 994200 | ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD | 6.900,00 | NO APLICA | 7.258,80 | 95.300,00 | 95.300,00 |
| 2150 | 994300 | ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD | 6.900,00 | NO APLICA | 7.258,80 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2151 | 995101 | VACUNACION CONTRA LA MALARIA | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2152 | 995201 | OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2153 | 995202 | ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19] | 11.500,00 | NO APLICA | 12.098,00 | 12.600,00 | 12.600,00 |
| 2154 | 997002 | CONTROL DE PLACA DENTAL | #N/A | NO APLICA | #N/A | 23.400,00 | 23.400,00 |
| 2155 | 997101 | APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO | 10.600,00 | NO APLICA | 11.151,20 | 11.600,00 | 11.600,00 |
| 2156 | 997102 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | 27.500,00 | NO APLICA | 28.930,00 | 30.100,00 | 30.100,00 |
| 2157 | 997103 | TOPICACION DE FLUOR EN GEL | 31.200,00 | NO APLICA | 32.822,40 | 34.200,00 | 34.200,00 |
| 2158 | 997104 | TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION | 31.200,00 | NO APLICA | 32.822,40 | 34.200,00 | 34.200,00 |
| 2159 | 997106 | TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ | 31.200,00 | NO APLICA | 32.822,40 | 34.200,00 | 34.200,00 |
| 2160 | 997107 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | 27.500,00 | NO APLICA | #N/A | 30.100,00 | 30.100,00 |
| 2161 | 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | 127.000,00 | NO APLICA | 133.604,00 | 139.000,00 | 139.000,00 |
| 2162 | 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | 21.400,00 | NO APLICA | 22.512,80 | 23.400,00 | 23.400,00 |
| 2163 | 998702 | SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO | 186.600,00 | NO APLICA | 196.303,20 | 202.400,00 | 202.400,00 |
| 2164 | 999316 | CURACION ESPECIAL INTRAHOSPITLARIA | 35.300,00 | NO APLICA | 37.135,60 | 29.900,00 | 29.900,00 |
| 2165 | 10B001 | INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | 248.600,00 | NO APLICA | 261.527,20 | 272.200,00 | 272.200,00 |
| 2166 | 10B002 | INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL | 233.400,00 | NO APLICA | 245.536,80 | 255.600,00 | 255.600,00 |
| 2167 | 10M001 | INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | 352.000,00 | NO APLICA | 370.304,00 | 385.400,00 | 385.400,00 |
| 2168 | 10M002 | INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL | 320.300,00 | NO APLICA | 336.955,60 | 350.800,00 | 350.800,00 |
| 2169 | 10M004 | INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS | 223.900,00 | NO APLICA | 235.542,80 | 245.200,00 | 245.200,00 |
| 2170 | 129M01 | INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA (HABITACION UNIPERSONAL) | 352.000,00 | NO APLICA | 370.304,00 | 385.400,00 | 385.400,00 |
| 2171 | 129M02 | INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (HABITACION BIPERSONAL) | 320.300,00 | NO APLICA | 336.955,60 | 350.800,00 | 350.800,00 |
| 2172 | 129M02 | INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE URGENCIAS | 320.300,00 | NO APLICA | 336.955,60 | 350.800,00 | 350.800,00 |
| 2173 | 130M01 | INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE TRES CAMAS | 352.000,00 | NO APLICA | 370.304,00 | 385.400,00 | 385.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2174 | 130M02 | INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE CUATRO O MAS CAMAS | 320.300,00 | NO APLICA | 336.955,60 | 350.800,00 | 350.800,00 |
| 2175 | 130M02 | INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE URGENCIAS | 320.300,00 | NO APLICA | 336.955,60 | 350.800,00 | 350.800,00 |
| 2176 | 2DS002 | SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) 02 | #N/A | NO APLICA | #N/A | 202.000,00 | 202.000,00 |
| 2177 | 422001B | ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN NEUMÁTICA CON BALÓN (SESIÓN) | 1.315.400,00 | NO APLICA | 1.383.800,80 | 1.408.400,00 | 1.408.400,00 |
| 2178 | 422001D | ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN (SESIÓN) | 1.018.100,00 | NO APLICA | 1.071.041,20 | 1.090.100,00 | 1.090.100,00 |
| 2179 | 422001E | ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | 1.651.100,00 | NO APLICA | 1.736.957,20 | 1.767.800,00 | 1.767.800,00 |
| 2180 | 422002H | ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA | 1.445.800,00 | NO APLICA | 1.520.981,60 | 1.547.900,00 | 1.547.900,00 |
| 2181 | 422002V | ESOFAGOSCOPIA PARA ESCLEROSIS DE VÁRICES (SESIÓN) | 1.315.400,00 | NO APLICA | 1.383.800,80 | 1.408.400,00 | 1.408.400,00 |
| 2182 | 441302H | E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA | 1.135.700,00 | NO APLICA | 1.194.756,40 | 697.900,00 | 697.900,00 |
| 2183 | 452301C | COLONOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | 1.131.300,00 | NO APLICA | 1.190.127,60 | 1.211.200,00 | 1.211.200,00 |
| 2184 | 452401R | RECTOSIGMOIDOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | 1.135.700,00 | NO APLICA | 1.194.756,40 | 1.216.000,00 | 1.216.000,00 |
| 2185 | 452401S | SIGMOIDOSCOPIA PARA RESECCIÓN DE PÓLIPOS, CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA | 1.135.700,00 | NO APLICA | 1.194.756,40 | 1.216.000,00 | 1.216.000,00 |
| 2186 | 492101A | ANOSCOPIA (PROCTOSCOPIA) | 434.300,00 | NO APLICA | 456.883,60 | 464.900,00 | 464.900,00 |
| 2187 | 5DS002 | DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS | 27.100,00 | NO APLICA | 28.509,20 | 29.700,00 | 29.700,00 |
| 2188 | 5DS003 | DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) | 62.700,00 | NO APLICA | 65.960,40 | 68.600,00 | 68.600,00 |
| 2189 | 5DS004 | DERECHOS DE SALA DE YESOS | 88.400,00 | NO APLICA | 92.996,80 | 96.800,00 | 96.800,00 |
| 2190 | 5DSM01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA | 107.900,00 | NO APLICA | 113.510,80 | 118.100,00 | 118.100,00 |
| 2191 | 697101H | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO MIRENA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 91.900,00 | 91.900,00 |
| 2192 | 869500TED | TERAPIA ENTEROSTOMAL DOMICILIARIA Curacion Tipo II Y III Por Enfermeria paciente Hospitalizado En Casa | 56.900,00 | NO APLICA | 59.858,80 | 70.600,00 | 70.600,00 |
| 2193 | 902213-1 | HEMOGLOBINA PLASMATICA ( libre) | 87.200,00 | NO APLICA | 91.734,40 | 95.500,00 | 95.500,00 |
| 2194 | 903856-02 | NITROGENO UREICO EN LIQUIDO PERITONEAL | 6.400,00 | NO APLICA | 6.732,80 | 16.600,00 | 16.600,00 |
| 2195 | 903857-1 | NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA | 6.400,00 | NO APLICA | 6.732,80 | 16.600,00 | 16.600,00 |
| 2196 | CC008 | CURACIONES TIPO I Y II POR ENFERMERIA (PACIENTE HOSPITALIZADO EN CASA) | 47.800,00 | NO APLICA | 50.285,60 | 51.100,00 | 51.100,00 |
| 2197 | M19636 | Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 100.000,00 | NO APLICA | 105.200,00 | 109.500,00 | 109.500,00 |
| 2198 | P0000777 | DENGUE - ANTICUERPOS [ IG G - IG M ] - PRUEBA RAPIDA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 116.100,00 | 116.100,00 |
| 2199 | P0001244 | TOMA DE MUESTRA CULTIVO ESPECIALES | #N/A | NO APLICA | #N/A | 28.500,00 | 28.500,00 |
| 2200 | P0001246 | TOMA DE MUESTRA QUIMICA SANGUINEA | #N/A | NO APLICA | #N/A | 34.700,00 | 34.700,00 |
| 2201 | P0001554 | COCIENTE DE ALBUMINURIA CREATINURIA | 26.000,00 | NO APLICA | 27.352,00 | 49.700,00 | 49.700,00 |
| 2202 | Q8618S01 | PAQUETE INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | #N/A | NO APLICA | #N/A | 177.000,00 | 177.000,00 |
| 2203 | S23004 | SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) 04 | 290.200,00 | NO APLICA | 305.290,40 | 317.800,00 | 317.800,00 |
| 2204 | S3130201 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ARMENIA | 1.302.500,00 | NO APLICA | 1.370.230,00 | 1.426.200,00 | 1.426.200,00 |
| 2205 | S3130202 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BUGA | 1.060.600,00 | NO APLICA | 1.115.751,20 | 1.161.400,00 | 1.161.400,00 |
| 2206 | S3130203 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CALI | 1.311.800,00 | NO APLICA | 1.380.013,60 | 1.436.400,00 | 1.436.400,00 |
| 2207 | S3130204 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA AL DOVIO | 614.100,00 | NO APLICA | 646.033,20 | 672.400,00 | 672.400,00 |
| 2208 | S3130205 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CARTAGO | 921.100,00 | NO APLICA | 968.997,20 | 1.008.600,00 | 1.008.600,00 |
| 2209 | S3130206 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A LA UNION | 483.800,00 | NO APLICA | 508.957,60 | 529.800,00 | 529.800,00 |
| 2210 | S3130207 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A LA VICTORIA | 288.400,00 | NO APLICA | 303.396,80 | 315.800,00 | 315.800,00 |
| 2211 | S3130208 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A PALMIRA | 1.246.700,00 | NO APLICA | 1.311.528,40 | 1.365.100,00 | 1.365.100,00 |
| 2212 | S3130209 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A PEREIRA | 1.209.500,00 | NO APLICA | 1.272.394,00 | 1.324.400,00 | 1.324.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2213 | S3130210 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ROLDANILLO | 186.100,00 | NO APLICA | 195.777,20 | 203.800,00 | 203.800,00 |
| 2214 | S3130211 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A SEVILLA | 911.800,00 | NO APLICA | 959.213,60 | 998.400,00 | 998.400,00 |
| 2215 | S3130212 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A TORO | 651.300,00 | NO APLICA | 685.167,60 | 713.200,00 | 713.200,00 |
| 2216 | S3130213 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A TULUA | 762.900,00 | NO APLICA | 802.570,80 | 835.400,00 | 835.400,00 |
| 2217 | S3130214 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A VERSALLES | 818.700,00 | NO APLICA | 861.272,40 | 896.500,00 | 896.500,00 |
| 2218 | S3130215 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BOGOTA | 3.302.900,00 | NO APLICA | 3.474.650,80 | 3.616.700,00 | 3.616.700,00 |
| 2219 | S3130216 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A MEDELLIN | 2.763.200,00 | NO APLICA | 2.906.886,40 | 3.025.700,00 | 3.025.700,00 |
| 2220 | S3130217 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ANSERMANUEVO | 400.100,00 | NO APLICA | 420.905,20 | 438.100,00 | 438.100,00 |
| 2221 | S3130218 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CAICEDONIA | 548.900,00 | NO APLICA | 577.442,80 | 601.100,00 | 601.100,00 |
| 2222 | S3130219 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BOLIVAR | 372.200,00 | NO APLICA | 391.554,40 | 407.600,00 | 407.600,00 |
| 2223 | S3130220 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ULLOA | 753.600,00 | NO APLICA | 792.787,20 | 825.200,00 | 825.200,00 |
| 2224 | S3130221 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A EL CAIRO | 1.079.200,00 | NO APLICA | 1.135.318,40 | 1.181.700,00 | 1.181.700,00 |
| 2225 | S3130222 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ALCALA | 1.321.100,00 | NO APLICA | 1.389.797,20 | 1.446.600,00 | 1.446.600,00 |
| 2226 | S3130223 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A JAMUNDI | 1.544.400,00 | NO APLICA | 1.624.708,80 | 1.691.100,00 | 1.691.100,00 |
| 2227 | S3130224 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A MANIZALES | 1.349.100,00 | NO APLICA | 1.419.253,20 | 1.477.300,00 | 1.477.300,00 |
| 2228 | S3130225 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BUENAVENTURA | 3.414.500,00 | NO APLICA | 3.592.054,00 | 3.738.900,00 | 3.738.900,00 |
| 2229 | S3130226 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ARGELIA | 642.000,00 | NO APLICA | 675.384,00 | 703.000,00 | 703.000,00 |
| 2230 | S3130227 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A RIOFRIO | 465.200,00 | NO APLICA | 489.390,40 | 509.400,00 | 509.400,00 |
| 2231 | S3130228 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A POPAYAN | 2.428.300,00 | NO APLICA | 2.554.571,60 | 2.659.000,00 | 2.659.000,00 |
| 2232 | S3230601 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CALI | 3.205.800,00 | NO APLICA | 3.372.501,60 | 3.510.400,00 | 3.510.400,00 |
| 2233 | S3230602 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A TULUA | 922.500,00 | NO APLICA | 970.470,00 | 1.010.100,00 | 1.010.100,00 |
| 2234 | S3230603 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BUGA | 1.476.000,00 | NO APLICA | 1.552.752,00 | 1.616.200,00 | 1.616.200,00 |
| 2235 | S3230604 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ARMENIA | 1.614.400,00 | NO APLICA | 1.698.348,80 | 1.767.800,00 | 1.767.800,00 |
| 2236 | S3230605 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A PEREIRA | 1.902.700,00 | NO APLICA | 2.001.640,40 | 2.083.500,00 | 2.083.500,00 |
| 2237 | S3230606 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A PALMIRA | 2.560.000,00 | NO APLICA | 2.693.120,00 | 2.803.200,00 | 2.803.200,00 |
| 2238 | S3230607 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CARTAGO | 1.141.600,00 | NO APLICA | 1.200.963,20 | 1.250.100,00 | 1.250.100,00 |
| 2239 | S3230608 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ROLDANILLO | 253.700,00 | NO APLICA | 266.892,40 | 277.800,00 | 277.800,00 |
| 2240 | S3230609 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A SEVILLA | 1.130.100,00 | NO APLICA | 1.188.865,20 | 1.237.500,00 | 1.237.500,00 |
| 2241 | S3230610 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A TORO | 807.200,00 | NO APLICA | 849.174,40 | 883.900,00 | 883.900,00 |
| 2242 | S3230611 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A LA UNION | 599.600,00 | NO APLICA | 630.779,20 | 656.600,00 | 656.600,00 |
| 2243 | S3230612 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A LA VICTORIA | 553.500,00 | NO APLICA | 582.282,00 | 606.100,00 | 606.100,00 |
| 2244 | S3230613 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA AL DOVIO | 761.100,00 | NO APLICA | 800.677,20 | 833.400,00 | 833.400,00 |
| 2245 | S3230614 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A VERSALLES | 1.014.800,00 | NO APLICA | 1.067.569,60 | 1.111.200,00 | 1.111.200,00 |
| 2246 | S3230615 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BOGOTA | 4.093.700,00 | NO APLICA | 4.306.572,40 | 4.482.600,00 | 4.482.600,00 |
| 2247 | S3230616 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A MEDELLIN | 3.424.900,00 | NO APLICA | 3.602.994,80 | 3.750.300,00 | 3.750.300,00 |
| 2248 | S3230617 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ANSERMANUEVO | 495.900,00 | NO APLICA | 521.686,80 | 543.000,00 | 543.000,00 |
| 2249 | S3230618 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CAICEDONIA | 680.400,00 | NO APLICA | 715.780,80 | 745.000,00 | 745.000,00 |
| 2250 | S3230619 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BOLIVAR | 461.300,00 | NO APLICA | 485.287,60 | 505.100,00 | 505.100,00 |
| 2251 | S3230620 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ULLOA | 934.100,00 | NO APLICA | 982.673,20 | 1.022.800,00 | 1.022.800,00 |
| 2252 | S3230621 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A EL CAIRO | 1.337.700,00 | NO APLICA | 1.407.260,40 | 1.464.800,00 | 1.464.800,00 |
| 2253 | S3230622 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ALCALA | 1.637.500,00 | NO APLICA | 1.722.650,00 | 1.793.100,00 | 1.793.100,00 |
| 2254 | S3230623 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A JAMUNDI | 2.882.900,00 | NO APLICA | 3.032.810,80 | 3.156.800,00 | 3.156.800,00 |
| 2255 | S3230624 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A MANIZALES | 1.441.400,00 | NO APLICA | 1.516.352,80 | 1.578.300,00 | 1.578.300,00 |
| 2256 | S3230625 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BUENAVENTURA | 4.232.100,00 | NO APLICA | 4.452.169,20 | 4.634.200,00 | 4.634.200,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2257 | S3230626 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ARGELIA | 795.700,00 | NO APLICA | 837.076,40 | 871.300,00 | 871.300,00 |
| 2258 | S3230627 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A RIOFRIO | 576.600,00 | NO APLICA | 606.583,20 | 631.400,00 | 631.400,00 |
| 2259 | S3230628 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A POPAYAN | 3.009.700,00 | NO APLICA | 3.166.204,40 | 3.295.600,00 | 3.295.600,00 |
| 2260 | S3330201 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A ARMENIA | 1.706.100,00 | NO APLICA | 1.794.817,20 | 1.868.200,00 | 1.868.200,00 |
| 2261 | S3330202 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A BUGA | 1.559.900,00 | NO APLICA | 1.641.014,80 | 1.708.100,00 | 1.708.100,00 |
| 2262 | S3330203 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A CALI | 1.718.300,00 | NO APLICA | 1.807.651,60 | 1.881.600,00 | 1.881.600,00 |
| 2263 | S3330204 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A CARTAGO | 1.157.700,00 | NO APLICA | 1.217.900,40 | 1.267.700,00 | 1.267.700,00 |
| 2264 | S3330205 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A PEREIRA | 1.462.400,00 | NO APLICA | 1.538.444,80 | 1.601.300,00 | 1.601.300,00 |
| 2265 | S3330206 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A TULUA | 974.900,00 | NO APLICA | 1.025.594,80 | 1.067.500,00 | 1.067.500,00 |
| 2266 | S3330207 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A PALMIRA | 1.389.300,00 | NO APLICA | 1.461.543,60 | 1.521.300,00 | 1.521.300,00 |
| 2267 | S3330208 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A JAMUNDI | 2.023.000,00 | NO APLICA | 2.128.196,00 | 2.215.200,00 | 2.215.200,00 |
| 2268 | S3330209 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A BOGOTA | 4.326.300,00 | NO APLICA | 4.551.267,60 | 4.737.300,00 | 4.737.300,00 |
| 2269 | S3330210 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A MEDELLIN | 3.619.500,00 | NO APLICA | 3.807.714,00 | 3.963.400,00 | 3.963.400,00 |
| 2270 | S3330211 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A MANIZALES | 1.706.100,00 | NO APLICA | 1.794.817,20 | 1.868.200,00 | 1.868.200,00 |
| 2271 | S3330212 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A POPAYAN | 3.180.700,00 | NO APLICA | 3.346.096,40 | 3.482.900,00 | 3.482.900,00 |
| 2272 | S3330213 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A ROLDANILLO | 281.700,00 | NO APLICA | 296.348,40 | 308.500,00 | 308.500,00 |
| 2273 | S51202 | SERVICIOS PROFESIONALES DEL ESPECIALISTA EN ANESTESIA 02 | #N/A | NO APLICA | #N/A | 87.300,00 | 87.300,00 |
| 2274 | S51204 | SERVICIOS PROFESIONALES DEL ESPECIALISTA EN ANESTESIA 04 | 118.300,00 | NO APLICA | 124.451,60 | 129.500,00 | 129.500,00 |
| 2275 | S55115 | MATERIALES DE SUTURA Y CURACION (SALA DE CURACION) | #N/A | NO APLICA | #N/A | 86.900,00 | 86.900,00 |
| 2276 | S65101 | MATERIALES INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 02 - 03 | 86.900,00 | NO APLICA | 91.418,80 | 95.200,00 | 95.200,00 |
| 2277 | S65105 | MATERIALES DE SUTURA Y CURACION PROCEDIMIENTO NO CRUENTO | #N/A | NO APLICA | #N/A | 96.400,00 | 96.400,00 |

**NOTA:** Para el análisis de valor estimado, solo se tuvo en cuenta la cotización presentada por el **HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E** por ser una contratación directa. Cabe resaltar que se verificaron con los precios históricos de la vigencia 2024.

