CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 369-DMMED-BR14-2025, CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – **DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN** y **CLINICA GENEZEN S.A.S.,** con **NIT. 900.438.216-1.**

El señor **Teniente Coronel MARLON GÓMEZ RODRÍGUEZ**, mayor de edad y vecino de esta ciudad identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.600.543 expedida en la ciudad de Bogotá D.C., **SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO** en su condición de **Ordenador del Gasto del DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN**, NIT: **901.541.037-1**, cargo en el que fue nombrado, mediante CIRCULAR 2024315014513913 del 09 de junio de 2024 y en la Orden Semanal No. 031 art. 070 del 02 de agosto de 2024, debidamente facultado para celebrar contratos mediante Resolución 4223 del 23 de Junio de 2022, de conformidad con lo establecido en el numeral 6 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015, la Resolución Ministerial 4130 del 16 de Junio de 2022 "Manual de Contratación" y demás normas concordantes y complementarias aplicables, quién en consecuencia representa al **DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, NIT 901.541.037-1**, que en adelante y para los efectos del presente contrato se denominará el **CONTRATANTE** por una parte y por la otra**, CLINICA GENEZEN S.A.S.,** con **NIT. 900.438.216-1,** representada legalmente por el señor **DANNY JULIAN URREGO YEPES** identificado con **C.C. No. 1.152.435.846 DE MEDELLÍN,** y que en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MEDICOS DE CONSULTA EXTERNA DE 1 Y 2 NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BASPC14 EN PUERTO BERRIO ANTIOQUIA, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2025"**, previas las siguientes consideraciones: **PRIMERA:** Que el dispensario médico de Medellín requiere contratar la Prestación de servicios de salud de forma integral para los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, para lo cual se publicó en la plataforma SECOPII, ESTUDIOS Y DOCUMENTOS PREVIOS PARA ADELANTAR EL PROCESO DE **CONTRATACIÓN DIRECTA BAJO CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 369-DMMED-BR14-2025. SEGUNDA:** Que la prestación de servicios médicos en todos los niveles de complejidad, procedimientos ambulatorios y hospitalarios, además de consulta especializada, es una necesidad de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, los cuales deberán ser asegurados tanto en la red propia (conformada por los Establecimientos de Sanidad Militar) como de forma complementaria en Instituciones Prestadoras de Salud y establecimientos de sanidad Militar del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares – **Los usuarios del ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BASPC14 EN PUERTO BERRIO ANTIOQUIA**. **TERCERA:** Que el artículo 92 de la Ley 1474 de 2011, modificó el literal c numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el cual reza: "Artículo 92. Contratos interadministrativos. Modificase el inciso primero del literal c) del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el cual quedará así: "c) Contratos Interadministrativos, siempre que las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos. **CUARTA:** Que dicho contrato se regirá por las siguientes clausulas:

CLAUSULA PRIMERA: PARTES CONTRATANTES			
CONTRATANTE	**DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN – MEDELLIN – ANTIOQUIA**	NIT.	**901.541.037- 1**
CONTRATISTA	**CLINICA GENEZEN S.A.S.**	NIT.	**900.438.216 -1**
REPRESENTACIÓN LEGAL			
CONTRATANTE		**CONTRATISTA**	
Nombre Subdirector Administrativo y Financiero.	**Teniente Coronel MARLON**	Nombres REPRESENTANTE LEGAL	**DANNY JULIAN**
Primer Apellido	**GÓMEZ**	Primer Apellido	**URREGO**
Segundo Apellido:	**RODRÍGUEZ**	Segundo Apellido:	**YEPES**
C.C No.	79.600.543	C.C No.	1.152.435.846
De	Bogotá D.C	De	Medellín
Domicilio	Medellín – Antioquia	Domicilio	Medellín, Antioquia
Dirección	Carera 77C No. 51 – 136	Dirección	Diagonal 47 SUR No. 15 SUR 31
Teléfono		Teléfono	3226520384 – 3207826870 (604)4759680
Resolución N°:	CIRCULAR 2024315014513913 del 09 de junio de 2024 y en la Orden Semanal No. 031 art. 070 del 02 de agosto de 2024	Correo electrónico.	gerencia@clinicagenezen.com comercial@clincagenezen.com