## 5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Una vez calculado el valor estimado se debe diligenciar el siguiente cuadro, el cual debe trasladarse al estudio previo:

| ÍTEM Y/O LOTE | RUBRO / PROYECTO | RECURSO | UNIDAD DE DESTINO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO ESTIMADO, CON IVA, EXENTO DE IVA O EXCEPTUADO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA | VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA, EXENTO DE IVA O EXCEPTUADO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIOS PARA LA COMUNICAD SOCIALES Y PERSONALES | 16 | ESPRI ROLDANILLO | Servicios de Salud Baja y Mediana Complejidad | Servicios | $ 180.000.000 | $ 180.0000.000 |
| | | | | | | VALOR TOTAL POR RECURSO | $ 180.000.000 |
| | | | | | | | $ 180.000.00 |

Capitán **YAIDY MARTINEZ MUÑOZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca

Teniente **DITIER ALEXANDER BENAVIDES SOGAMOSO**
Jefe Área Logística y Financiera Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca

Subintendente **JORGE ARMANDO CARDONA FIGUEROA**
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Roldanillo

Reviso
CT. GINA CARRASCAL
ARGES RASES 4

Reviso
CPS. KAROL SALAZAR
ESTADISTICA RASES 4

Reviso
CPS. ELDIN PINTO
EPIDEMIOLOGIA RASES 4

Reviso
CPS. SULY CORTES
JURIDICA RASES 4

**Documentos Anexos al Estudios Previo:**

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD, ASI COMO TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR LA ENTIDAD; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA –SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL)". Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"

Aplica

**Anexos**
**(Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)**

- X Certificación de la necesidad
- X Especificaciones técnicas mínimas
- ☐ Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
- X Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- X Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
- ☐ Ficha técnica
- X Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
- X Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

**Formularios adjuntos al proceso**

**(Seleccionar los formatos que aplican para el proceso de selección)**

Aplica

- X Carta de presentación de la propuesta
- ☐ Apoyo a la industria nacional
- ☐ Indicación de trato nacional
- X Experiencia del proponente
- ☐ Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
- ☐ Clasificación proponente extranjero
- X Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
- X Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
- X Compromiso anticorrupción (obligatorio)
- ☐ Capacidad financiera (no aplica para procesos de mínima cuantía y contratación directa)
- ☐ Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
- ☐ Certificación de la capacidad técnica
- ☐ Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos (aplica solo para procesos de obra)
- ☐ Carta de compromiso postventa

**Otros documentos adjuntos al Estudio Previo**

Solicitud de cotizaciones

Cotizaciones

Plan de compras

CDP

En mí calidad de Jefe del Área de Aseguramiento en Salud No. 4, manifiesto con la suscripción de esta certificación que, verificados los Servicios de Salud contratados en la unidad, no se cuenta en el momento con la oportunidad suficiente para garantizar la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION, PARA USUARIOS DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Y SUS ALREDEDORES**"

para la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

La necesidad se justifica para atender la demanda en servicios de salud de media Complejidad, que requieren los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento del Valle del Cauca, tomando como referencia la normatividad establecida en el Acuerdo 002 del 2001, por el cual se establece el plan de beneficios del subsistema militar y policial que debe prestar a sus beneficiarios de forma oportuna y eficiente y para lo cual requiere contratar los servicios a un tercero.

En el momento la Institución no cuenta con el recurso humano, ni la infraestructura para implementar en un Establecimientos de Sanidad Policial (ESPRI) lo requerido para poder ofrecer los servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que residen en el Departamento del Valle del Cauca.

Firma,

Capitan **GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR**
Jefe del Área de Aseguramiento en Salud No.4

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas Mínimas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de ofrecimiento o no ofrecimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el Comité Técnico aplicando el siguiente criterio:

| ITEMS | CODIGO UNICO (CUPS) | DESCRIPCION | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 41101 | BIOPSIA NERVIO PERIFERICO SUPERFICIAL O PROFUNDO VIA PERCUTANEA | | |
| 2 | 42310 | NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO | | |
| 3 | 43104 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO | | |
| 4 | 43105 | NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO | | |
| 5 | 44301 | DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO | | |
| 6 | 44303 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA | | |
| 7 | 44304 | DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA | | |
| 8 | 48101 | BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO | | |
| 9 | 48201 | INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO | | |
| 10 | 53101 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO | | |
| 11 | 53105 | BLOQUEO DE UNION MIONEURAL | | |
| 12 | 53113 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | | |
| 13 | 53114 | BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACCICO O LUMBAR) | | |
| 14 | 53207 | NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER] | | |
| 15 | 60100 | DRENAJE PERCUTANEO [CON AGUJA] DEL AREA TIROIDEA SOD | | |
| 16 | 60101 | DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA | | |
| 17 | 60902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION | | |
| 18 | 61002 | BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA | | |
| 19 | 80101 | DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA | | |
| 20 | 82101 | RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR | | |
| 21 | 82102 | RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR | | |
| 22 | 82302 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS | | |
| 23 | 83804 | BLEFAROPLASTIA SUPERIOR | | |
| 24 | 94101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL | | |
| 25 | 94201 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA | | |
| 26 | 100101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL | | |
| 27 | 103101 | RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA | | |
| 28 | 103102 | RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | | |
| 29 | 103104 | RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | | |
| 30 | 103105 | RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | | |
| 31 | 103105 | RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO ( NASAL O TEMPORAL ) - CON PLASTIA LIBRE O CITOSTATICOS | | |
| 32 | 103106 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO | | |
| 33 | 104002 | REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA | | |
| 34 | 104003 | REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR | | |
| 35 | 110001 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUPERFICIAL EN CORNEA | | |
| 36 | 111201 | DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA | | |
| 37 | 120001 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO SOD | | |
| 38 | 121101 | IRIDOTOMIA CON LASER | | |
| 39 | 121102 | IRIDOTOMIA CON LASER | | |
| 40 | 130002 | CATARATA | | |
| 41 | 130003 | CATARATA FACOEMULSIFICACION | | |
| 42 | 136504 | PAQUETE CAPSULOTOMIA CON LASER | | |
| 43 | 136505 | PAQUETE CAPSULOTOMIA CON LASER | | |
| 44 | 147101 | VITRECTOMIA ANTERIOR | | |
| 45 | 180100 | DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD | | |
| 46 | 180200 | DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | | |
| 47 | 182300 | RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD | | |
| 48 | 184100 | SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD | | |
| 49 | 202101 | DRENAJE DE COLECCION EN MASTOIDES | | |
| 50 | 202402 | ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 51 | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL | | |
| 52 | 210201 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL | | |
| 53 | 210901 | CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL | | |
| 54 | 210902 | CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA | | |
| 55 | 211202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL | | |
| 56 | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL | | |
| 57 | 218404 | SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA | | |
| 58 | 219101 | CONDROTOMIA NASAL SOD | | |
| 59 | 219101 | CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL | | |
| 60 | 219303 | TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA | | |
| 61 | 219402 | SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA | | |
| 62 | 219501 | SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL | | |
| 63 | 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | | |
| 64 | 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | | |
| 65 | 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | | |
| 66 | 230202 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | | |
| 67 | 231100 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD | | |
| 68 | 231200 | EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD | | |
| 69 | 232101 | OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA | | |
| 70 | 232102 | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 71 | 232103 | OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO | | |
| 72 | 232108 | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO TRES SUPERFICIES | | |
| 73 | 232201 | OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD | | |
| 74 | 232401 | RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 75 | 232402 | RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | | |
| 76 | 237301 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR | | |
| 77 | 237302 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR | | |
| 78 | 237303 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR | | |
| 79 | 237304 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | | |
| 80 | 237305 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL, MULTIRRADICULAR | | |
| 81 | 240300 | ALISADO RADICULAR - CAMPO CERRADO SOD | | |
| 82 | 243106 | ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA Y/O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO | | |
| 83 | 243303 | ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE | | |
| 84 | 249100 | CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA SOD | | |
| 85 | 261001 | BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL ( PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT ) | | |
| 86 | 261100 | BIOPSIA CERRADA [PUNCION] [ASPIRACION CON AGUJA FINA] DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL SOD | | |
| 87 | 262002 | RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL | | |
| 88 | 276212 | PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL | | |
| 89 | 282100 | AMIGDALECTOMIA SOD | | |
| 90 | 282101 | AMIGDALECTOMIA | | |
| 91 | 286101 | ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 92 | 290301 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE, VIA EXTERNA + | | |
| 93 | 295101 | FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO | | |
| 94 | 305102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA | | |
| 95 | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA | | |
| 96 | 313101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA | | |
| 97 | 313301 | IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA | | |
| 98 | 340401 | TORACOSTOMIA PARA DRENAJE CERRADO [TUBO DE TORAX] SOD | | |
| 99 | 345001 | TORACENTESIS DIAGNOSTICA | | |
| 100 | 345002 | TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA | | |
| 101 | 348202 | SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 102 | 351805 | REPARACIÓN DE ANILLO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 103 | 358705 | RESECCIÓN ARTERIAL Y LIBERACIÓN DE TEJIDOS VECINOS (CORRECCIÓN DE ANILLO VASCULAR) | | |
| 104 | 374300 | PERICARDIORRAFIA SOD | | |
| 105 | 380001 | TROMBECTOMÍA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 106 | 380201 | TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO | | |
| 107 | 380202 | TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO | | |
| 108 | 380203 | TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO | | |
| 109 | 380204 | TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO | | |
| 110 | 380205 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 111 | 380206 | TROMBECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 112 | 380210 | TROMBÓLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 113 | 380301 | TROMBOLECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA | | |
| 114 | 380302 | TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR | | |
| 115 | 380303 | TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 116 | 380304 | TROMBOLECTOMÍA DE VENA SUBCLAVIA | | |
| 117 | 380305 | TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR | | |
| 118 | 380306 | TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 119 | 380307 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 120 | 380308 | TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 121 | 380401 | TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA | | |
| 122 | 380402 | TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA TORÁCICA | | |
| 123 | 380403 | TROMBÓLISIS EN VASOS TORÁCICOS | | |
| 124 | 380404 | TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA | | |
| 125 | 380501 | TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS ESPINALES | | |
| 126 | 380601 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA | | |
| 127 | 380602 | TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 128 | 380603 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES | | |
| 129 | 380701 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA | | |
| 130 | 380702 | TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 131 | 380703 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES | | |
| 132 | 380801 | TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 133 | 380802 | TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 134 | 380803 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 135 | 380810 | TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 136 | 380901 | TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA | | |
| 137 | 380902 | TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA | | |
| 138 | 380903 | TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES | | |
| 139 | 380904 | TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 140 | 380910 | TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 141 | 381102 | ENDARTERECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES | | |
| 142 | 381301 | ENDARTERECTOMÍA DE SUBCLAVIA | | |
| 143 | 381302 | ENDARTERECTOMÍA AXILAR | | |
| 144 | 381303 | ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 145 | 381304 | ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 146 | 381501 | TROMBOENDARTERECTOMÍA PULMONAR | | |
| 147 | 381502 | ENDARTERECTOMÍA DE VASOS TORÁCICOS | | |
| 148 | 381601 | ENDARTERECTOMÍA RENAL | | |
| 149 | 381602 | ENDARTERECTOMÍA CELIACA O MESENTÉRICA | | |
| 150 | 381603 | ENDARTERECTOMÍA AORTOILÍACA | | |
| 151 | 381604 | ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES | | |
| 152 | 381801 | ENDARTERECTOMÍA SUPRAPATELAR | | |
| 153 | 381802 | ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR | | |
| 154 | 381803 | ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 155 | 382101 | BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO SUPERFICIAL | | |
| 156 | 382102 | BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO | | |
| 157 | 383414 | REVASCULARIZACIÓN DE VASOS DE CUELLO VÍA ABIERTA | | |
| 158 | 385207 | EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 159 | 385208 | EMBOLIZACIÓN DE EPISTAXIS VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 160 | 385220 | OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 161 | 385320 | OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 162 | 385520 | OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 163 | 385620 | OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 164 | 385720 | OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 165 | 385820 | OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR | | |
| 166 | 385920 | OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR | | |
| 167 | 386401 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA | | |
| 168 | 386402 | EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA] | | |
| 169 | 388701 | LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 170 | 388801 | LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROTOMÍA | | |
| 171 | 388901 | LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS | | |
| 172 | 388902 | LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS | | |
| 173 | 388903 | LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA | | |
| 174 | 388904 | LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA | | |
| 175 | 388905 | LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 176 | 389100 | INSERCION DE CATETER CENTRAL POR VIA PERIFERICA | | |
| 177 | 389101 | IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL | | |
| 178 | 389103 | INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA | | |
| 179 | 393805 | SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR | | |
| 180 | 393807 | SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 181 | 393905 | SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 182 | 393907 | SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR | | |
| 183 | 394101 | CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR | | |
| 184 | 395101 | DENERVACIÓN DE ARTERIAS RENALES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 185 | 395205 | REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 186 | 395213 | REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 187 | 395216 | REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 188 | 395219 | REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 189 | 395302 | CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 190 | 395306 | CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR | | |
| 191 | 395309 | CIERRE DE FÍSTULA VENOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | | |
| 192 | 397303 | EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO | | |
| 193 | 399001 | INSERCIÓN O IMPLANTE DE OTRO DISPOSITIVO ENDOVASCULAR (ESPECÍFICO) | | |
| 194 | 399101 | LIBERACIÓN DE VASO SANGUÍNEO (ADHERENCIAS DE HAZ VASCULAR) | | |
| 195 | 399903 | RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO | | |
| 196 | 401101 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL | | |
| 197 | 401102 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO | | |
| 198 | 402200 | ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO SOD | | |
| 199 | 402201 | ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO | | |
| 200 | 402400 | ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD | | |
| 201 | 405500 | ESCISION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES SOD | | |
| 202 | 415100 | ESPLENECTOMIA TOTAL SOD | | |
| 203 | 422003 | ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA | | |
| 204 | 423301 | POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA | | |
| 205 | 423302 | CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA | | |
| 206 | 423304 | INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA | | |
| 207 | 423305 | LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA | | |
| 208 | 423306 | ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA | | |
| 209 | 423308 | RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA | | |
| 210 | 429209 | DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO | | |
| 211 | 431002 | GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) | | |
| 212 | 431200 | GASTROSTOMIA POR LAPAROTOMIA SOD | | |
| 213 | 434001 | ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA | | |
| 214 | 434102 | CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA | | |
| 215 | 434201 | RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA | | |
| 216 | 441301 | ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO | | |
| 217 | 441302 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA | | |
| 218 | 441501 | BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA | | |
| 219 | 444305 | CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA | | |
| 220 | 446101 | SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) SOD | | |
| 221 | 446604 | CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA | | |
| 222 | 449001 | ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA | | |
| 223 | 451307 | CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA | | |
| 224 | 451600 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD | | |
| 225 | 452201 | ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL | | |
| 226 | 452301 | COLONOSCOPIA TOTAL | | |
| 227 | 452305 | COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA | | |
| 228 | 452401 | SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 229 | 453306 | RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA | | |
| 230 | 454203 | CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA | | |
| 231 | 454205 | MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA | | |
| 232 | 454207 | RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3) | | |
| 233 | 454209 | RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS) | | |
| 234 | 457001 | COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA | | |
| 235 | 457300 | HEMICOLECTOMIA DERECHA SOD | | |
| 236 | 459101 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA | | |
| 237 | 459301 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA | | |
| 238 | 460103 | EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA | | |
| 239 | 467301 | ENTERORRAFIA (UNA O MAS) | | |
| 240 | 468011 | REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 241 | 468012 | REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA | | |
| 242 | 468021 | DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE) | | |
| 243 | 468501 | DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA | | |
| 244 | 468602 | LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 245 | 471102 | APENDICECTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 246 | 471110 | APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 247 | 483101 | ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL | | |
| 248 | 483801 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA | | |
| 249 | 489400 | DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD | | |
| 250 | 490200 | DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA | | |
| 251 | 490201 | DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL SOD | | |
| 252 | 490401 | ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL SOD | | |
| 253 | 494001 | LIGADURA DE HEMORROIDES | | |
| 254 | 494004 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS | | |
| 255 | 494005 | RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS | | |
| 256 | 494601 | RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS | | |
| 257 | 494602 | RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS | | |
| 258 | 494700 | EVACUACION DE HEMORROIDES TROMBOSADAS SOD | | |
| 259 | 494701 | EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS | | |
| 260 | 501003 | BIOPSIA DE HIGADO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 261 | 501004 | BIOPSIA POR VÍA ENDOVASCULAR (TRANSYUGULAR) DE HÍGADO | | |
| 262 | 501300 | BIOPSIA DE HIGADO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 263 | 502103 | DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA + | | |
| 264 | 510302 | DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO | | |
| 265 | 512101 | COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA | | |
| 266 | 512301 | LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA | | |
| 267 | 514510 | EXPLORACION DE VIAS BILIARES POR LAPAROSCOPIA | | |
| 268 | 518401 | DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR | | |
| 269 | 518801 | EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA | | |
| 270 | 518902 | INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA | | |
| 271 | 519503 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA | | |
| 272 | 530001 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA | | |
| 273 | 530002 | HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 274 | 530003 | HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA | | |
| 275 | 530301 | HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 276 | 530401 | HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA | | |
| 277 | 530601 | HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA | | |
| 278 | 531001 | HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA | | |
| 279 | 531003 | HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA | | |
| 280 | 531501 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA | | |
| 281 | 531601 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 282 | 531701 | HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA | | |
| 283 | 534001 | HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA | | |
| 284 | 534101 | HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA | | |
| 285 | 534301 | HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 286 | 535001 | REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 287 | 535101 | REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA | | |
| 288 | 535204 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 289 | 535301 | HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 290 | 536001 | HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA | | |
| 291 | 536101 | HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA | | |
| 292 | 536201 | HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA | | |
| 293 | 536301 | HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA | | |
| 294 | 536303 | HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL | | |
| 295 | 536501 | HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 296 | 536601 | HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 297 | 536701 | HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 298 | 536801 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA | | |
| 299 | 536803 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA | | |
| 300 | 536901 | HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 301 | 536903 | HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA | | |
| 302 | 540000 | DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD | | |
| 303 | 540003 | DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA | | |
| 304 | 540010 | DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL | | |
| 305 | 540013 | DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPIPLOICO, OMENTAL, PERIESPL?NICO, PERIG?STRICO, SUBHEP?TICO, DE LA FOSA IL?ACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA | | |
| 306 | 540015 | DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 307 | 541102 | LAPAROTOMIA EXPLORATORIA | | |
| 308 | 541302 | DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA | | |
| 309 | 541501 | EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL | | |
| 310 | 541506 | RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA | | |
| 311 | 541601 | RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO SOD | | |
| 312 | 541701 | LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD | | |
| 313 | 542001 | EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA | | |
| 314 | 542100 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA | | |
| 315 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA | | |
| 316 | 542101 | LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA CON BIOPSIA | | |
| 317 | 542801 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA | | |
| 318 | 542802 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA | | |
| 319 | 543101 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA | | |
| 320 | 544104 | OMENTECTOMIA PARCIAL | | |
| 321 | 544106 | OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA | | |
| 322 | 545000 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD | | |
| 323 | 545001 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA | | |
| 324 | 545100 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD | | |
| 325 | 545101 | LIBERACION DE ADHERENCIAS O BRIDAS EN INTESTINO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 326 | 546100 | NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD | | |
| 327 | 547400 | EVENTRORRAFIA SOD | | |
| 328 | 547401 | EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA | | |
| 329 | 547403 | EVENTRORRAFIA SOD | | |
| 330 | 549201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA | | |
| 331 | 549202 | EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA | | |
| 332 | 555600 | NEFRECTOMIA SIMPLE (UNILATERAL TOTAL) SOD | | |
| 333 | 579401 | INSERCION DE CATETER URINARIO (VESICAL) SOD | | |
| 334 | 593100 | PLICATURA URETRAL SOD | | |
| 335 | 595103 | URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA | | |
| 336 | 649802 | DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA | | |
| 337 | 651202 | BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 338 | 652101 | CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA | | |
| 339 | 652102 | CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 340 | 652201 | RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA | | |
| 341 | 652301 | RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA | | |
| 342 | 652401 | PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA | | |
| 343 | 652701 | FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA | | |
| 344 | 653101 | OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 345 | 655101 | OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 346 | 659301 | ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA | | |
| 347 | 660201 | SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 348 | 662101 | ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA | | |
| 349 | 662201 | ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 350 | 662202 | ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA | | |
| 351 | 664001 | SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 352 | 665001 | SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 353 | 665003 | SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL | | |
| 354 | 669101 | SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 355 | 669201 | SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 356 | 671201 | BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX) | | |
| 357 | 672001 | CONIZACION CERVICAL | | |
| 358 | 673101 | ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO | | |
| 359 | 673201 | ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO | | |
| 360 | 681105 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR PINZA SACABOCADO O DE LEGRADO | | |
| 361 | 681603 | BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACION | | |
| 362 | 681610 | BIOPSIA DE MIOMETRIO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 363 | 682303 | ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO | | |
| 364 | 682401 | MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) POR LAPAROTOMIA | | |
| 365 | 682402 | MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE ( UNICO O MULTIPLE) VIA VAGINAL | | |
| 366 | 684003 | HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA | | |
| 367 | 685102 | HISTERECTOMIA VAGINAL SOD | | |
| 368 | 687001 | HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL | | |
| 369 | 690103 | LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO | | |
| 370 | 691101 | ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA | | |
| 371 | 691201 | ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA | | |
| 372 | 691902 | DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA | | |
| 373 | 697101 | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] | | |
| 374 | 701420 | DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL) | | |
| 375 | 702203 | COLPOSCOPIA | | |
| 376 | 702401 | BIOPSIA DE VAGINA | | |
| 377 | 703302 | RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL | | |
| 378 | 704001 | VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL SOD | | |
| 379 | 705110 | COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE | | |
| 380 | 705210 | COLPORRAFIA POSTERIOR | | |
| 381 | 705301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR | | |
| 382 | 705302 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE | | |
| 383 | 707120 | REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL) | | |
| 384 | 707701 | COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA | | |
| 385 | 707702 | COLPOPEXIA VIA VAGINAL | | |
| 386 | 709203 | REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL | | |
| 387 | 710921 | INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE | | |
| 388 | 711110 | BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA | | |
| 389 | 712001 | DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN | | |
| 390 | 712002 | INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN (QUISTE) | | |
| 391 | 712003 | MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN | | |
| 392 | 712401 | RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN | | |
| 393 | 713101 | RESECCION DE GLANDULA DE SKENE SOD | | |
| 394 | 713501 | RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL | | |
| 395 | 715003 | VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL | | |
| 396 | 715005 | VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL | | |
| 397 | 717920 | SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA Y/O MUSCULO) (GRADO I-II) | | |
| 398 | 718102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION | | |
| 399 | 735301 | ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA Y/O PERINEO- RRAFIA | | |
| 400 | 740001 | CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL | | |
| 401 | 740002 | CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL O CORPORAL | | |
| 402 | 740300 | CESAREA EXTRAPERITONEAL SOD + | | |
| 403 | 743101 | REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL SOD | | |
| 404 | 750101 | LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE | | |
| 405 | 750105 | LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACION AL VACIO (89) | | |
| 406 | 755002 | REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO ACTUAL DE CUELLO UTERINO (CERVIX) SOD | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 407 | 756902 | PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL | | |
| 408 | 756910 | REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA | | |
| 409 | 758001 | TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO | | |
| 410 | 758002 | TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA | | |
| 411 | 770100 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD | | |
| 412 | 770200 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD | | |
| 413 | 770301 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO | | |
| 414 | 770302 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO | | |
| 415 | 770401 | DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) | | |
| 416 | 770402 | DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS) | | |
| 417 | 770501 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA | | |
| 418 | 770601 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA | | |
| 419 | 770701 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE | | |
| 420 | 770702 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE | | |
| 421 | 770801 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO) | | |
| 422 | 770802 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO) | | |
| 423 | 770901 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO) | | |
| 424 | 770902 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS) | | |
| 425 | 770920 | SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS | | |
| 426 | 770930 | DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR | | |
| 427 | 770931 | DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL | | |
| 428 | 770932 | DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA PERCUTANEA | | |
| 429 | 772101 | OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 430 | 772103 | OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS) | | |
| 431 | 772105 | OSTEOTOMIA DE ESTERNON | | |
| 432 | 772306 | OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA | | |
| 433 | 772806 | OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA | | |
| 434 | 772903 | OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA | | |
| 435 | 773003 | OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 436 | 773005 | OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA | | |
| 437 | 773007 | REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA | | |
| 438 | 775104 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA | | |
| 439 | 775105 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA | | |
| 440 | 775106 | CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA | | |
| 441 | 776001 | RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS) | | |
| 442 | 776101 | ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA | | |
| 443 | 776102 | ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA | | |
| 444 | 776104 | ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA | | |
| 445 | 776105 | ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA | | |
| 446 | 776109 | RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON) | | |
| 447 | 776110 | RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON) | | |
| 448 | 776201 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO | | |
| 449 | 776202 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO | | |
| 450 | 776203 | ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO | | |
| 451 | 776301 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO | | |
| 452 | 776302 | ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO | | |
| 453 | 776401 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS | | |
| 454 | 776402 | ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS | | |
| 455 | 776501 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR | | |
| 456 | 776502 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 457 | 776503 | ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR | | |
| 458 | 776601 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA | | |
| 459 | 776602 | ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA | | |
| 460 | 776701 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE | | |
| 461 | 776702 | ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE | | |
| 462 | 776801 | RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 463 | 776802 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS | | |
| 464 | 776803 | RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO | | |
| 465 | 776805 | RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA | | |
| 466 | 776901 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO | | |
| 467 | 776902 | ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO | | |
| 468 | 777102 | TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA | | |
| 469 | 777300 | TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD | | |
| 470 | 777800 | TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD | | |
| 471 | 778101 | RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA | | |
| 472 | 778102 | RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA | | |
| 473 | 778103 | RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA | | |
| 474 | 778201 | RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL | | |
| 475 | 778202 | HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO | | |
| 476 | 778301 | RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA) | | |
| 477 | 778302 | RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO | | |
| 478 | 778303 | RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO | | |
| 479 | 778304 | RESECCION DE CUPULA DE RADIO | | |
| 480 | 778305 | RESECCION DE OLECRANON | | |
| 481 | 778306 | RESECCION DE CABEZA DE RADIO | | |
| 482 | 778307 | RESECCION DE EPIFISIS DE HUESO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ARTROSCOPICA | | |
| 483 | 778404 | RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 484 | 778406 | RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 485 | 778501 | HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR | | |
| 486 | 778600 | RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD | | |
| 487 | 778701 | RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA) | | |
| 488 | 778702 | RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA) | | |
| 489 | 778703 | HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE | | |
| 490 | 778800 | RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD | | |
| 491 | 778901 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS) | | |
| 492 | 778902 | RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS) | | |
| 493 | 778911 | HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS) | | |
| 494 | 778921 | RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS | | |
| 495 | 778922 | HEMIHEMIPELVECTOMIA | | |
| 496 | 778923 | HEMIPELVECTOMIA | | |
| 497 | 779102 | RESECCION TOTAL DE CLAVICULA | | |
| 498 | 779131 | RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS) | | |
| 499 | 779134 | RESECCION DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA | | |
| 500 | 779403 | CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA | | |
| 501 | 779600 | RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD | | |
| 502 | 779802 | ASTRAGALECTOMIA | | |
| 503 | 779901 | RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS) | | |
| 504 | 779941 | RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA] | | |
| 505 | 780101 | INJERTO OSEO EN CLAVICULA | | |
| 506 | 780104 | INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 507 | 780106 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 508 | 780201 | INJERTO OSEO EN HUMERO | | |
| 509 | 780202 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO | | |
| 510 | 780300 | INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD | | |
| 511 | 780401 | INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES) | | |
| 512 | 780402 | INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES | | |
| 513 | 780403 | INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS) | | |
| 514 | 780502 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR | | |
| 515 | 780503 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR | | |
| 516 | 780701 | INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE | | |
| 517 | 780702 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA | | |
| 518 | 780703 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA | | |
| 519 | 780706 | APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE | | |
| 520 | 780800 | INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD | | |
| 521 | 780901 | APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO | | |
| 522 | 780902 | INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS) | | |
| 523 | 780920 | INJERTO OSEO EN PELVIS NCOC | | |
| 524 | 781201 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 525 | 781202 | COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO | | |
| 526 | 781301 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO | | |
| 527 | 781302 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO | | |
| 528 | 781304 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA | | |
| 529 | 781401 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO | | |
| 530 | 781502 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO | | |
| 531 | 781601 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA | | |
| 532 | 781701 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE | | |
| 533 | 781702 | APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE | | |
| 534 | 781703 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE | | |
| 535 | 781801 | APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE | | |
| 536 | 781901 | APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO | | |
| 537 | 781902 | APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE | | |
| 538 | 782211 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO | | |
| 539 | 782213 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO | | |
| 540 | 782221 | EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO | | |
| 541 | 782223 | EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO | | |
| 542 | 782241 | ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) | | |
| 543 | 782243 | ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) | | |
| 544 | 782341 | RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO | | |
| 545 | 782511 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE | | |
| 546 | 782513 | EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE | | |
| 547 | 782521 | EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE | | |
| 548 | 782523 | EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE | | |
| 549 | 782541 | ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) | | |
| 550 | 782641 | ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS) | | |