CLAUSULA SEGUNDA: OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MEDICOS DE CONSULTA EXTERNA DE 1 Y 2 NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BASPC14 EN PUERTO BERRIO ANTIOQUIA, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA 2025"

CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Además de las obligaciones inherentes al presente contrato, el contratista se compromete a:

Ejecutar el objeto del presente contrato en los plazos establecidos bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en la invitación pública, los anexos, los estudios previos, y de acuerdo con la propuesta presentada.

Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta el supervisor del contrato designado por LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN.

Mantener los precios ofertados durante la ejecución del contrato.

Cumplir y presentar con la respectiva cuenta de cobro la planilla de pago o certificado (cuando a ello haya lugar, expedido por el revisor fiscal o por el representante legal) que acredite el último pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con los requerimientos de ley.

Informar de forma inmediata al supervisor del contrato de cualquier anomalía que se presente durante la ejecución del mismo.

No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente a LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN a través del Supervisor acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.

Colaborar con LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN en lo que sea necesario para el cumplimiento del objeto contractual.

Entregar a satisfacción los servicios objeto de esta contratación.

Suministrar los insumos de óptima calidad, tal cual esta descrito en las condiciones técnicas del proceso y de la oferta que hace parte integral de la presente aceptación.

Disponer del personal especializado, para la prestación de los servicios.

Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN por conducto del funcionario que ejercerá la supervisión.

Todas aquellas obligaciones inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del mismo.

Ejecutar el objeto del presente contrato en los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas y técnicas estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con su propuesta y la invitación pública los cuales hacen parte vinculante del contrato.

El contratista deberá presentar y mantener vigentes los permisos o licencias exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio del servicio prestado.

Suministrar los insumos correspondientes al objeto del contrato, de acuerdo con las especificaciones descritas en su oferta y en los estudios previos de conveniencia y oportunidad, dentro del término y en el sitio señalado.
Cumplir las instrucciones impartidas por el funcionario encargado del control y vigilancia del contrato y las demás que sean inherentes al objeto de la presente contratación.

El contratista deberá presentar al supervisor del contrato la certificación de pago de las obligaciones parafiscales, de conformidad con la ley 789 de 2003 y el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 (según el caso).

El CONTRATISTA es el único responsable por la vinculación de su personal y la celebración de subcontratos todo lo cual debe realizar en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo sin que el SENA adquiera responsabilidad ni solidaridad alguna por dichos actos.

Ejecutar el suministro de los insumos de acuerdo a las normas técnicas y de calidad que se exigen para el mismo.

El riesgo y propiedad de los elementos serán asumidos por parte del contratista hasta que se realice la entrega total a satisfacción en el lugar indicado.

Las demás contempladas en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y las que se deriven directamente del objeto contractual.

Los demás servicios o elementos que se requieran para el desarrollo del objeto y que no se encuentre contemplado dentro de las necesidades específicas se requerirá por solicitud del supervisor del contrato, para ello se requiere que el oferente presente portafolio valorizado de todos los servicios y medicamentos con los que cuenten.

Cumplir con las condiciones establecidas en la ley y los DOCUMENTOS PREVIOS DEL PRESENTE PROCESO.

Cumplir con las características técnicas, plazos de entrega y demás condiciones establecidas en los DOCUMENTOS PREVIOS y CONTRATO derivado del presente proceso de contratación.

Suscribir las modificaciones acordadas entre las partes, para efectos de garantizar la ejecución y el cumplimiento idóneo y oportuno del objeto contratado, dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento por parte del DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN.

No suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y mantener como documentación clasificada todos los aspectos relacionados con el contrato.