| 551 | 782741 | ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS) | | |
| 552 | 783401 | ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA | | |
| 553 | 783402 | ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA | | |
| 554 | 783502 | ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA | | |
| 555 | 783503 | ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA) | | |
| 556 | 783804 | ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA | | |
| 557 | 785100 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD | | |
| 558 | 785200 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD | | |
| 559 | 785300 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD | | |
| 560 | 785500 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD | | |
| 561 | 785600 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD | | |
| 562 | 785800 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD | | |
| 563 | 785900 | FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD | | |
| 564 | 786001 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO | | |
| 565 | 786101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) | | |
| 566 | 786102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA | | |
| 567 | 786201 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO | | |
| 568 | 786202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA | | |
| 569 | 786301 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO | | |
| 570 | 786302 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA | | |
| 571 | 786401 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) | | |
| 572 | 786402 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA | | |
| 573 | 786501 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR | | |
| 574 | 786502 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA | | |
| 575 | 786601 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA | | |
| 576 | 786602 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA | | |
| 577 | 786701 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE | | |
| 578 | 786702 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA | | |
| 579 | 786801 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 580 | 786802 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA | | |
| 581 | 786901 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO | | |
| 582 | 786902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA | | |
| 583 | 786910 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE | | |
| 584 | 786911 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA | | |
| 585 | 786920 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS | | |
| 586 | 786921 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA | | |
| 587 | 787300 | OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD | | |
| 588 | 787400 | OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD | | |
| 589 | 787901 | OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO | | |
| 590 | 787902 | OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE | | |
| 591 | 790100 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD | | |
| 592 | 790200 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD | | |
| 593 | 790302 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO | | |
| 594 | 790401 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS) | | |
| 595 | 790402 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS) | | |
| 596 | 790500 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD | | |
| 597 | 790600 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD | | |
| 598 | 790703 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA | | |
| 599 | 790704 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE | | |
| 600 | 790801 | REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO | | |
| 601 | 790901 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS) | | |
| 602 | 790902 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS) | | |
| 603 | 790920 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS | | |
| 604 | 791102 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 605 | 791201 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES | | |
| 606 | 791301 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION | | |
| 607 | 791401 | FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA | | |
| 608 | 791402 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO | | |
| 609 | 791405 | REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 610 | 791501 | REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA | | |
| 611 | 791502 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA | | |
| 612 | 791503 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA | | |
| 613 | 791701 | REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA | | |
| 614 | 791702 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 615 | 791704 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA | | |
| 616 | 791705 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA | | |
| 617 | 791802 | REDUCCION CERRADA CON FIJACION PERCUTANEA FRACTURAS HUESOS TARSO (EXCEPTO CALCANEO O ASTRAGALO) | | |
| 618 | 791901 | REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO | | |
| 619 | 792101 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS | | |
| 620 | 792102 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA | | |
| 621 | 792200 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD | | |
| 622 | 792301 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO | | |
| 623 | 792302 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO | | |
| 624 | 792401 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO | | |
| 625 | 792402 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 626 | 792600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD | | |
| 627 | 792701 | REDUCCION ABIERTA, SIN FIJACION INTERNA, DE FRACTURA DE TIBIA O PERONE | | |
| 628 | 792801 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS) | | |
| 629 | 792901 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO | | |
| 630 | 792902 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 631 | 793101 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA | | |
| 632 | 793201 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 633 | 793202 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 634 | 793203 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 635 | 793204 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 636 | 793205 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 637 | 793206 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 638 | 793210 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 639 | 793301 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA | | |
| 640 | 793302 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA | | |
| 641 | 793303 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA | | |
| 642 | 793304 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA | | |
| 643 | 793305 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA | | |
| 644 | 793306 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA | | |
| 645 | 793307 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA | | |
| 646 | 793403 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA | | |
| 647 | 793404 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 648 | 793405 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA | | |
| 649 | 793406 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 650 | 793501 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 651 | 793502 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 652 | 793600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD | | |
| 653 | 793707 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA | | |
| 654 | 793708 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA | | |
| 655 | 793710 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA | | |
| 656 | 793711 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA | | |
| 657 | 793713 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA | | |
| 658 | 793714 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA | | |
| 659 | 793715 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA | | |
| 660 | 793716 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA | | |
| 661 | 793717 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA | | |
| 662 | 793718 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA | | |
| 663 | 793719 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA | | |
| 664 | 793801 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 665 | 793802 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 666 | 793804 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA | | |
| 667 | 793901 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA | | |
| 668 | 793902 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA | | |
| 669 | 794101 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION | | |
| 670 | 794102 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION | | |
| 671 | 794201 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION | | |
| 672 | 794202 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION | | |
| 673 | 794203 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION | | |
| 674 | 794204 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION | | |
| 675 | 794501 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION | | |
| 676 | 794502 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION | | |
| 677 | 794601 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION | | |
| 678 | 794602 | REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION | | |
| 679 | 794603 | REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 680 | 794604 | REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION | | |
| 681 | 795102 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO | | |
| 682 | 795202 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION | | |
| 683 | 795203 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION | | |
| 684 | 795204 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION | | |
| 685 | 795501 | REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR | | |
| 686 | 795502 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR | | |
| 687 | 795602 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION | | |
| 688 | 795604 | REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION | | |
| 689 | 796100 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD | | |
| 690 | 796201 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO | | |
| 691 | 796400 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD | | |
| 692 | 796500 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD | | |
| 693 | 796600 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD | | |
| 694 | 796700 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD | | |
| 695 | 796800 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD | | |
| 696 | 796903 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS | | |
| 697 | 797100 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD | | |
| 698 | 797200 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD | | |
| 699 | 797300 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD | | |
| 700 | 797401 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA | | |
| 701 | 797402 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA | | |
| 702 | 797403 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) | | |
| 703 | 797404 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS) | | |
| 704 | 797502 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA | | |
| 705 | 797601 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA | | |
| 706 | 797603 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA | | |
| 707 | 797701 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE) | | |
| 708 | 797801 | REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS | | |
| 709 | 797803 | REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE | | |
| 710 | 798101 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR | | |
| 711 | 798102 | REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL | | |
| 712 | 798106 | FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA) | | |
| 713 | 798201 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL | | |
| 714 | 798303 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA | | |
| 715 | 798402 | REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 716 | 798404 | REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 717 | 798405 | REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA | | |
| 718 | 798406 | REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 719 | 798601 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA | | |
| 720 | 798602 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA | | |
| 721 | 798701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA) | | |
| 722 | 798801 | REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION | | |
| 723 | 799201 | REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI] | | |
| 724 | 799202 | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO | | |
| 725 | 799203 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 726 | 799204 | REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 727 | 799301 | REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET | | |
| 728 | 799302 | REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET | | |
| 729 | 799401 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES) | | |
| 730 | 799402 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 731 | 799601 | REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA | | |
| 732 | 799602 | REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA | | |
| 733 | 799701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | | |
| 734 | 799702 | REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 735 | 799703 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO | | |
| 736 | 799704 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO | | |
| 737 | 799710 | REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA | | |
| 738 | 799803 | REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO) | | |
| 739 | 799804 | REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO) | | |
| 740 | 799805 | REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX | | |
| 741 | 799807 | REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO) | | |
| 742 | 800101 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA | | |
| 743 | 800102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA | | |
| 744 | 800103 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 745 | 800104 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 746 | 800201 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA | | |
| 747 | 800202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA | | |
| 748 | 800301 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA | | |
| 749 | 800302 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA | | |
| 750 | 800401 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA | | |
| 751 | 800402 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA | | |
| 752 | 800601 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA | | |
| 753 | 800602 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA | | |
| 754 | 800701 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA | | |
| 755 | 800702 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA | | |
| 756 | 800801 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA | | |
| 757 | 800802 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA | | |
| 758 | 801101 | ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR | | |
| 759 | 801200 | ARTROTOMIA DE CODO SOD | | |
| 760 | 801300 | ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD | | |
| 761 | 801400 | ARTROTOMIA EN MANO SOD | | |
| 762 | 801600 | ARTROTOMIA DE RODILLA SOD | | |
| 763 | 801700 | ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD | | |
| 764 | 802101 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO | | |
| 765 | 802201 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO | | |
| 766 | 802301 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA | | |
| 767 | 802401 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO | | |
| 768 | 802501 | ARTROSCOPIA DE PELVIS | | |
| 769 | 802502 | ARTROSCOPIA DE CADERA | | |
| 770 | 802601 | ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA | | |
| 771 | 802701 | ARTROSCOPIA DE TOBILLO | | |
| 772 | 802801 | ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO) | | |
| 773 | 803101 | BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA | | |
| 774 | 803201 | BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA | | |
| 775 | 803301 | BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA | | |
| 776 | 803401 | BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA | | |
| 777 | 803601 | BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA | | |
| 778 | 803701 | BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA | | |
| 779 | 803801 | BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA | | |
| 780 | 804101 | DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 781 | 804301 | CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) | | |
| 782 | 804302 | CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) | | |
| 783 | 804303 | DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA | | |
| 784 | 804304 | RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA | | |
| 785 | 804310 | LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS | | |
| 786 | 804502 | DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 787 | 804504 | RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 788 | 804701 | DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA | | |
| 789 | 804802 | CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG] | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 790 | 806102 | MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA | | |
| 791 | 806103 | MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 792 | 806104 | MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 793 | 807001 | RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL | | |
| 794 | 807103 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 795 | 807104 | SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 796 | 807203 | SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 797 | 807204 | SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 798 | 807302 | SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA | | |
| 799 | 807303 | SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 800 | 807304 | SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 801 | 807401 | SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA | | |
| 802 | 807402 | SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA | | |
| 803 | 807403 | SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA | | |
| 804 | 807404 | SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA | | |
| 805 | 807503 | SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA | | |
| 806 | 807504 | SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA | | |
| 807 | 807601 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA | | |
| 808 | 807602 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA | | |
| 809 | 807603 | SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 810 | 807604 | SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 811 | 807707 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA | | |
| 812 | 807708 | SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA | | |
| 813 | 807802 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA | | |
| 814 | 807804 | SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA | | |
| 815 | 808011 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA | | |
| 816 | 808012 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 817 | 808021 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA | | |
| 818 | 808022 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA | | |
| 819 | 808031 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA | | |
| 820 | 808032 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA | | |
| 821 | 808041 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA | | |
| 822 | 808042 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA | | |
| 823 | 808052 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA | | |
| 824 | 808061 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA | | |
| 825 | 808062 | LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | | |
| 826 | 808071 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA | | |
| 827 | 808072 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 828 | 808074 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 829 | 808076 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 830 | 808077 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA | | |
| 831 | 808102 | RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 832 | 808112 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 833 | 808114 | REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 834 | 808202 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA | | |
| 835 | 808204 | REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA | | |
| 836 | 808302 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA | | |
| 837 | 808402 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA | | |
| 838 | 808502 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA | | |
| 839 | 808601 | RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA | | |
| 840 | 808602 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | | |
| 841 | 808604 | RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | | |
| 842 | 808702 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA | | |
| 843 | 808704 | RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 844 | 808706 | RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 845 | 808802 | EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA | | |
| 846 | 811102 | ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA | | |
| 847 | 811104 | REVISION DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ARTROSCOPICA | | |
| 848 | 811203 | ARTRODESIS SUBTALAR VIA ARTROSCOPICA | | |
| 849 | 811206 | ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 850 | 811208 | ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA | | |
| 851 | 811210 | ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA | | |
| 852 | 811211 | ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA | | |
| 853 | 811214 | REVISION DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA | | |
| 854 | 812200 | ARTRODESIS DE RODILLA SOD | | |
| 855 | 812301 | ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA | | |
| 856 | 812302 | ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 857 | 812505 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 858 | 812506 | ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 859 | 812601 | ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO | | |
| 860 | 812700 | ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD | | |
| 861 | 812801 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS) | | |
| 862 | 812802 | ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS) | | |
| 863 | 812903 | ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA | | |
| 864 | 812910 | ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 865 | 812911 | ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 866 | 814102 | CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA | | |
| 867 | 814104 | OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA | | |
| 868 | 814220 | REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL | | |
| 869 | 814410 | REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS | | |
| 870 | 814420 | REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR | | |
| 871 | 814501 | REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO | | |
| 872 | 814502 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA | | |
| 873 | 814503 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA | | |
| 874 | 814504 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | | |
| 875 | 814505 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | | |
| 876 | 814509 | REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | | |
| 877 | 814510 | REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | | |
| 878 | 814601 | OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR | | |
| 879 | 814602 | RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL | | |
| 880 | 814604 | CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA | | |
| 881 | 814606 | CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA | | |
| 882 | 814608 | RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 883 | 814612 | CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 884 | 814703 | RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA) | | |
| 885 | 814704 | CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 886 | 814705 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 887 | 814706 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 888 | 814707 | RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 889 | 814708 | FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA | | |
| 890 | 814709 | FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA | | |
| 891 | 814711 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA | | |
| 892 | 814712 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA | | |
| 893 | 814722 | SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 894 | 814723 | LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | | |
| 895 | 814724 | REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 896 | 814725 | CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA | | |
| 897 | 814726 | REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA | | |
| 898 | 814728 | REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 899 | 814730 | TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA | | |
| 900 | 814731 | CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA | | |
| 901 | 814733 | CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA | | |
| 902 | 814905 | RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA | | |
| 903 | 814906 | RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA | | |
| 904 | 814907 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA | | |
| 905 | 814909 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 906 | 814910 | RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 907 | 817202 | ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA | | |
| 908 | 817203 | ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS) | | |
| 909 | 817204 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA | | |
| 910 | 817206 | LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA | | |
| 911 | 817207 | CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA | | |
| 912 | 817208 | ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO) | | |
| 913 | 817901 | ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO) | | |
| 914 | 817903 | DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 915 | 818202 | REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 916 | 818204 | REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 917 | 818301 | ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA | | |
| 918 | 818302 | ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA | | |
| 919 | 818303 | CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA | | |
| 920 | 818305 | ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR | | |
| 921 | 818307 | REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 922 | 818602 | RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO | | |
| 923 | 818606 | CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA | | |
| 924 | 818608 | CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 925 | 818610 | CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 926 | 819101 | ASPIRACION ARTICULAR | | |
| 927 | 819310 | CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA | | |
| 928 | 819330 | SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA | | |
| 929 | 819332 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 930 | 819341 | CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUNECA (UNA O MAS) | | |
| 931 | 819404 | RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA | | |
| 932 | 819520 | REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO | | |
| 933 | 820101 | EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO | | |
| 934 | 820200 | MIOTOMIA DE MANO SOD | | |
| 935 | 821101 | TENOTOMIA DE MANO PALMAR | | |
| 936 | 821102 | TENOTOMIA DE MANO DORSAL | | |
| 937 | 821200 | FASCIOTOMIA DE MANO SOD | | |
| 938 | 822101 | RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO | | |
| 939 | 822104 | RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA | | |
| 940 | 822105 | RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 941 | 822107 | RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA | | |
| 942 | 822201 | ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO | | |
| 943 | 822202 | ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO | | |
| 944 | 823301 | TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) | | |
| 945 | 823303 | TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS) | | |
| 946 | 823307 | TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR | | |
| 947 | 823311 | TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS) | | |
| 948 | 823501 | ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO | | |
| 949 | 824201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA | | |
| 950 | 824202 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION | | |
| 951 | 824203 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA | | |
| 952 | 824211 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION | | |
| 953 | 824213 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA | | |
| 954 | 824215 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA | | |
| 955 | 824301 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO) | | |
| 956 | 824321 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 957 | 824601 | MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) | | |
| 958 | 824611 | MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) | | |
| 959 | 825306 | REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS) | | |
| 960 | 825307 | TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS) | | |
| 961 | 825501 | ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS) | | |
| 962 | 826100 | PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD | | |
| 963 | 826101 | PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR | | |
| 964 | 827901 | INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS) | | |
| 965 | 827902 | INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS) | | |
| 966 | 827910 | INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) | | |
| 967 | 828101 | TRASPOSICION DE DEDO | | |
| 968 | 828340 | CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS) | | |
| 969 | 828403 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO | | |
| 970 | 828404 | CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE] | | |
| 971 | 828501 | TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) | | |
| 972 | 828904 | PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 973 | 828908 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA | | |
| 974 | 828910 | RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO | | |
| 975 | 829101 | LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO | | |
| 976 | 829111 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS) | | |
| 977 | 829115 | TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS) | | |
| 978 | 829121 | TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS) | | |
| 979 | 829125 | TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) | | |
| 980 | 829901 | DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO | | |
| 981 | 829910 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO | | |
| 982 | 829911 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO | | |
| 983 | 829912 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS) | | |
| 984 | 830101 | EXPLORACION DE VAINA DE TENDON | | |
| 985 | 830102 | ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON | | |
| 986 | 830231 | MIOTOMIA DEL TEMPORAL | | |
| 987 | 830232 | MIOTOMIA PTERIGOIDEO | | |
| 988 | 830233 | MIOTOMIA DE MASETERO | | |
| 989 | 830301 | EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS | | |
| 990 | 831101 | TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS) | | |
| 991 | 831204 | LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA | | |
| 992 | 831303 | TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS) | | |
| 993 | 831304 | TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS) | | |
| 994 | 831305 | TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA) | | |
| 995 | 831306 | TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO | | |
| 996 | 831307 | TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO) | | |
| 997 | 831308 | TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS) | | |
| 998 | 831309 | TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS) | | |
| 999 | 831312 | TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA | | |
| 1000 | 831402 | INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL | | |
| 1001 | 831403 | ESCISION PARCIAL DE FASCIA | | |
| 1002 | 831450 | FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA | | |
| 1003 | 831451 | FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL | | |
| 1004 | 831461 | FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES | | |
| 1005 | 831471 | FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES | | |
| 1006 | 831481 | FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES | | |
| 1007 | 831905 | ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL | | |
| 1008 | 833001 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL | | |
| 1009 | 833002 | RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL | | |
| 1010 | 833101 | ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO | | |
| 1011 | 833201 | ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE | | |
| 1012 | 833202 | ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO | | |
| 1013 | 833901 | ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER] | | |
| 1014 | 834202 | TENOSINOVECTOMIA | | |
| 1015 | 834203 | DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1016 | 834501 | DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO | | |
| 1017 | 834502 | ESCALENECTOMIA | | |
| 1018 | 834910 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO | | |
| 1019 | 834920 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO | | |
| 1020 | 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO | | |
| 1021 | 834940 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA | | |
| 1022 | 834950 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE | | |
| 1023 | 835100 | BURSECTOMIA ABIERTA SOD | | |
| 1024 | 835500 | BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD | | |
| 1025 | 836001 | SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA | | |
| 1026 | 836002 | SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA | | |
| 1027 | 836100 | SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD | | |
| 1028 | 836201 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS) | | |
| 1029 | 836202 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS) | | |
| 1030 | 836301 | REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA | | |
| 1031 | 836306 | REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA | | |
| 1032 | 836307 | REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA | | |
| 1033 | 837503 | TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA | | |
| 1034 | 837601 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO | | |
| 1035 | 837602 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO | | |
| 1036 | 837603 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO | | |
| 1037 | 837604 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA | | |
| 1038 | 837606 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO | | |
| 1039 | 837607 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA | | |
| 1040 | 837608 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA | | |
| 1041 | 837609 | TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE | | |
| 1042 | 838502 | ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES | | |
| 1043 | 838601 | CUADRICESPLASTIA ABIERTA | | |
| 1044 | 838602 | CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA | | |
| 1045 | 838830 | TENODESIS | | |
| 1046 | 839101 | LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS] | | |
| 1047 | 839400 | ASPIRACION DE BURSA SOD | | |
| 1048 | 839500 | ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD | | |
| 1049 | 839600 | INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD | | |
| 1050 | 839700 | INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD | | |
| 1051 | 839901 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) | | |
| 1052 | 839902 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL) | | |
| 1053 | 839903 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) | | |
| 1054 | 839907 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) | | |
| 1055 | 839908 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) | | |
| 1056 | 839909 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL) | | |
| 1057 | 840001 | AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO | | |
| 1058 | 840100 | AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD | | |
| 1059 | 840300 | AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD | | |
| 1060 | 840400 | DESARTICULACION DE MUÑECA SOD | | |
| 1061 | 840500 | AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD | | |
| 1062 | 840600 | DESARTICULACION DE CODO SOD | | |
| 1063 | 840701 | AMPUTACION DE BRAZO | | |
| 1064 | 840800 | DESARTICULACION DE HOMBRO SOD | | |
| 1065 | 840900 | AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD | | |
| 1066 | 841101 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO) | | |
| 1067 | 841500 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD | | |
| 1068 | 841600 | DESARTICULACION DE RODILLA SOD | | |
| 1069 | 841700 | AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD | | |
| 1070 | 843100 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1071 | 843200 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD | | |
| 1072 | 843300 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD | | |
| 1073 | 843400 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD | | |
| 1074 | 843500 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD | | |
| 1075 | 843600 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD | | |
| 1076 | 843700 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD | | |
| 1077 | 843800 | REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD | | |
| 1078 | 849400 | CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD | | |
| 1079 | 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD | | |
| 1080 | 850201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA | | |
| 1081 | 851101 | BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA | | |
| 1082 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT | | |
| 1083 | 851200 | BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD | | |
| 1084 | 852100 | RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD | | |
| 1085 | 852201 | RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA | | |
| 1086 | 854101 | MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL SOD | | |
| 1087 | 854200 | MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL | | |
| 1088 | 854201 | MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL | | |
| 1089 | 858401 | COLGAJO LOCAL EN LA MAMA | | |
| 1090 | 858402 | COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA | | |
| 1091 | 858405 | COLGAJO LIBRE CON TÉCNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA | | |
| 1092 | 860101 | BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE | | |
| 1093 | 860102 | BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA) | | |
| 1094 | 860103 | BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ) | | |
| 1095 | 860205 | PRUEBA DE TUBERCULINA (Mantoux) | | |
| 1096 | 860207 | Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO] | | |
| 1097 | 861101 | DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | | |
| 1098 | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | | |
| 1099 | 861103 | DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION | | |
| 1100 | 861201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION | | |
| 1101 | 861202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION | | |
| 1102 | 861203 | EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION | | |
| 1103 | 861401 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES | | |
| 1104 | 861402 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES | | |
| 1105 | 861403 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES | | |
| 1106 | 861411 | INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) | | |
| 1107 | 861801 | INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | | |
| 1108 | 862003 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUNECAS O MANOS | | |
| 1109 | 862004 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES | | |
| 1110 | 862006 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL | | |
| 1111 | 862007 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL | | |
| 1112 | 862009 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30 % AL 49 % DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL | | |
| 1113 | 862101 | DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL | | |
| 1114 | 862103 | RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA) | | |
| 1115 | 862303 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL | | |
| 1116 | 862306 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 30% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL | | |
| 1117 | 862324 | ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 1118 | 862510 | DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO | | |
| 1119 | 862701 | ONICECTOMIA | | |
| 1120 | 862703 | MATRICECTOMIA TOTAL + | | |
| 1121 | 862801 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 1122 | 862803 | DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL | | |
| 1123 | 862900 | FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1124 | 863101 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES | | |
| 1125 | 863102 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES | | |
| 1126 | 863103 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES | | |
| 1127 | 863105 | RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES | | |
| 1128 | 863502 | ESCISION DE LESIONES CUTANEAS POR RADIOFRECUENCIA - ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES | | |
| 1129 | 864101 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS | | |
| 1130 | 864102 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS | | |
| 1131 | 864103 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS | | |
| 1132 | 864104 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS | | |
| 1133 | 864105 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO Y/O INJERTO) | | |
| 1134 | 864201 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO | | |
| 1135 | 864202 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS | | |
| 1136 | 864203 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS | | |
| 1137 | 864204 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS | | |
| 1138 | 864205 | RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS | | |
| 1139 | 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL | | |
| 1140 | 865102 | SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL | | |
| 1141 | 865202 | SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS Y/O PARPADOS | | |
| 1142 | 865208 | SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES | | |
| 1143 | 865209 | RECONSTRUCCIÓN DE AVULSIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O ÁREA ESPECIAL CON TÉCNICA MICROVASCULAR | | |
| 1144 | 865210 | SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL | | |
| 1145 | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS | | |
| 1146 | 867002 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS | | |
| 1147 | 867003 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS | | |
| 1148 | 867004 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS | | |
| 1149 | 867105 | COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR | | |
| 1150 | 867106 | COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR | | |
| 1151 | 867107 | COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA) | | |
| 1152 | 867108 | COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA) | | |
| 1153 | 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS | | |
| 1154 | 867202 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS | | |
| 1155 | 867203 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS | | |
| 1156 | 868103 | RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL | | |
| 1157 | 868104 | RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL | | |
| 1158 | 868602 | REPOSICION UNA DE POLIETILENO | | |
| 1159 | 869400 | RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | | |
| 1160 | 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | | |
| 1161 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | | |
| 1162 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | | |
| 1163 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | | |
| 1164 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | | |
| 1165 | 870006 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS | | |
| 1166 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | | |
| 1167 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS | | |
| 1168 | 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS | | |
| 1169 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | | |
| 1170 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO | | |
| 1171 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | | |
| 1172 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | | |
| 1173 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR | | |
| 1174 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR | | |
| 1175 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM) | | |
| 1176 | 870440 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1177 | 870450 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS | | |
| 1178 | 870451 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES | | |
| 1179 | 870452 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES | | |
| 1180 | 870453 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS | | |
| 1181 | 870454 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES | | |
| 1182 | 870455 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES | | |
| 1183 | 870456 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO | | |
| 1184 | 870460 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES | | |
| 1185 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | | |
| 1186 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | | |
| 1187 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | | |
| 1188 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL | | |
| 1189 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | | |
| 1190 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | | |
| 1191 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | | |
| 1192 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | | |
| 1193 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | | |
| 1194 | 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | | |
| 1195 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | | |
| 1196 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | | |
| 1197 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | | |
| 1198 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) | | |
| 1199 | 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | | |
| 1200 | 871320 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | | |
| 1201 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | | |
| 1202 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) | | |
| 1203 | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR) | | |
| 1204 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | | |
| 1205 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | | |
| 1206 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | | |
| 1207 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | | |
| 1208 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | | |
| 1209 | 873123 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES | | |
| 1210 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | | |
| 1211 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | | |
| 1212 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | | |
| 1213 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | | |
| 1214 | 873210 | RADIOGRAFIA DE MANO | | |
| 1215 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] | | |
| 1216 | 873303 | RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | | |
| 1217 | 873306 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14*17(NIÑOS) | | |
| 1218 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) | | |
| 1219 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) | | |
| 1220 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL | | |
| 1221 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | | |
| 1222 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL) | | |
| 1223 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL) | | |
| 1224 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | | |
| 1225 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | | |
| 1226 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) | | |
| 1227 | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | | |
| 1228 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA | | |
| 1229 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) | | |
| 1230 | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | | |
| 1231 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) | | |
| 1232 | 873501 | PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y O INTENSIFICADOR DE IMAGEN PRACTICADO EN QUIROFANOS ; AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR | | |
| 1233 | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS | | |
| 1234 | 881118 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1235 | 881130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA | | |
| 1236 | 881131 | ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 1237 | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO | | |
| 1238 | 881141 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 1239 | 881151 | ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | | |
| 1240 | 881201 | ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 1241 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO | | |
| 1242 | 881204 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO TRIDIMENSIONAL | | |
| 1243 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | | |
| 1244 | 881211 | ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) | | |
| 1245 | 881212 | ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS | | |
| 1246 | 881234 | ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR | | |
| 1247 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | | |
| 1248 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | | |
| 1249 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) | | |
| 1250 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA | | |
| 1251 | 881313 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO) | | |
| 1252 | 881318 | ECOGRAFIA DE RECTO | | |
| 1253 | 881320 | ECOGRAFIA DE ANO | | |
| 1254 | 881331 | ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES | | |
| 1255 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | | |
| 1256 | 881340 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO) | | |
| 1257 | 881360 | ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER | | |
| 1258 | 881362 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER | | |
| 1259 | 881390 | ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA | | |
| 1260 | 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | | |
| 1261 | 881402 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL | | |
| 1262 | 881403 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) | | |
| 1263 | 881410 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA) | | |
| 1264 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | | |
| 1265 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | | |
| 1266 | 881434 | PERFIL BIOFISICO | | |
| 1267 | 881435 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL | | |
| 1268 | 881436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL | | |
| 1269 | 881437 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO | | |
| 1270 | 881501 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL | | |
| 1271 | 881502 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL | | |
| 1272 | 881510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 1273 | 881511 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | | |
| 1274 | 881521 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 1275 | 881601 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 1276 | 881602 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 1277 | 881603 | ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES | | |
| 1278 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | | |
| 1279 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | | |
| 1280 | 881612 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | | |
| 1281 | 881613 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO | | |
| 1282 | 881620 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA | | |
| 1283 | 881621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | | |
| 1284 | 881622 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE | | |
| 1285 | 881630 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA | | |
| 1286 | 881640 | ECOGRAFIA DE CALCANEO | | |
| 1287 | 881701 | ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | | |
| 1288 | 881702 | ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION | | |
| 1289 | 881704 | ECOGRAFIA FUNCIONAL (DOPPLER DE BAJO FLUJO) | | |
| 1290 | 881705 | ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS | | |
| 1291 | 882112 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | | |
| 1292 | 882132 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1293 | 882203 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS | | |
| 1294 | 882212 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | | |
| 1295 | 882222 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | | |
| 1296 | 882232 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS | | |
| 1297 | 882242 | ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO | | |
| 1298 | 882252 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA | | |
| 1299 | 882262 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS | | |
| 1300 | 882272 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE | | |
| 1301 | 882282 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | | |
| 1302 | 882292 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES | | |
| 1303 | 882294 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS | | |
| 1304 | 882296 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL | | |
| 1305 | 882298 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | | |
| 1306 | 882307 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 1307 | 882308 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 1308 | 882309 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 1309 | 882310 | DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 1310 | 882316 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR | | |
| 1311 | 882317 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 1312 | 882318 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | | |
| 1313 | 882602 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS | | |
| 1314 | 882603 | ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO | | |
| 1315 | 882801 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS | | |
| 1316 | 882840 | ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES | | |
| 1317 | 890101 | ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL | | |
| 1318 | 890103 | ATENCION ( VISITA ) DOMICILIARIA - POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 1319 | 890105 | ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA | | |
| 1320 | 890106 | ATENCION ( VISITA ) DOMICILIARIA - POR NUTRICION Y DIETETICA | | |
| 1321 | 890108 | ATENCION ( VISITA ) DOMICILIARIA - POR PSICOLOGIA | | |
| 1322 | 890109 | ATENCION ( VISITA ) DOMICILIARIA - POR TRABAJO SOCIAL | | |
| 1323 | 890111 | ATENCION ( VISITA ) DOMICILIARIA - POR FISIOTERAPIA | | |
| 1324 | 890112 | ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA | | |
| 1325 | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | | |
| 1326 | 890202 | CONSULTA CONTROL POSTQUIRURGICO | | |
| 1327 | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 1328 | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | | |
| 1329 | 890206 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA | | |
| 1330 | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA | | |
| 1331 | 890209 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL | | |
| 1332 | 890211 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA | | |
| 1333 | 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | | |
| 1334 | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | | |
| 1335 | 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | | |
| 1336 | 890238 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA | | |
| 1337 | 890240 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | | |
| 1338 | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | | |
| 1339 | 890250 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | | |
| 1340 | 890263 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR | | |
| 1341 | 890266 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | | |
| 1342 | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | | |
| 1343 | 890274 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA | | |
| 1344 | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | | |
| 1345 | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | | |
| 1346 | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | | |
| 1347 | 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | | |
| 1348 | 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | | |
| 1349 | 890301 | ATENCION EN SALUD POR MEDICINA GENERAL CONTROL | | |
| 1350 | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS. -- INCY : AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA - EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS - PROTESIS. -- EXCY : C | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1351 | 890303 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 1352 | 890305 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA | | |
| 1353 | 890306 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA | | |
| 1354 | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA | | |
| 1355 | 890309 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL | | |
| 1356 | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | | |
| 1357 | 890328 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA | | |
| 1358 | 890335 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | | |
| 1359 | 890338 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA | | |
| 1360 | 890340 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR | | |
| 1361 | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA | | |
| 1362 | 890350 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | | |
| 1363 | 890363 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR | | |
| 1364 | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA | | |
| 1365 | 890373 | CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA | | |
| 1366 | 890374 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA | | |
| 1367 | 890376 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | | |
| 1368 | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | | |
| 1369 | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA | | |
| 1370 | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | | |
| 1371 | 890384 | CONSULTA DECONTROL POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | | |
| 1372 | 890402 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA | | |
| 1373 | 890403 | INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 1374 | 890406 | INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA | | |
| 1375 | 890408 | INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA | | |
| 1376 | 890409 | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL | | |
| 1377 | 890412 | INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA | | |
| 1378 | 890426 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ANESTESIOLOGO | | |
| 1379 | 890435 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA CIRUJANO | | |
| 1380 | 890438 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA | | |
| 1381 | 890450 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA GINECOLOGO | | |
| 1382 | 890466 | INTERCONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA | | |
| 1383 | 890474 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA | | |
| 1384 | 890476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA | | |
| 1385 | 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | | |
| 1386 | 890481 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDISTA | | |
| 1387 | 890483 | INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA PEDIATRA | | |
| 1388 | 890484 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA | | |
| 1389 | 890501 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO ( PACIENTE ) | | |
| 1390 | 890502 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) | | |
| 1391 | 890503 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO ( PACIENTE ) | | |
| 1392 | 890602 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA | | |
| 1393 | 890606 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA | | |
| 1394 | 890608 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA | | |
| 1395 | 890609 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL | | |
| 1396 | 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | | |
| 1397 | 890703 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL | | |
| 1398 | 890783 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA | | |
| 1399 | 892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO | | |
| 1400 | 893801 | CONSUMO DE OXIGENO Y PRODUCCION DE CO2 EN REPOSO | | |
| 1401 | 893805 | ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES | | |
| 1402 | 893812 | REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA | | |
| 1403 | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER) | | |
| 1404 | 895004 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA | | |
| 1405 | 895005 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1406 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | | |
| 1407 | 897011 | MONITORIA FETAL ANTEPARTO | | |
| 1408 | 897012 | MONITORIA FETAL INTRAPARTO | | |
| 1409 | 898001 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | | |
| 1410 | 898002 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION | | |
| 1411 | 898003 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) (5 PLACAS) | | |
| 1412 | 898004 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | | |
| 1413 | 898008 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | | |
| 1414 | 898015 | ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL | | |
| 1415 | 898017 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL | | |
| 1416 | 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | | |
| 1417 | 898102 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA | | |
| 1418 | 898103 | ESTUDIO COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA | | |
| 1419 | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 1420 | 898202 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | | |
| 1421 | 898221 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (MULTIPLE) | | |
| 1422 | 898241 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | | |
| 1423 | 898242 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | | |
| 1424 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | | |
| 1425 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | | |
| 1426 | 901003 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | | |
| 1427 | 901004 | HONGOS PRUEBA DE SENSIBILIDAD- ANTIMICOTICO | | |
| 1428 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | | |
| 1429 | 901102 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA | | |
| 1430 | 901104 | COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | | |
| 1431 | 901106 | COLORACION GIEMSA Y LECTURA | | |
| 1432 | 901107 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | | |
| 1433 | 901111 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS | | |
| 1434 | 901206 | COPROCULTIVO | | |
| 1435 | 901209 | CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | | |
| 1436 | 901210 | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | | |
| 1437 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDAS | | |
| 1438 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIALES | | |
| 1439 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES | | |
| 1440 | 901218 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA | | |
| 1441 | 901220 | Helicobacter pylori, Cultivo | | |
| 1442 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | | |
| 1443 | 901222 | HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | | |
| 1444 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | | |
| 1445 | 901224 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | | |
| 1446 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | | |
| 1447 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | | |
| 1448 | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | | |
| 1449 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | | |
| 1450 | 901237 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) | | |
| 1451 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | | |
| 1452 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | | |
| 1453 | 901309 | LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | |
| 1454 | 901311 | Leptospira, SEROTIPIFICACION | | |
| 1455 | 901321 | Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A [PRUEBA RAPIDA O DIRECTA] | | |
| 1456 | 901502 | Clostridium botulinum, Toxina (Heces) | | |
| 1457 | 902004 | ANTICOAGULANTE LUPICO | | |
| 1458 | 902005 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL | | |
| 1459 | 902006 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA | | |
| 1460 | 902010 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | | |
| 1461 | 902011 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | | |
| 1462 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | | |
| 1463 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACION [FACTOR CHRISTMAS O PT] | | |
| 1464 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACION (LABIL O PROACELERINA) | | |
| 1465 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA] | | |
| 1466 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION | | |
| 1467 | 902019 | ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND (Fvw Ag) | | |
| 1468 | 902020 | FACTOR X [STUART-PROWER] | | |
| 1469 | 902021 | FACTOR XI [PTA] | | |
| 1470 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR HAGEMAN DE CONTACTO] | | |
| 1471 | 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO] | | |
| 1472 | 902024 | FIBRINOGENO ( directa) | | |
| 1473 | 902029 | PLASMINOGENO (actividad) | | |
| 1474 | 902031 | PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO | | |
| 1475 | 902033 | PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD (FUNCIONAL) | | |
| 1476 | 902034 | PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO | | |
| 1477 | 902035 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD (funcional) | | |
| 1478 | 902036 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL | | |
| 1479 | 902037 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE | | |
| 1480 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | | |
| 1481 | 902041 | RETRACCION DEL COAGULO | | |
| 1482 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACION | | |
| 1483 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | | |
| 1484 | 902046 | TIEMPO DE SANGRIA (IVY) | | |
| 1485 | 902047 | TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO | | |
| 1486 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | | |
| 1487 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | | |
| 1488 | 902056 | INHIBIDOR FACTOR IX | | |
| 1489 | 902069 | MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA) | | |
| 1490 | 902072 | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND ( COFACTOR DE RISTOCETINA) | | |
| 1491 | 902079 | ANTICOAGULANTE LUPICO | | |
| 1492 | 902101 | CELULAS L.E | | |
| 1493 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO | | |
| 1494 | 902106 | ERITROPOYETINA Niveles Séricos | | |
| 1495 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | | |
| 1496 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2 | | |
| 1497 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | | |
| 1498 | 902115 | HEMOLISIS ACIDA (PRUEBA DE HAM) | | |
| 1499 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | | |
| 1500 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | | |
| 1501 | 902204 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL | | |
| 1502 | 902205 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | | |
| 1503 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | | |
| 1504 | 902207 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL | | |
| 1505 | 902208 | HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTO | | |
| 1506 | 902209 | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO | | |
| 1507 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | | |
| 1508 | 902211 | HEMATOCRITO | | |
| 1509 | 902212 | Hemoclasificación Sistema ABO y Rh | | |
| 1510 | 902213 | HEMOGLOBINA | | |
| 1511 | 902214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | | |
| 1512 | 902215 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | | |
| 1513 | 902216 | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | | |
| 1514 | 902217 | PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] | | |
| 1515 | 902218 | RECUENTO DE EOSINOFILOS EN CUALQUIER MUESTRA | | |
| 1516 | 902219 | EOSINOFILOS EN MOCO NASAL | | |
| 1517 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | | |
| 1518 | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1519 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | | |
| 1520 | 902224 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | | |
| 1521 | 903002 | ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO | | |
| 1522 | 903003 | BICARBONATO EN SUERO | | |
| 1523 | 903005 | CALCULO RENAL-ANÁLISIS FISICOQUÍMICO CUANTITATIVO | | |
| 1524 | 903006 | CAROTENOS | | |
| 1525 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1526 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS EN PLASMA | | |
| 1527 | 903009 | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | | |
| 1528 | 903010 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | | |
| 1529 | 903013 | ESPERMOGRAMA BÁSICO [RECUENTOS Y MORFOLOGÍA] | | |
| 1530 | 903016 | FERRITINA | | |
| 1531 | 903017 | FOSFATASA ALCALINA - ISOENZIMA | | |
| 1532 | 903020 | HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 1533 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | | |
| 1534 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1535 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | | |
| 1536 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1537 | 903028 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 1538 | 903030 | MIOGLOBINA CARDIACA | | |
| 1539 | 903031 | MIOGLOBINA ( orina) | | |
| 1540 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | | |
| 1541 | 903034 | OSMOLARIDAD EN SUERO | | |
| 1542 | 903035 | OSTEOCALCINA | | |
| 1543 | 903038 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | | |
| 1544 | 903040 | PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | | |
| 1545 | 903041 | PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1546 | 903042 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA HORMONA SEXUAL (PTHS) | | |
| 1547 | 903044 | SATURACION DE TRANSFERRINA | | |
| 1548 | 903045 | TRANSFERRINA POR IDR | | |
| 1549 | 903046 | TRANSFERRINA | | |
| 1550 | 903048 | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] | | |
| 1551 | 903050 | ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR | | |
| 1552 | 903052 | CITRATOS (ORINA DE 24 H.) | | |
| 1553 | 903054 | C-TELOPEPTIDOS | | |
| 1554 | 903062 | MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA | | |
| 1555 | 903065 | PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) | | |
| 1556 | 903102 | CITRATOS EN ORINA PARCIAL | | |
| 1557 | 903103 | ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24H. | | |
| 1558 | 903104 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24H. | | |
| 1559 | 903105 | ACIDO FOLICO | | |
| 1560 | 903106 | Ácido Fólico en Eritrocitos | | |
| 1561 | 903111 | ACIDO LACTICO [LACTATO] [ENZIMATICO] | | |
| 1562 | 903112 | ACIDO PIRUVICO | | |
| 1563 | 903113 | ACIDO VANILMANDELICO EN ORINA DE 24H. AVM | | |
| 1564 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA -ADA | | |
| 1565 | 903402 | ALDOLASA | | |
| 1566 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA | | |
| 1567 | 903407 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA | | |
| 1568 | 903411 | APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA | | |
| 1569 | 903412 | APOLIPOPROTEINA B AUTOMATIZADA | | |
| 1570 | 903417 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | | |
| 1571 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | | |
| 1572 | 903420 | COLINESTERASA SERICA | | |
| 1573 | 903421 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1574 | 903423 | D-XILOSA PRUEBA DE ABSORCION | | |
| 1575 | 903425 | FRUCTOSAMINA | | |
| 1576 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | | |
| 1577 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 1578 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA | | |
| 1579 | 903431 | LIPOPROTEINA A | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1580 | 903432 | NUCLEOTIDASA 5 | | |
| 1581 | 903434 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA | | |
| 1582 | 903436 | TROPONINA I CUALITATIVA | | |
| 1583 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA | | |
| 1584 | 903438 | TROPONINA T CUALITATIVA | | |
| 1585 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA | | |
| 1586 | 903503 | CITOQUÍMICO DE LIQUIDO PERICARDIO | | |
| 1587 | 903506 | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA) | | |
| 1588 | 903602 | AMONIO | | |
| 1589 | 903603 | CALCIO AUTOMATIZADO | | |
| 1590 | 903604 | CALCIO IONICO | | |
| 1591 | 903605 | IONOGRAMA [NA-K-CL-CA] | | |
| 1592 | 903608 | ZINC | | |
| 1593 | 903701 | VITAMINA A [RETINOL] | | |
| 1594 | 903702 | VITAMINA B1 (TIAMINA) | | |
| 1595 | 903703 | VITAMINA B12 (CIANACOBALAMINA) | | |
| 1596 | 903704 | VTAMINA B2 RIBOFLAVINA | | |
| 1597 | 903705 | VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) | | |
| 1598 | 903706 | VITAMINA D-25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL) | | |
| 1599 | 903707 | VITAMINA D-1-25 DIHIDROXI (D2-D3)(CALCIFEROL) | | |
| 1600 | 903708 | VITAMINA E [TOCOFEROL] | | |
| 1601 | 903709 | VITAMINA C (ACIDO ASCÓRBICO) | | |
| 1602 | 903711 | VITAMINA K | | |
| 1603 | 903801 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 1604 | 903802 | ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1605 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 1606 | 903804 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1607 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 1608 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1609 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | | |
| 1610 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1611 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1612 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC] | | |
| 1613 | 903813 | CLORO | | |
| 1614 | 903814 | CLORO | | |
| 1615 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | | |
| 1616 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1617 | 903817 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO | | |
| 1618 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | | |
| 1619 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 1620 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA | | |
| 1621 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | | |
| 1622 | 903822 | CREATINA | | |
| 1623 | 903823 | CREATININA DEPURACION | | |
| 1624 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1625 | 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | | |
| 1626 | 903827 | CUERPOS CETONICOS EN SANGRE | | |
| 1627 | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA | | |
| 1628 | 903829 | DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMA | | |
| 1629 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | | |
| 1630 | 903832 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA | | |
| 1631 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | | |
| 1632 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | | |
| 1633 | 903835 | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 1634 | 903836 | FOSFORO EN ORINA DE 24H. | | |
| 1635 | 903837 | FRACCION EXCRETADA DE SODIO | | |
| 1636 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT] | | |
| 1637 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | | |
| 1638 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA | | |
| 1639 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | | |
| 1640 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1641 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | | |
| 1642 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | | |
| 1643 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | | |
| 1644 | 903846 | HIERRO TOTAL | | |
| 1645 | 903847 | LIPASA | | |
| 1646 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO] | | |
| 1647 | 903850 | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | | |
| 1648 | 903851 | CITOQUÍMICO DE LIQUIDO PERITONEAL | | |
| 1649 | 903852 | CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL | | |
| 1650 | 903853 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA) | | |
| 1651 | 903854 | MAGNESIO | | |
| 1652 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1653 | 903856 | NITROGENO UREICO | | |
| 1654 | 903857 | NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1655 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 1656 | 903860 | POTASIO DE ORINA DE 24H | | |
| 1657 | 903861 | PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | | |
| 1658 | 903862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1659 | 903863 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | | |
| 1660 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 1661 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1662 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | | |
| 1663 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | | |
| 1664 | 903868 | TRIGLICERIDOS | | |
| 1665 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | | |
| 1666 | 903870 | UREA EN ORINA 24 HORAS | | |
| 1667 | 903871 | AMILASA EN ORINA PARCIAL | | |
| 1668 | 903872 | SODIO EN ORINA ESPONTANEA | | |
| 1669 | 903873 | CALCIO EN ORINA PARCIAL | | |
| 1670 | 903874 | PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | | |
| 1671 | 903875 | FOSFORO EN ORINA ESPONTÁNEA | | |
| 1672 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | | |
| 1673 | 903877 | ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL | | |
| 1674 | 903878 | POTASIO EN ORINA ESPONTANEA | | |
| 1675 | 903879 | MAGNESIO EN ORINA ESPONTANEA | | |
| 1676 | 903880 | CLORO EN ORINA ESPONTANEA | | |
| 1677 | 903881 | CREATINA EN ORINA 24Hrs. | | |
| 1678 | 903883 | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] | | |
| 1679 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | |
| 1680 | 904002 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | | |
| 1681 | 904004 | RENINA TOTAL | | |
| 1682 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | | |
| 1683 | 904006 | LEPTINA | | |
| 1684 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | | |
| 1685 | 904102 | HORMONA ANTIDIURETICA | | |
| 1686 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH] | | |
| 1687 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] | | |
| 1688 | 904105 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH] | | |
| 1689 | 904106 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE PRE Y POST | | |
| 1690 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE [LH] | | |
| 1691 | 904108 | PROLACTINA | | |
| 1692 | 904109 | PROLACTINA [POOL DE TRES MUESTRAS] | | |
| 1693 | 904202 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA (2 MUESTRAS) | | |
| 1694 | 904204 | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION | | |
| 1695 | 904403 | INHIBINA A | | |
| 1696 | 904404 | INHIBINA B | | |
| 1697 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | | |
| 1698 | 904503 | ESTRADIOL FRACCION E-2 | | |
| 1699 | 904504 | ESTRIOL | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1700 | 904505 | ESTRIOL LIBRE | | |
| 1701 | 904506 | ESTROGENOS [ESTRADIOL 17 BETA] | | |
| 1702 | 904507 | ESTRONA | | |
| 1703 | 904508 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | | |
| 1704 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | | |
| 1705 | 904510 | PROGESTERONA | | |
| 1706 | 904511 | HORMONA ANTI MULLERIANA | | |
| 1707 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | | |
| 1708 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | | |
| 1709 | 904605 | DIHIDROTESTOSTERONA (DTH) | | |
| 1710 | 904701 | GLUCAGON | | |
| 1711 | 904702 | INSULINA PRE Y POST | | |
| 1712 | 904703 | CURVA DE INSULINA (CINCO MUESTRAS) | | |
| 1713 | 904704 | INSULINA | | |
| 1714 | 904705 | INSULINA LIBRE | | |
| 1715 | 904706 | PEPTIDO C | | |
| 1716 | 904720 | ELASTASA PANCREATICA | | |
| 1717 | 904721 | PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO | | |
| 1718 | 904801 | ALDOSTERONA | | |
| 1719 | 904802 | ALDOSTERONA EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1720 | 904803 | ANDROSTENEDIOL GLUCURNIDO,3 ALFA | | |
| 1721 | 904805 | CORTISOL | | |
| 1722 | 904806 | CORTISOL AM PM (2 MUESTRAS) | | |
| 1723 | 904807 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 1724 | 904808 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | | |
| 1725 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | | |
| 1726 | 904811 | HIDROXICORTICOSTEROIDES-17 [17-OHCS] | | |
| 1727 | 904812 | CORTISOL AM | | |
| 1728 | 904813 | CORTISOL PM | | |
| 1729 | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG] | | |
| 1730 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | | |
| 1731 | 904903 | HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES TSH NEONATAL | | |
| 1732 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | | |
| 1733 | 904906 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE | | |
| 1734 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULAR INTACTA (PTH) | | |
| 1735 | 904916 | TIROXINA LIBRE PRE Y POST LEVOTIROXINA | | |
| 1736 | 904920 | TIROGLOBULINA | | |
| 1737 | 904921 | TIROXINA LIBRE | | |
| 1738 | 904922 | TIROXINA TOTAL | | |
| 1739 | 904923 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACION) | | |
| 1740 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | | |
| 1741 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | | |
| 1742 | 904927 | T3 Reverso (RT3) | | |
| 1743 | 905106 | NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR) | | |
| 1744 | 905201 | ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | | |
| 1745 | 905202 | ACIDO VALPROICO LIBRE | | |
| 1746 | 905203 | BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1747 | 905205 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 1748 | 905206 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA | | |
| 1749 | 905210 | FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA (Epamin) | | |
| 1750 | 905213 | FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA (Epamin) | | |
| 1751 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | | |
| 1752 | 905301 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVA AUTOMATIZADO | | |
| 1753 | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1754 | 905305 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | | |
| 1755 | 905312 | LITIO, NIVELES SÉRICOS | | |
| 1756 | 905502 | CICLOSPORINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1757 | 905503 | TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1758 | 905603 | DIGOXINA AUTOMATIZADO | | |
| 1759 | 905608 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1760 | 905701 | ACETAMINOFEN | | |
| 1761 | 905705 | ALCOHOL ETILICO- Internacional | | |
| 1762 | 905707 | ALCOHOL METILICO (FORMALDEHIDO MANUAL EN SANGRE TOTAL) | | |
| 1763 | 905708 | ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1764 | 905709 | ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO EN SANGRE | | |
| 1765 | 905710 | ESCOPOLAMINA | | |
| 1766 | 905716 | CANNABINOIDES (MARIHUANA) CUANTIFICADA | | |
| 1767 | 905717 | CANNABINOIDES [MARIHUANA] | | |
| 1768 | 905725 | COCAINA O METABOLITOS MANUAL | | |
| 1769 | 905726 | COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO | | |
| 1770 | 905739 | OPIACEOS | | |
| 1771 | 905740 | OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1772 | 905741 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO ( sangre) | | |
| 1773 | 905742 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO ( sangre ) | | |
| 1774 | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | | |
| 1775 | 905760 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO (ORINA PARCIAL) | | |
| 1776 | 905762 | ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO (TOLUENO EN ORINA) | | |
| 1777 | 905801 | NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA ESPECIFICA SIROLIMUS | | |
| 1778 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | | |
| 1779 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | | |
| 1780 | 906010 | BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | | |
| 1781 | 906011 | BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | | |
| 1782 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1783 | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1784 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1785 | 906024 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1786 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1787 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1788 | 906036 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1789 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | | |
| 1790 | 906040 | TREPONEMA PALLIDUM-ANTIC. IGG [EIA] | | |
| 1791 | 906041 | TREPONEMA PALLIDUM-ANTIC. IGM [EIA] | | |
| 1792 | 906107 | CISTICERCO ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1793 | 906109 | CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES | | |
| 1794 | 906118 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1795 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1796 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1797 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | | |
| 1798 | 906128 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1799 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | | |
| 1800 | 906130 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1801 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1802 | 906133 | TRYPANOSOMA CRUZY ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (IFI) | | |
| 1803 | 906134 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1804 | 906140 | Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1805 | 906141 | Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1806 | 906203 | ADENOVIRUS ANTICUERPOS IGM | | |
| 1807 | 906205 | Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA | | |
| 1808 | 906206 | Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA | | |
| 1809 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | | |
| 1810 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | | |
| 1811 | 906209 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES | | |
| 1812 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1813 | 906213 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ( IFI) | | |
| 1814 | 906214 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ( IFI) | | |
| 1815 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1816 | 906216 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1817 | 906217 | EPSTEIN-BARR Antígeno Temprano, Anticuerpos IgA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1818 | 906218 | HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM (ANTI HVA-M) | | |
| 1819 | 906219 | HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES [ANTI-HAV] (HAG) | | |
| 1820 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1821 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1822 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1823 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1824 | 906224 | HEPATITIS B ANTI DNA POLIMERASA | | |
| 1825 | 906225 | HEPATITIS C ANTICUERPOS CUANTITATIVO | | |
| 1826 | 906226 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1827 | 906227 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1828 | 906228 | HERPES I ANTICUERPOS IGG | | |
| 1829 | 906229 | HERPES I ANTICUERPOS IGM | | |
| 1830 | 906230 | Herpes II, ANTICUERPOS Ig G | | |
| 1831 | 906231 | HERPES II ANTICUERPOS IGM | | |
| 1832 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1833 | 906233 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1834 | 906234 | INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IGG | | |
| 1835 | 906235 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M | | |
| 1836 | 906237 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M | | |
| 1837 | 906238 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1838 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | | |
| 1839 | 906242 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1840 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | | |
| 1841 | 906244 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1842 | 906245 | Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1843 | 906246 | Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1844 | 906247 | VARICELA ZOSTER VIRUS: AC. IGG | | |
| 1845 | 906248 | VARICELA ZOSTER-ANTIC. IGM | | |
| 1846 | 906249 | PRUEBA RÁPIDA VIH | | |
| 1847 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | | |
| 1848 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | | |
| 1849 | 906256 | Helicobacter pylori ANTIGENO (MATERIA FECAL) | | |
| 1850 | 906260 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL | | |
| 1851 | 906263 | HEPATITIS C ANTICUERPOS CUALITATIVO | | |
| 1852 | 906266 | HEPATITIS E ANTICUERPO IgG | | |
| 1853 | 906270 | SARS COV2 COVID19 ANTICUERPOS IG G | | |
| 1854 | 906271 | SARS COV2 COVID19 ANTICUERPOS IG M | | |
| 1855 | 906302 | ANTIGENO P24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 | | |
| 1856 | 906303 | ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO LCR | | |
| 1857 | 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1858 | 906305 | Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1859 | 906308 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL | | |
| 1860 | 906314 | CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO | | |
| 1861 | 906317 | HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBS) PRUEBA RAPIDA | | |
| 1862 | 906317 | Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | | |
| 1863 | 906318 | Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1864 | 906319 | Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1865 | 906323 | NEISSERIA GONORRHOEAE, ANTIGENO | | |
| 1866 | 906324 | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | | |
| 1867 | 906326 | Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (EN HECES) | | |
| 1868 | 906329 | VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO (IFI) | | |
| 1869 | 906332 | Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA | | |
| 1870 | 906340 | SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO | | |
| 1871 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES[ENAS] RNP-SM Y SSA/SS | | |
| 1872 | 906407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1873 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgG | | |
| 1874 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IgM | | |
| 1875 | 906411 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1876 | 906413 | CENTROMERO, ANTICUERPOS | | |
| 1877 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES - P-ANCA C-ANCA AUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1878 | 906415 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO | | |
| 1879 | 906416 | Deoxirribonucleasa B (DNasa B), Anticuerpos | | |
| 1880 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1881 | 906418 | ANTICUERPOS ANTI DNA ds (IFI) | | |
| 1882 | 906422 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1883 | 906423 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1884 | 906424 | HISTONA ANTICUERPOS IGG | | |
| 1885 | 906426 | ISLOTES LANGERHANS (CELULAS BETA) ANTICUERPOS | | |
| 1886 | 906429 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO(IgG) | | |
| 1887 | 906430 | ANTICUERPOS ANTI-SSB [LA] | | |
| 1888 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1889 | 906434 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO [AMA] | | |
| 1890 | 906436 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | |
| 1891 | 906437 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO [ASMA] | | |
| 1892 | 906440 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO | | |
| 1893 | 906441 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES - [ANA] | | |
| 1894 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1895 | 906444 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO | | |
| 1896 | 906447 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1897 | 906453 | RNP ANTICUERPOS | | |
| 1898 | 906454 | SSA/RO ANTICUERPOS | | |
| 1899 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1900 | 906456 | SM ANTICUERPOS | | |
| 1901 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | | |
| 1902 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA | | |
| 1903 | 906459 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL | | |
| 1904 | 906460 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1905 | 906462 | TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS | | |
| 1906 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS | | |
| 1907 | 906464 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 1908 | 906466 | PEPTIDO CITRULINADO CICLICO | | |
| 1909 | 906472 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1910 | 906474 | GLIADINA ANTICUERPOS IgA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1911 | 906475 | GLIADINA ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1912 | 906476 | GLIADINA ANTICUERPOS IgM SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 1913 | 906477 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1914 | 906478 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1915 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1916 | 906482 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1917 | 906485 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1918 | 906486 | PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1919 | 906492 | ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH CUANTITATIVO | | |
| 1920 | 906509 | HLA CITOTOXICOS, ANTICUERPOS | | |
| 1921 | 906517 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | | |
| 1922 | 906602 | ALFA FETO PROTEINA (AFP) | | |
| 1923 | 906603 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO - CEA | | |
| 1924 | 906604 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA CA-15.3 | | |
| 1925 | 906605 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO CA-125 | | |
| 1926 | 906606 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO CA-19.9 | | |
| 1927 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1928 | 906611 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1929 | 906612 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1930 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1931 | 906621 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1932 | 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1933 | 906625 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1934 | 906626 | SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE | | |
| 1935 | 906627 | CROMOGRANINA A | | |
| 1936 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1937 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1938 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1939 | 906721 | LINFOCITOS T CD8 | | |
| 1940 | 906738 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1941 | 906744 | LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1942 | 906810 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 1943 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 1944 | 906813 | FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 1945 | 906823 | INHIBIDORES DE ESTERAZA DE C1Q | | |
| 1946 | 906824 | INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADA | | |
| 1947 | 906826 | INMUNOGLOBULINA A Ig A SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1948 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | | |
| 1949 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | | |
| 1950 | 906830 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1951 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | | |
| 1952 | 906833 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1953 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPEC?FICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST TEST] | | |
| 1954 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA | | |
| 1955 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E - IGE | | |
| 1956 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (suero) | | |
| 1957 | 906841 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1958 | 906843 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ( suero) | | |
| 1959 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO (CRIOAGLUTININAS) | | |
| 1960 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL MONOTEST SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1961 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1962 | 906905 | COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1963 | 906906 | COMPLEMENTO SERICO C3 | | |
| 1964 | 906907 | COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1965 | 906908 | COMPLEMENTO SERICO C4 | | |
| 1966 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1967 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | | |
| 1968 | 906912 | PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 1969 | 906913 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO | | |
| 1970 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 1971 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL(PRUEBA RÁPIDA) | | |
| 1972 | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | | |
| 1973 | 906917 | CRIOGLOBULINAS | | |
| 1974 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | | |
| 1975 | 907002 | COPROLOGICO | | |
| 1976 | 907003 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | | |
| 1977 | 907004 | COPROSCOPICO | | |
| 1978 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS) | | |
| 1979 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III) | | |
| 1980 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | | |
| 1981 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | | |
| 1982 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA) | | |
| 1983 | 907012 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS | | |
| 1984 | 907102 | #N/A | | |
| 1985 | 907103 | PROTEINAS DE BENCE JONES | | |
| 1986 | 907104 | RECUENTO DE ADDIS | | |
| 1987 | 907106 | UROANALISIS | | |
| 1988 | 907107 | UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL | | |
| 1989 | 907108 | GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA | | |
| 1990 | 907201 | ESPERMOGRAMA BASICO | | |
| 1991 | 907203 | LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO) | | |
| 1992 | 908318 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS ( BIOQUIMICO) | | |
| 1993 | 908350 | VITAMINA B7 BIOTINA | | |
| 1994 | 908436 | DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN | | |
| 1995 | 908806 | Hepatitis B CARGA VIRAL | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1996 | 908832 | HIV CARGA VIRAL | | |
| 1997 | 908856 | IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES | | |
| 1998 | 908890 | DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | | |
| 1999 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRRE | | |
| 2000 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRR | | |
| 2001 | 911008 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO | | |
| 2002 | 911009 | COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA | | |
| 2003 | 911010 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO | | |
| 2004 | 911015 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA | | |
| 2005 | 911016 | HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH | | |
| 2006 | 911017 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA | | |
| 2007 | 911018 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO | | |
| 2008 | 911019 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA | | |
| 2009 | 911020 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO | | |
| 2010 | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO | | |
| 2011 | 911101 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION PREDEPOSITO | | |
| 2012 | 911106 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GL?BULOS ROJOS O ERITROCITOS | | |
| 2013 | 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS + | | |
| 2014 | 911112 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL | | |
| 2015 | 912001 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | | |
| 2016 | 912002 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS | | |
| 2017 | 912004 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL | | |
| 2018 | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | | |
| 2019 | 935000 | INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD | | |
| 2020 | 935100 | APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD | | |
| 2021 | 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | | |
| 2022 | 935302 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO | | |
| 2023 | 935303 | APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO | | |
| 2024 | 935304 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | | |
| 2025 | 935305 | APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE | | |
| 2026 | 935306 | APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) | | |
| 2027 | 935400 | APLICACION DE FERULA SOD | | |
| 2028 | 935601 | APLICACION DE VENDAJE DE PRESION | | |
| 2029 | 935700 | APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD | | |
| 2030 | 935901 | APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU | | |
| 2031 | 936100 | TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD | | |
| 2032 | 936800 | INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD | | |
| 2033 | 939402 | NEBULIZACION | | |
| 2034 | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | | |
| 2035 | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA | | |
| 2036 | 943500 | INTERVENCION EN CRISIS SOD | | |
| 2037 | 944002 | PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA | | |
| 2038 | 944102 | PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA | | |
| 2039 | 944202 | PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA | | |
| 2040 | 950501 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL | | |
| 2041 | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO | | |
| 2042 | 950601 | MEDICION DE AGUDEZA VISUAL | | |
| 2043 | 951302 | ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B | | |
| 2044 | 951303 | ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B | | |
| 2045 | 951501 | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE | | |
| 2046 | 951502 | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION | | |
| 2047 | 951901 | TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR | | |
| 2048 | 951902 | TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR | | |
| 2049 | 952001 | BIOMETRIA OCULAR | | |
| 2050 | 952302 | POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2051 | 952303 | POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES | | |
| 2052 | 952501 | PAQUIMETRIA | | |
| 2053 | 960100 | INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA SOD | | |
| 2054 | 960200 | INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD | | |
| 2055 | 960401 | INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA | | |
| 2056 | 960402 | INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ | | |
| 2057 | 960403 | INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO | | |
| 2058 | 960404 | INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA | | |
| 2059 | 960405 | INSERCION DE CANULA JET TRANSTRAQUEAL | | |
| 2060 | 960700 | INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD | | |
| 2061 | 961400 | TAPONAMIENTO VAGINAL SOD | | |
| 2062 | 963100 | LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA SOD | | |
| 2063 | 963300 | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD | | |
| 2064 | 963900 | IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL SOD | | |
| 2065 | 964100 | IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR SOD | | |
| 2066 | 965100 | IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD | | |
| 2067 | 965201 | LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS | | |
| 2068 | 965301 | IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES | | |
| 2069 | 965901 | LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL | | |
| 2070 | 965902 | LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL | | |
| 2071 | 970100 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD | | |
| 2072 | 970200 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD | | |
| 2073 | 970500 | SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO SOD | | |
| 2074 | 971200 | SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD | | |
| 2075 | 971400 | SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA SOD | | |
| 2076 | 972100 | AMIGDALECTOMIA | | |
| 2077 | 972100 | SUSTITUCION DE TAPON NASAL SOD | | |
| 2078 | 972200 | SUSTITUCION DE TAPON DENTAL SOD | | |
| 2079 | 972300 | SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA SOD | | |
| 2080 | 973200 | EXTRACCION DE TAPON NASAL SOD | | |
| 2081 | 973800 | RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD | | |
| 2082 | 974300 | RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD | | |
| 2083 | 975100 | EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD | | |
| 2084 | 975200 | EXTRACCION DE TUBO DE INTESTINO DELGADO SOD | | |
| 2085 | 975400 | EXTRACCION DE TUBO DE COLECISTOSTOMIA SOD | | |
| 2086 | 975500 | EXTRACCION DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VIA BILIAR O TUBO HEPATICO SOD | | |
| 2087 | 977100 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD | | |
| 2088 | 977200 | EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO SOD | | |
| 2089 | 977300 | EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL SOD | | |
| 2090 | 977500 | EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR SOD | | |
| 2091 | 978300 | EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL SOD | | |
| 2092 | 981100 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | | |
| 2093 | 981201 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL | | |
| 2094 | 981300 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD | | |
| 2095 | 981500 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO SOD | | |
| 2096 | 981600 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD | | |
| 2097 | 982101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA | | |
| 2098 | 982102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA | | |
| 2099 | 982600 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO SOD | | |
| 2100 | 982700 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD | | |
| 2101 | 990103 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA | | |
| 2102 | 990104 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR ENFERMERIA | | |
| 2103 | 990111 | PROCTOSIGMOIDOSCOPIA | | |
| 2104 | 990111 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR AGENTE EDUCATIVO | | |
| 2105 | 990112 | EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | | |
| 2106 | 990201 | EDUCACION INDIVIDUAL POR MEDICO | | |
| 2107 | 990203 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA | | |
| 2108 | 990204 | EDUCACION INDIVIDUAL POR ENFERMERIA | | |
| 2109 | 990211 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR AGENTE EDUCATIVO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2110 | 990212 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD | | |
| 2111 | 990223 | CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA POR PROFESIONAL EN ENFERMERIA GESTANTES | | |
| 2112 | 991501 | INFUSION DE ALIMENTACION PARENTERAL | | |
| 2113 | 991800 | INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD | | |
| 2114 | 992101 | INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA | | |
| 2115 | 992300 | INYECCION INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD | | |
| 2116 | 992990 | INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA | | |
| 2117 | 993101 | VACUNACION CONTRA COLERA | | |
| 2118 | 993102 | VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] | | |
| 2119 | 993103 | VACUNACION CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC) | | |
| 2120 | 993104 | VACUNACION CONTRA Haemophilus influenza tipo b | | |
| 2121 | 993105 | ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO | | |
| 2122 | 993106 | VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO | | |
| 2123 | 993107 | ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS | | |
| 2124 | 993120 | VACUNACION COMBINADA CONTRA TETANOS Y DIFTERIA [Td] | | |
| 2125 | 993121 | VACUNACION COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB] | | |
| 2126 | 993122 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA,TETANOS Y TOS FERINA [DPT] | | |
| 2127 | 993123 | VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE) | | |
| 2128 | 993124 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE) | | |
| 2129 | 993125 | VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP) | | |
| 2130 | 993130 | VACUNACION PENTAVALENTE HB DPT HIB | | |
| 2131 | 993131 | VACUNACION COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE) | | |
| 2132 | 993501 | VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) | | |
| 2133 | 993502 | VACUNACION CONTRA Hepatitis A | | |
| 2134 | 993503 | VACUNACION CONTRA Hepatitis B | | |
| 2135 | 993504 | VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA | | |
| 2136 | 993505 | VACUNACION CONTRA RABIA | | |
| 2137 | 993506 | VACUNACION CONTRA SARAMPION | | |
| 2138 | 993507 | VACUNACION CONTRA PAROTIDITIS | | |
| 2139 | 993508 | VACUNACION CONTRA RUBEOLA | | |
| 2140 | 993509 | VACUNACION CONTRA VARICELA | | |
| 2141 | 993510 | VACUNACION CONTRA INFLUENZA | | |
| 2142 | 993512 | VACUNACION CONTRA LA ROTAVIRUS | | |
| 2143 | 993513 | VACUNACION CONTRA VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO VPH | | |
| 2144 | 993520 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION Y RUBEOLA [SR] (DOBLE VIRAL) | | |
| 2145 | 993521 | VACUNACION COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B | | |
| 2146 | 993522 | VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL) | | |
| 2147 | 993523 | VACUNACION CONTRA OTRO VIRUS (ESPECIFICO) | | |
| 2148 | 994100 | ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD | | |
| 2149 | 994200 | ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD | | |
| 2150 | 994300 | ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD | | |
| 2151 | 995101 | VACUNACION CONTRA LA MALARIA | | |
| 2152 | 995201 | OTRA VACUNACION DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES | | |
| 2153 | 995202 | ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19] | | |
| 2154 | 997002 | CONTROL DE PLACA DENTAL | | |
| 2155 | 997101 | APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO | | |
| 2156 | 997102 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | | |
| 2157 | 997103 | TOPICACION DE FLUOR EN GEL | | |
| 2158 | 997104 | TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION | | |
| 2159 | 997106 | TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ | | |
| 2160 | 997107 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | | |
| 2161 | 997301 | DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL | | |
| 2162 | 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | | |
| 2163 | 998702 | SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO | | |
| 2164 | 999316 | CURACION ESPECIAL INTRAHOSPITLARIA | | |
| 2165 | 10B001 | INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | | |
| 2166 | 10B002 | INTERNACION COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL | | |
| 2167 | 10M001 | INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2168 | 10M002 | INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL | | |
| 2169 | 10M004 | INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS | | |
| 2170 | 129M01 | INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA (HABITACION UNIPERSONAL) | | |
| 2171 | 129M02 | INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (HABITACION BIPERSONAL) | | |
| 2172 | 129M02 | INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE URGENCIAS | | |
| 2173 | 130M01 | INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE TRES CAMAS | | |
| 2174 | 130M02 | INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE CUATRO O MAS CAMAS | | |
| 2175 | 130M02 | INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE URGENCIAS | | |
| 2176 | 2DS002 | SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) 02 | | |
| 2177 | 422001B | ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN NEUMÁTICA CON BALÓN (SESIÓN) | | |
| 2178 | 422001D | ESOFAGOSCOPIA PARA DILATACIÓN (SESIÓN) | | |
| 2179 | 422001E | ESOFAGOSCOPIA FLEXIBLE PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | | |
| 2180 | 422002H | ESOFAGOSCOPIA PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O PARA FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA | | |
| 2181 | 422002V | ESOFAGOSCOPIA PARA ESCLEROSIS DE VÁRICES (SESIÓN) | | |
| 2182 | 441302H | E G D C PARA CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA | | |
| 2183 | 452301C | COLONOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | | |
| 2184 | 452401R | RECTOSIGMOIDOSCOPIA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO | | |
| 2185 | 452401S | SIGMOIDOSCOPIA PARA RESECCIÓN DE PÓLIPOS, CONTROL DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE LESIÓN DE MUCOSA | | |
| 2186 | 492101A | ANOSCOPIA (PROCTOSCOPIA) | | |
| 2187 | 5DS002 | DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS | | |
| 2188 | 5DS003 | DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) | | |
| 2189 | 5DS004 | DERECHOS DE SALA DE YESOS | | |
| 2190 | 5DSM01 | DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA | | |
| 2191 | 697101H | INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO MIRENA | | |
| 2192 | 869500TED | TERAPIA ENTEROSTOMAL DOMICILIARIA Curacion Tipo II Y III Por Enfermeria paciente Hospitalizado En Casa | | |
| 2193 | 902213-1 | HEMOGLOBINA PLASMATICA ( libre) | | |
| 2194 | 903856-02 | NITROGENO UREICO EN LIQUIDO PERITONEAL | | |
| 2195 | 903857-1 | NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA | | |
| 2196 | CC008 | CURACIONES TIPO I Y II POR ENFERMERIA (PACIENTE HOSPITALIZADO EN CASA) | | |
| 2197 | M19636 | Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | |
| 2198 | P0000777 | DENGUE - ANTICUERPOS [ IG G - IG M ] - PRUEBA RAPIDA | | |
| 2199 | P0001244 | TOMA DE MUESTRA CULTIVO ESPECIALES | | |
| 2200 | P0001246 | TOMA DE MUESTRA QUIMICA SANGUINEA | | |
| 2201 | P0001554 | COCIENTE DE ALBUMINURIA CREATINURIA | | |
| 2202 | Q8618S01 | PAQUETE INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS | | |
| 2203 | S23004 | SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) 04 | | |
| 2204 | S3130201 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ARMENIA | | |
| 2205 | S3130202 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BUGA | | |
| 2206 | S3130203 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CALI | | |
| 2207 | S3130204 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA AL DOVIO | | |
| 2208 | S3130205 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CARTAGO | | |
| 2209 | S3130206 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A LA UNION | | |
| 2210 | S3130207 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A LA VICTORIA | | |
| 2211 | S3130208 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A PALMIRA | | |
| 2212 | S3130209 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A PEREIRA | | |
| 2213 | S3130210 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ROLDANILLO | | |
| 2214 | S3130211 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A SEVILLA | | |
| 2215 | S3130212 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A TORO | | |
| 2216 | S3130213 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A TULUA | | |
| 2217 | S3130214 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A VERSALLES | | |
| 2218 | S3130215 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BOGOTA | | |
| 2219 | S3130216 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A MEDELLIN | | |
| 2220 | S3130217 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ANSERMANUEVO | | |
| 2221 | S3130218 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A CAICEDONIA | | |
| 2222 | S3130219 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BOLIVAR | | |
| 2223 | S3130220 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ULLOA | | |
| 2224 | S3130221 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A EL CAIRO | | |
| 2225 | S3130222 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ALCALA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2226 | S3130223 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A JAMUNDI | | |
| 2227 | S3130224 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A MANIZALES | | |
| 2228 | S3130225 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A BUENAVENTURA | | |
| 2229 | S3130226 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A ARGELIA | | |
| 2230 | S3130227 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A RIOFRIO | | |
| 2231 | S3130228 | TRASLADO BASICO SIMPLE EN AMBULANCIA A POPAYAN | | |
| 2232 | S3230601 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CALI | | |
| 2233 | S3230602 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A TULUA | | |
| 2234 | S3230603 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BUGA | | |
| 2235 | S3230604 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ARMENIA | | |
| 2236 | S3230605 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A PEREIRA | | |
| 2237 | S3230606 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A PALMIRA | | |
| 2238 | S3230607 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CARTAGO | | |
| 2239 | S3230608 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ROLDANILLO | | |
| 2240 | S3230609 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A SEVILLA | | |
| 2241 | S3230610 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A TORO | | |
| 2242 | S3230611 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A LA UNION | | |
| 2243 | S3230612 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A LA VICTORIA | | |
| 2244 | S3230613 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA AL DOVIO | | |
| 2245 | S3230614 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A VERSALLES | | |
| 2246 | S3230615 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BOGOTA | | |
| 2247 | S3230616 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A MEDELLIN | | |
| 2248 | S3230617 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ANSERMANUEVO | | |
| 2249 | S3230618 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A CAICEDONIA | | |
| 2250 | S3230619 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BOLIVAR | | |
| 2251 | S3230620 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ULLOA | | |
| 2252 | S3230621 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A EL CAIRO | | |
| 2253 | S3230622 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ALCALA | | |
| 2254 | S3230623 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A JAMUNDI | | |
| 2255 | S3230624 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A MANIZALES | | |
| 2256 | S3230625 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A BUENAVENTURA | | |
| 2257 | S3230626 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A ARGELIA | | |
| 2258 | S3230627 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A RIOFRIO | | |
| 2259 | S3230628 | TRASLADO BASICO REDONDO EN AMBULANCIA A POPAYAN | | |
| 2260 | S3330201 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A ARMENIA | | |
| 2261 | S3330202 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A BUGA | | |
| 2262 | S3330203 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A CALI | | |
| 2263 | S3330204 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A CARTAGO | | |
| 2264 | S3330205 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A PEREIRA | | |
| 2265 | S3330206 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A TULUA | | |
| 2266 | S3330207 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A PALMIRA | | |
| 2267 | S3330208 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A JAMUNDI | | |
| 2268 | S3330209 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A BOGOTA | | |
| 2269 | S3330210 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A MEDELLIN | | |
| 2270 | S3330211 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A MANIZALES | | |
| 2271 | S3330212 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A POPAYAN | | |
| 2272 | S3330213 | TRASLADO MEDICALIZADO EN AMBULANCIA A ROLDANILLO | | |
| 2273 | S51202 | SERVICIOS PROFESIONALES DEL ESPECIALISTA EN ANESTESIA 02 | | |
| 2274 | S51204 | SERVICIOS PROFESIONALES DEL ESPECIALISTA EN ANESTESIA 04 | | |
| 2275 | S55115 | MATERIALES DE SUTURA Y CURACION (SALA DE CURACION) | | |
| 2276 | S65101 | MATERIALES INTRAQUIRURGICOS GRUPOS 02 - 03 | | |
| 2277 | S65105 | MATERIALES DE SUTURA Y CURACION PROCEDIMIENTO NO CRUENTO | | |

## CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

| ITEM | DESCRIPCIÓN | CUMPLIMIENTO | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| 1 | **EXPERIENCIA PROPONENTE**<br><br>Se requiere que el oferente acredite experiencia en actividades iguales o similares con el objeto del presente proceso. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del proceso y a su valor; para lo cual presentará **hasta tres (3) certificaciones (certificación por** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **contrato) de contratos ejecutados o en ejecución con empresas públicas o privadas, nacionales o extranjeras.** La certificación debe contener la experiencia de forma directa e individual o a través de la participación en proponentes plurales, cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea mayor o igual (≥) que 50% del presupuesto oficial asignado en el proceso.<br><br>Las certificaciones deben contener la siguiente información:<br><br>Nombres y teléfonos del contratante<br>Objeto del contrato<br>Número del contrato<br>Valor del contrato<br>Plazo de ejecución del contrato<br>Fechas de inicio y finalización.<br>Nombre del contratista<br>Persona de contacto para la verificación<br>Teléfono, celular, dirección Email.<br><br>Las certificaciones deberán ser debidamente suscritas por el representante legal o persona natural autorizada para realizarla por parte de la entidad contratante; no se aceptarán auto-certificaciones, ni copia de contratos suscritos.<br><br>**Nota:** Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. | | |
| 2 | **NIVEL EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO:** El oferente deberá anexar junto a la oferta una certificación firmada por el representante legal de la entidad, en la que certifique que cuenta con el talento humano que le permita cumplir con el objeto de este contrato y que este personal posee la formación, capacitación e idoneidad requerida y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios y procedimientos que se soliciten, igualmente que realizó la verificación en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007 | | |
| 3 | **Experiencia del personal**: El proponente deberá anexar certificación junto a la oferta en la que certifique que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del futuro contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia de mínimo un año en la práctica de los mismos | | |
| 4 | La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 solicita anexar junto a la oferta una certificación firmada por el representante legal o persona autorizada, donde conste que la entidad cumple con:<br>• Con un Sistema de Gestión de Calidad.<br>• Que cuenten con equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios.<br>• Garantizar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales.<br>• Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados.<br>• Garantizar la prestación del servicio en sus propias instalaciones, solo se aceptarán de manera excepcionales subcontrataciones para la prestación de servicio | | |
| 5 | **REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL.**<br>En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, el oferente deberá ***anexar a la oferta*** el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social (REPS) de conformidad con la Ley 10 de 1990. | | |
| 6 | **OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES**<br>Se debe anexar a la oferta los indicadores asistenciales reportados a la Secretaria de Salud del último año, para lo cual se verificará en el anexo del presente estudio, así:<br>• Oportunidad para la atención de urgencias.<br>• Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta).<br>• Oportunidad de procedimientos en Imagenología (para cada estudio de RX, etc.).<br>• Oportunidad para procedimientos de rehabilitación (Terapia física, terapia de lenguaje)<br>• Oportunidad para toma y entrega de resultados de laboratorio. | | |
| 7 | **Atención de urgencias** (el oferente deberá contar con este servicio las 24 horas los siete días de la semana con por lo menos un ortopedista, un ginecobstetra, un cirujano general, un médico internista y un pediatra disponibles y el servicio de ambulancia básica.)<br>**Consulta Externa - *Atención Especializada en*:**<br>Medicina Interna<br>Ginecología | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Ortopedia<br>Cirugía General<br>Pediatría<br>Oftalmología<br>Optometría<br>Otorrino<br>Nutricionista<br>Dermatología<br>En cada una de las especialidades deberá especificar la oportunidad en días de la atención.<br>**Hospitalización** (el oferente deberá contar con este servicio las 24 horas los siete días de la semana con por lo menos un ortopedista, un ginecobstetra, un cirujano general, un médico internista y un pediatra disponibles.)<br>**Apoyo Diagnostico** el oferente deberá garantizar la realización de los siguientes procedimientos:<br>Imagenología, Ecografía, Rx Convencional<br>**Otros servicios en Salud:** El oferente deberá contar con servicios de transporte hospitalario básico las 24 HRS los 07 días de la semana. | | |
| 8 | El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. | | |
| 9 | El oferente se compromete a prestar los servicios de salud objeto de este contrato a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad. | | |
| 10 | El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos:<br>Documento de identidad original a la Vista<br>Orden de servicio autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4<br>Formato de Referencia y contra referencia diligenciado | | |
| 11 | La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional.<br>Cuando se trate de medicamentos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS).DISAN - Policía Nacional, establecidos para tal fin con el objetivo de agilizar la autorización de los mismos. | | |
| 12 | Presentar junto con la oferta, firmado por el representante legal el portafolio actualizado de los servicios que la entidad ofrece con los horarios y días de servicio, de acuerdo a lo solicitado por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4. (No se aceptan brochure o folleto). | | |
| 13 | En caso de requerir servicios en relación del objeto del contrato que no se encuentren contemplados dentro del mismo, pero que en cumplimiento a sentencias judiciales o necesidad de pacientes sea necesario, se podrán solicitar bajo cotización basada en los precios de mercado actual, bajo la aprobación del supervisor del contrato y/o la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4. | | |
| 14 | El servicio debe ser prestado en las instalaciones de la unidad asistencial a contratar debidamente habilitada. | | |
| 15 | Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. | | |
| 16 | Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | | |
| 17 | El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la entidad contratada, con cumplimiento de requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 incluyendo **LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO O COMPLICACIÓN NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE.** De esta manera se define que la atención de eventos adversos generados durante el manejo del paciente correrá a cargo del contratista una vez el caso sea verificado por el equipo de auditores de las dos entidades. | | |
| 18 | Permitir el acceso a la Historia Clínica, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados, eventualmente el acceso al paciente para evaluar la Calidad del servicio, | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | según lo preceptuado en la Resolución No 1995 del año de 1999 del Ministerio de Salud. | | |
| 19 | Informar por escrito al supervisor del contrato de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4, cuando éste lleve un 70%, 80%, 90% y 100% de su ejecución. si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual) | | |
| 20 | El oferente deberá anexar junto con su oferta certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución. | | |
| 21 | La oportunidad en los servicios deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud. | | |
| 22 | **CRITERIOS AMBIENTALES**<br>Garantizar la disposición final de los residuos sólidos peligrosos y especiales (aceites usados, luminarias, RAEES, envases de sustancias químicas y de derivados de hidrocarburo, baterías y pilas, llantas, escombros entre otros relacionados con el **Titulo 6 Residuos Peligrosos del Decreto 1076 de 2015** expedido por el Gobierno Nacional, o norma que lo modifique, adiciones o sustituya, que se pudiera generar como resultados de la prestación de sus servicios (Presentar al supervisor del contrato, el certificado de disposición final a través de un gestor ambiental debidamente acreditado por la autoridad ambiental competente para la prestación de estos servicios) | | |
| 23 | El oferente deberá presentar junto a la oferta el pantallazo de la consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext) el cual certifica que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana | | |
| 24 | **Materia ambiental:**<br>Buenas prácticas ambientales, de acuerdo con la normatividad vigente.<br>El futuro contratista deberá adelantar todos y cada uno de los procesos en términos amigables con el medio ambiente. | | |
| 25 | **Capacidad Instalada** el oferente deberá contar con los recursos suficientes para prestar los servicios en sus propias instalaciones. | | |
| 26 | **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO.** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de Urgencia o Urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia. | | |

## CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

Lineamientos para la implementación del SG-SST que se deben cumplir

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CUMPLE | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| 1 | El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". | | |
| 2 | El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato.<br><br>Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas. | | |

Jorge A. Cardona F.

**SUBINTENDENTE JORGE ARMANDO CARDONA**
Responsable ESPRI Roldanillo

| ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS | |

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en la Parte 2 – Titulo 1 – Capitulo 1 – Sección 1 – Subsección 6 del Decreto 1082 de 2015.

**ETAPA CONTRACTUAL**

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS | ESTIMACION DEL RIESGO | ASIGNACION DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GARANTÍA ÚNICA | RIESGO FINANCIERO | DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL | 200 SMLMV | CONTRATISTA | VIGENTE POR EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO. | AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES. |

**CLAUSULAS SANCIONATORIAS**

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS | ESTIMACION DEL RIESGO | ASIGNACION DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MULTA | RIESGO JURIDICO | LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA | MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARA POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ(10) DIAS | CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, LA POLIZA DE GARANTIA UNICA |
| MULTA | RIESGO JURIDICO | INCUMPLIMIENTO PARCIAL | MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERONLUGAR A ELLA | AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA |
| CLAUSULA PENAL PECUNIARIA | RIESGO JURIDICO | INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO | CONTRATISTA | EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO | AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA , SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD |

Jorge A. Cardona F.

SUBINTENDENTE JORGE ARMANDO CARDONA
Responsable ESPRI Roldanillo

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

| No. | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | 2 | 1 | clase |
| Operacionales | Operacionales | Operacionales | Fuente |
| Externo | Externo | Externo | Etapa |
| Contratación | Contratación | Ejecución | Tipo |
| Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes. | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes. | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico | Descripción |
| Incumplimiento de algunas condiciones pactadas en el contrato | Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tardía. | Que el contratista no firme el contrato oportunamente | Consecuencia de la ocurrencia del evento |
| Afectación grave de la salud de los usuarios<br>* desgaste administrativo<br>* impacto a la ejecución del recurso presupuestal<br>* generación de la demanda insatisfecha | Afectación grave de la salud de los usuarios<br>* desgaste administrativo<br>* impacto a la ejecución del recurso presupuestal<br>* generación de la demanda insatisfecha | Genera un gasto inapropiado de los recursos económicos asignados al contrato referido al incremento de la demanda de un mismo grupo de usuarios, en detrimento del principio de equidad a los servicios de salud | Probabilidad |
| 2 | 3 | 3 | Impacto |
| 3 | 3 | 4 | Calificación total |
| 5 | 6 | 7 | Prioridad |
| Aceptar el Riesgo | Aceptar el Riesgo | Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento, cuando el Riesgo debe ser asegurado | ¿A quién se le asigna? |
| Contratista | Contratista | Contratista | Tratamiento/controles a ser implementados |
| Exigencia en el cumplimiento de los términos acordados para la formalización del contrato | Realizar requerimiento al contratista para que justifique la tardanza en la firma del contrato<br>* Informar a la compañía aseguradora<br>*Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta | análisis de la demanda mediante auditoria a las órdenes de servicio; precisar las condiciones y servicios pactados en el contrato realizando requerimientos permanentes | Probabilidad (Impacto después del tratamiento) |
| 1 | 1 | 2 | Impacto (Impacto después del tratamiento) |
| 1 | 2 | 2 | Valoración del riesgo (Impacto después del tratamiento) |
| [redacted] | [redacted] | [redacted] | Categoria (Impacto después del tratamiento) |
| No | No | Si | ¿Afecta el equilibrio económico del contrato? |
| *Contratos<br>*Jurídica | *Contratos<br>*Jurídica | Supervisor | Persona responsable por implementar el tratamiento |
| De acuerdo al cronograma del proceso | De acuerdo al cronograma del proceso | Una vez detectada la anomalía | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento |
| Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable | Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable | Treinta días después de iniciado el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento |
| Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato | Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato | Verificando el comportamiento, estadística/frecuencia, posterior a la aplicación del tratamiento | ¿Cómo se realiza el monitoreo? (Monitoreo y revisión) |
| Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato | Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato | Trimestral | Periodicidad ¿Cuándo? (Monitoreo y revisión) |

| 6 | 5 | 4 |
|---|---|---|
| Operacionales | Operacionales | Operacionales |
| Externo | Externo | Externo |
| Selección/Contratacion | Ejecución | Ejecución |
| Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del **presupuesto oficial, del plazo o los derivados de** procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes. | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnicos inadecuados o insuficientes. |
| Ofertas artificialmente bajas | Ilegalidad de la documentación presentada para la selección del contratista/ Ilegalidad de la documentación presentada por el contratista durante la ejecución del contrato | Terminación anormal del contrato |
| Obstrucción o terminación anormal al proceso de selección; generación de caducidad del contrato; genera un reproceso/obstrucción a la ejecución contractual, presupuestal, dilata la atención a los usuarios, genera no conformidades, genera observaciones por parte de los entes de control y | Afectación grave de la salud de los usuarios, desgaste y reproceso administrativo; generación de la demanda insatisfecha | Afectación grave de la salud de los usuarios<br>*desgaste y pérdida de recursos administrativos<br>*generación de la demanda insatisfecha<br>* Afecta la percepción de Calidad del Servicio y la satisfacción del usuario<br>*Afectación a la ejecución presupuestal |
| 2 | 1 | 3 |
| 5 | 5 | 4 |
| [redacted] | 6 | 7 |
| [redacted] | Riesgo medio | Reducir las consecuencias o el impacto del Riesgo a través de planes de contingencia, en los términos y condiciones del contrato, inspecciones y revisiones para revisar el cumplimiento del contrato<br>y programas de apremio para lograr el cumplimiento del contrato |
| Oferente/Contratista | Contratista/Asegurador | Contratista |
| Denunciar el ilícito ante la autoridad competente | multas; *utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos; *aplicación de las clausulas exorbitantes;<br>*Informar y llamamiento en garantía al asegurador,<br>*Publicación del acto administrativo de imposición de multas, clausulas exorbitantes, ejecución de las garantías<br>*Informar a los entes de control vigilancia e | Exigencia para el cumplimiento de las condiciones pactadas en el contrato; *Agotamiento del debido proceso para imposición de multas; *utilización de los mecanismos alternativos de solución de conflictos; *aplicación de las clausulas exorbitantes. |
| 1 | 1 | 2 |
| 1 | 1 | 3 |
| [redacted] | [redacted] | 5 |
| [redacted] | [redacted] | Riesgo medio bajo |
| No | Si | No |
| Jurídica | Contratante | Supervisor, contratos, jurídica y ordenador del gasto |
| Inmediatamente detectada la anomalía | Inmediatamente detectada la novedad | Una vez el supervisor del contrato presente el informe sobre el incumplimiento |
| Inmediatamente detectada la novedad | Dentro de los términos establecidos en la normatividad aplicable y respetando el debido proceso | Dentro de los términos establecidos en la normatividad aplicable y respetando el debido |
| Verificar documentación que se genere | Con la generación de autos y actos administrativos necesarios | A través de la sumatoria de requerimientos realizados al contratista |
| Cada vez que se presente la documentación o información | inmediato | Mensual |

| 9 | 8 | 7 |
|---|---|---|
| Operacionales | Económico | Operacionales |
| Externo | Externo | externo |
| contratación | Selección | Selección |
| | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, proced Riesgos Econó Riesgos Económicos micos imientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico | Riesgos Económicos |
| Incurrencia en el régimen de inhabilidad e incompatibilidad | *desaceleración de la economía<br>*fluctuación<br>de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos;<br>*Depreciación de la moneda | Que no se presenten oferentes |
| Ejecución acelerada o tardía del contrato, alza de los precios,<br>*afectación a los tratamientos de los usuarios,<br>*generación de demanda insatisfecha | *Desgaste administrativo por declaratoria desierta del proceso<br>*Reproceso | *Adquisición de bienes y servicios de mala calidad;<br>*Generación de eventos adversos;<br>*Desgaste administrativo;<br>*Sobrecostos; |
| 2 | 3 | 3 |
| 4 | 1 | 1 |
| 6 | | |
| Aceptar el Riesgo | | |
| Las partes | Contratista | Contratista |
| Plan de choque que emita el Gobierno Nacional a través del Banco Emisor | *Acto administrativo declaratoria de desierto;<br>*Iniciar nuevo proceso | *Se realiza requerimiento al oferente para que justifique la oferta;<br>*Se analiza y se recomienda la continuación de la evaluación o no |
| 2 | 1 | 1 |
| 3 | 1 | 1 |
| 5 | | |
| Riesgo medio bajo | | |
| Si | No | No |
| Gobierno Nacional | Contratos, Jurídica y dueño de la necesidad | Comité evaluador |
| Cuando se llegue a Decretar la emergencia económica por parte del Estado | Según cronograma | Según cronograma para evaluar el proceso |
| Cuando el estado considere que se ha restablecido la Economía | Con la ejecutoria del acto administrativo de declaratoria de desierto | Una vez agotado el termino respectivo |
| De acuerdo a las politicas adoptadas por el Estado | Con la revisión del correo electrónico de contacto para verificar si existen observaciones | Recepcionando y verificación la respuesta al requerimiento hecho al oferente |
| De acuerdo a las politicas adoptadas por el Estado | Dentro del termino que dure la publicación del acto administrativo | inmediato |

| 12 | 11 | 10 |
|---|---|---|
| Económico | Económico | Operacional |
| Externo | Externo | Interna/externa |
| Ejecución | ejecución | Selección/contratación/ejecución |
| Riesgos Económicos | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnico | Riesgos Operacionales: son los asociados a la operatividad del contrato, tales como la suficiencia del presupuesto oficial, del plazo o los derivados de procesos, procedimientos, parámetros, sistemas de información y tecnológicos, equipos humanos o técnic |
| *desaceleración de la economía<br>*fluctuación<br>de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos;<br>*Depreciación de la moneda | *desaceleración de la economia<br>*fluctuación<br>de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos;<br>*Depreciación de la moneda | Incurrencia en el régimen de inhabilidad e incompatibilidad |
| * Afectación de la imagen institucional<br>* Acciones judiciales y disciplinarias;<br>* detrimento patrimonial; | * Afectación grave a la salud de los usuarios;<br>* Sobrecostos;<br>* Insatisfacción de los usuarios;<br>* Fallecimiento del usuario<br>* Afectación de la imagen de las partes;<br>* Acciones judiciales y disciplinarias;<br>* detrimento patrimonial; | *Generación de nulidades contractuales,<br>*Investigaciones de tipo disciplinario,<br>*Terminación anormal del contrato,<br>*Afectación a la prestación de los servicios,<br>*Reproceso administrativo |
| 3 | 4 | 3 |
| 3 | 4 | 5 |
| 6 | | |
| Reducir la probabilidad de la ocurrencia del evento | | |
| Las partes | Contratista | de acuerdo a la etapa del proceso |
| *Control a la ejecución del contrato por parte del Jefe administrativo y financiero y supervisor, con base en el cruce de información con la central de cuentas de las partes | * Exigir la gestión de eventos adversos;<br>* Exigir el Análisis del evento bajo el protocolo de Londres;<br>* Aplicación de las pólizas;<br>* Aplicación de la cláusula de indemnidad Decreto 931 del 2009; | Nota: tanto el tratamiento como la asignación y la administración del riesgo se hara de acuerdo a la etapa.<br>* adoptar los lineamientos legales contenidos en la normatividad vigente para la atención de este tipo de situaciones.<br>* aportar las evidencias que prueben o que establezcan la situación. |
| 2 | 3 | 3 |
| 2 | 2 | 2 |
| 4 | 5 | 5 |
| Riesgo Medio | Riesgo Medio | Riesgo medio bajo |
| Si | Si | dependiendo de la etapa del proceso |
| Jefe administrativo y financiero, Supervisor del contrato y Central de cuentas del contratante, | *Garantía de la Calidad<br>*Juridica<br>*Supervisor Contrato<br>*Auditoria Medica (Cuentas concurrencia y Referencia) | Ordenador del gasto y su equipo asesor. |
| Permanente una vez se genere la prestación del servicio, sujeto a la programación del PAC | Inmediatamente se conoce el evento | Inmediatamente se evidencie la situación. |
| Durante la ejecución del contrato | Cuando se agote el debido proceso y se establezcan responsabilidades | Con la ejecutoria del acto administrativo de declaratoria de inhabilidad. |
| Mediante la verificación de radicación de cuentas y detalle de ejecución del contrato | *Verificacion de los indicadores de gestión (eficiencia y eficacia) reportados a la supersalud;<br>*Solicitando a la aseguradora el estado del proceso de aplicación de | Consultando la pagina web de la procuraduría y cámara de comercio respectiva. |
| Mensual | Permanente. | Cuando sea necesaria la consulta. |

| ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS | |

## TABLA CONPES

### Tabla de estimación de riesgos previsibles CONPES 3714 de 2011*

*La metodología de estimación de los riesgos que se muestra a continuación es una propuesta que realizo la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público ; sin embargo, esta Dirección no asume responsabilidad alguna en la estimación de los riesgos, la cual es una obligación legal que cada entidad tiene a su cargo de conformidad con el Artículo 4° de la Ley 1150 de 2007

| | |
|---|---|
| Número de riesgos a estimar | 12 |
| Valor del contrato | $ 180,000,000.00 |
| Total estimación del riesgo | $ 28,299,227.49 |

Estimar | Reiniciar

Guardar reporte en formato pdf

| Riesgo General | Observaciones | Probabilidad | Impacto | Estimación | Participación |
|---|---|---|---|---|---|
| Operacionales | Que el contratista no firme el contrato oportunamente | Bajo | Bajo | $ 1,125,000.00 | 3.98% |
| Operacionales | Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tardía. | Bajo | Bajo | $ 1,125,000.00 | 3.98% |
| Operacionales | Incumplimiento de algunas condiciones pactadas en el contrato | Medio-Bajo | Bajo | $ 2,045,564.46 | 7.23% |
| Operacionales | Terminación anormal del contrato | Bajo | Medio-Bajo | $ 2,637,014.98 | 9.32% |
| Operacionales | Ilegalidad de la documentación presentada para la selección del contratista/ Ilegalidad de la documentación presentada por el contratista durante la ejecución del contrato | Bajo | Bajo | $ 1,125,000.00 | 3.98% |
| Económico | Ofertas artificialmente bajas | Bajo | Bajo | $ 1,125,000.00 | 3.98% |
| Operacionales | Que no se presenten oferentes | Bajo | Bajo | $ 1,125,000.00 | 3.98% |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Económico | *desaceleración de la economía *fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos; *Depreciación de la moneda | Medio-Bajo | Bajo | $ 2,045,564.46 | 7.23% |
| Operacionales | Incurrencia en el régimen de inhabilidad e incompatibilidad | Medio-Bajo | Medio-Bajo | $ 4,794,830.33 | 16.94% |
| Operacionales | Incurrencia en el régimen de inhabilidad e incompatibilidad | Medio-Bajo | Medio-Bajo | $ 4,794,830.33 | 16.94% |
| Económico | *desaceleración de la economía *fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos; *Depreciación de la moneda | Bajo | Medio-Bajo | $ 2,637,014.98 | 9.32% |
| Económico | *desaceleración de la economía *fluctuación de los precios de los equipos, insumos, medicamentos, desabastecimiento y especulación de los mismos; | Medio-Alto | Bajo | $ 3,719,407.95 | 13.14% |

## OBLIGACIONES DE LA REGIONA DE ASEGURAMIERNTO EN SALUD No.4

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 - POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

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

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

10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 le formule en cada caso.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
10. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
11. **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos.
12. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el documento de identidad que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional, **según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
13. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 780 de 2016).
14. Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).
15. El contratista deberá requerir a la Central de Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, enviando la historia clínica.
16. El contratista se obliga a diligenciar en su formato los procedimientos o medicamentos por fuera del plan de beneficios o POS.
17. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
18. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en

aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).

19. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.
20. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).
21. Los usuarios que pertenecen a otros Departamentos distintos a Valle del cauca, Cauca y Nariño, para la prestación de los servicios será previa autorización del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la regional de Aseguramiento en salud No. 4. De no cumplirse con este requisito, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no asumirá el pago de los servicios prestados, derivando nuevamente la factura a la entidad para que sea facturada en forma independiente al departamento que corresponda.
22. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
23. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
24. Prestar los servicios en sus instalaciones, es decir no se subcontratarán los servicios.
25. Toda urgencia que no cuente con la autorización de la Central Nacional de Autorizaciones no será tramitada por esta regional, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016.
26. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
27. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
28. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para que los funcionarios del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de esta Regional puedan realizar las solicitudes de citas y se agende en tiempo real.
29. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.
30. Ante la identificación por parte del Grupo de Auditoría de la Regional de Aseguramiento No. 4 de algún evento adverso, el contratista se obliga a realizar el análisis del caso.
31. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
32. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
33. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
34. El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 052 del 01/04/2013), los cuales se encuentran adjuntos al proceso contractual teniendo en cuenta que el Plan de Beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Fármaco-vigilancia no pertinentes.
35. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiologia de la Regional. (deval.rases-epi@policia.gov.co).

36. La Entidad contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud (Circular 030 de 2008 y 058/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (deval.rases-est@policia.gov.co; deval.rases-gar@policia.gov.co)
37. El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de EIPS para medicamentos y el de Fármaco-vigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los tramites excesivos a los usuarios.
38. La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en la molécula Internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato NO POS para la correspondiente autorización.
39. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-08, en las resoluciones 3100/2019 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)
40. El contratista se obliga al cumplimiento de la Directiva Permanente 001 DIPON DITAH DEL 03/05/2019 **"DIRECTRICES A OBSERVAR EN LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD Y PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DE SERVICIO".** la cual será allegada por el supervisor del contrato, así mismo a corregir de forma inmediata cualquier acción que haya dado como resultado el incumplimiento a esta.
41. El contratista deberá dar aplicabilidad a la resolución 3280 del 2 de agosto de 2018, mediante la cual se establecen las rutas integrales de atención en salud MIAS, especialmente los aspectos que tratan sobre la protección de las gestantes y recién nacidos se establece en la ruta materno-perinatal, con el fin de beneficiar con más y mejores atenciones en el cuidado de la salud y el bienestar del binomio madre-hijo, estableciendo las acciones necesarias para su cumplimiento y permitiendo el acompañamiento a dicho binomio por parte del núcleo familiar en todas las etapas del proceso, siempre y cuando ello no implique mayores riesgos para los mismos.
42. El contratista dará cumplimiento a la totalidad de los postulados establecidos en la resolución 3280 de 2018 en lo relacionado con la atención materno perinatal.
43. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico relacionando en una casilla el número de orden de autorización dada por Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y en otra casilla la fecha de expedición de dicha orden de autorización deval.rases-est@policia.gov.co, deval.rases-rips@policia.gov.co, y deval.rases-ref@policia.gov.co .
44. El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre toma de exámenes, preparación, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Igualmente, este canal será de manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
45. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4. En esta Facturación debe aparecer el Número del Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo".
    Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:

a. Factura original a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4- Policía NIT. 805.022.186-6.
    I. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
    II. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.
    III. Historia Clínica (ambulatoria, de urgencias, hospitalización y procedimientos). Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.
    IV. RIPS de atenciones prestadas.
b. Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Una por cada mes independiente del número de facturas presentadas).
c. Orden de prestación de los servicios expedida por el del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.

d. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar los códigos CUPS y la tarifa establecida en la oferta económica del respectivo contrato.

46. Igualmente cuando se presten servicios en la modalidad de urgencias médicas, la atención inicial de urgencias y las que se deriven de ellas deberán ser reportadas vía telefónica a la línea de atención: 5804400, extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y avantel 3505546128 o a los correos electrónicos disan.arasi-aut@policia.gov.co, disan.arasi-crf@policia.gov.co. Lo anterior independientemente de que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional (Regional de Aseguramiento en Salud No. 4), es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento a la misma. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias se deberá comunicar a los números telefónicos mencionados anteriormente con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que se requieran. Con ello procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 proyectará para pago una vez la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional situé los recursos pertinentes, o se cargará al contrato si los hubiere.
47. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
48. Una vez identificado el evento adverso e incidente presentado en la ejecución del contrato, el contratista lo reportará al supervisor del contrato y/o ordenador del gasto dentro de los siguientes cinco (5) días de realizado el análisis, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso.
49. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
**En cumplimiento al artículo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.)** Procurar el cuidado integral de su salud. **2.)** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **3.)** Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **4.)** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. **5.)** Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **6.)** Consulta, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social os adoptados por la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual. **7.)** Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. **8.)** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivad del contrato.

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE ESTÁ OBLIGADO A ENTREGAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS**

1. Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
2. Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Ocupacional
3. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del /los trabajador/es.

**SEGURIDAD DE LA INFORMACION**

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y

confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.

2. **Cláusula de Confidencialidad**: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
3. **Cumplimiento de normatividad**: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

## CONDICIONES AMBIENTALES

- Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
- Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.
- Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según la Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "*Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos*".
- El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores en la Resolución No. 0371 de 2009 "*Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Pos consumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos*", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencidos que posea o esté participando y enviar a la Dirección de Sanidad, los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores.
- El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.
- Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.