Mantener la debida reserva respecto de los asuntos técnicos e instalaciones de las Fuerzas Militares de la República de Colombia, conocidos por el CONTRATISTA durante el desarrollo del contrato o con posterioridad al mismo.

Cancelar todos los derechos e impuestos que se derivan con ocasión del contrato, establecidos o que se establezcan en el país, de acuerdo con las leyes colombianas.

Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), lo cual deberá acreditar debidamente para iniciar la ejecución del contrato y para hacer efectivo el pago.

Suscribir el contrato, constituir las pólizas y garantías, acreditar el pago de aportes para fiscales y demás establecidos por la Ley.

Al constituir las pólizas y garantías deberá cargarlas en la plataforma SECOP II.

El proveedor deberá estar registrado en el Registro Único Tributario (RUT) mediante la responsabilidad con código 52 “facturador electrónico, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6 de la resolución 00042 del 2020.
El proveedor está obligado a presentar la facturación de forma electrónica, validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y servicios contratados, conforme con las disposiciones señalada en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020.

Presentar la facturación correspondiente al mes causado entre el día cinco (5) y veinte (20) de cada mes.
Deberá enviar la facturación correspondiente al correo siifnacion.facturacionelectronica@minhacienda.gov.co, especificando en el asunto la PCI así: 15-01-11-084, el número del contrato y el correo institucional del supervisor.

Una vez prestados los servicios a las obligaciones inherentes del contrato el contratista deberá cargar en la plataforma SECOP II las facturas de los servicios prestados para poder realizar los pagos respectivos.

Aceptar el contrato, anexar y cargar la garantía única en SECOP II.

En el caso que durante la ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, EL CONTRATISTA deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.

EL CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito a EL CONTRATANTE cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del contrato. De igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizarlos respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.

Los contratistas que prestarán los servicios médicos ambulatorios y especializados se obligan a verificar los derechos de los afiliados que pertenecen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, a través del documento de identidad y afiliación a los servicios médicos vigentes; evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación.

Los menores que no posean documento de identidad se identificarán con el registro de nacido vivo hasta treinta (30) días de edad. Cualquier verificación de identificación deberá realizarse ante el Establecimiento de Sanidad Militar, la Dirección General de sanidad Militar Grupo de Afiliación y Validación de Derechoso a través de los Centros Regionales de Afiliación.

El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, presentando los siguientes documentos:

Documento de identidad original.

Orden de servicio autorizada

Formato de referencia y contra referencia debidamente diligenciado

Recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas las quejas o sugerencias de los usuarios, que recaigan sobre la prestación del servicio objeto del contrato, para lo cual se debe efectuar un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento, atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por EL CONTRATANTE cuando a ello hubiere lugar.
Comunicar dentro de un término prudencial no superior a 48 horas, la ocurrencia de eventos adversos en el desarrollo de prácticas médicas asistenciales acaecidas en la institución de EL CONTRATISTA, que afecten a usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

Entregar un informe mensual de pacientes atendidos al supervisor del contrato, quien realizará el seguimiento sobre la ejecución del contrato.

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 será de uso por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia del Establecimiento de Sanidad Militar.

EL CONTRATISTA se obliga a contar con el capital de trabajo necesario para financiar la cartera, los gastos de operación del servicio, y demás recurso humano requerido para una oportuna y eficiente prestación del servicio a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

Todas las demás en cumplimiento a las normas legales vigentes.

El incumplimiento de estas obligaciones será causal para que el DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN le imponga multas sucesivas hasta tanto éste dé cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la respectiva entidad administradora, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el parágrafo 2º del artículo 1º de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

CLÁUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO – TARIFAS

EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIGSA- DISAN – DMMED, de conformidad a la Ley 2024 del 2022 en **PAGOS PARCIALES a SESENTA (60)** días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo a las necesidades de la dirección de Sanidad Ejercito – Dispensario Médico de Medellín, no obstante, los pagos estarán sujetos a la asignación del PAC por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

- Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional- Ejército Nacional – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo.

- Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro

Nacional. (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC).

- Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.

- Verificación por parte del MDN-Ejército Nacional, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación. (En los casos que aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013.)

PARÁGRAFO PRIMERO: El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN, realizará los pagos en la respectiva cuenta bancaria aportada por la entidad mediante certificación bancaria, a la **CUENTA CORRIENTE NO. 859033946 DE BANCO ITAÚ**.

PARÁGRAFO SEGUNDO: EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DEL CONTRATO, SE POSTERGARÁ EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDO EL RECIBO A SATISFACCIÓN.

PARÁGRAFO TERCERO: EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario.

Para los pagos, el contratista deberá presentar factura comercial, de conformidad con el artículo 617 del Estatuto Tributario, así:

a. Denominación expresa como factura de venta
b. Apellidos, nombre o razón social y NIT del vendedor o de quien presta el servicio.
c. Apellidos, nombre o razón social y NIT del adquiriente de los bienes o servicios.
d. Número consecutivo de factura de venta
e. Fecha de expedición de la factura
f. Descripción genérica o específica de los artículos vendidos o servicios prestados.
g. Valor total de la operación
h. Nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura
i. Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas
j. Facturación electrónica

Al momento de la expedición de la factura los requisitos de los literales a), b), c), d), e), f), g), h) e i) deberán estar previamente impresos a través de medios litográficos, tipográficos o de técnicas industriales de carácter similar. Cuando el contribuyente utilice un sistema de facturación por computador o máquinas registradoras, con la impresión efectuada por tales medios se entienden cumplidos los requisitos de impresión previa. El sistema de facturación deberá numerar en forma consecutiva las facturas y se deberán proveer los medios necesarios para su verificación.

Enviar la factura electrónica, nota débito o nota crédito según se requiera, al correo de recepción del Ministerio de Hacienda: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, indicando en el Asunto:

15-01-11-084; N. del Contrato; del cual fue inscrito como supervisor del contrato el cual debe enviarse en archivo.zip, archivo PDF, archivo XML, en el contenido de la factura en Tipo de Naturaleza: Jurídica, En el campo NIT: (sin digito de verificación), en el campo digito de verificación:4 y en el campo Notas de la factura se debe incluir el siguiente texto: #$15-01-11-084; Contrato N.; Contrato; del cual fue inscrito como supervisor del contrato.

Es muy importante, que él envió de la factura electrónica, nota débito o nota crédito, cumpla con esas condiciones de envió ya que es una plataforma la que valida la factura y la entrega al DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN para que no sea rechazada por el Ministerio de Hacienda, y así garantizar su pago dentro de los tiempos establecidos en este contrato de acuerdo a la asignación de PAC.

1. Nombre o razón social
2. Número de identificación Tributaria NIT
3. Entidad financiera
4. Tipo de cuenta ahorro o corriente
5. Número de cuenta.

MANEJO DE GLOSAS

AUDITORIA DE CUENTAS: El proceso de radicación de cuentas se llevará a cabo por la Auditoria contratada para tal fin por la Dirección General de Sanidad. El proceso de revisión y auditoría a la facturación se llevará a cabo dentro de los términos de Ley y conforme a lo establecido en el presente proceso de selección. El

Auditor designado para el efecto realizará la auditoria Clínica y Administrativa de todos los servicios prestados con su respectiva facturación y soportes correspondientes.

GLOSAS TOTALES O PARCIALES: En caso de presentarse glosas, estas deberán ser respondidas dentro de los veinte (20) días calendario, contados a partir de la fecha de notificación al **CONTRATISTA** por parte del Área responsable; si el **CONTRATISTA** no cumple con la obligación de aclarar las parciales notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuaran los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura. Una vez sean recibidas las respuestas a las glosas, la factura será tramitada según los términos definidos en el contrato.

DESCUENTOS El oferente deberá especificar los descuentos financieros que otorgará a la **DIRECCÍÓN DE SANIDAD DE EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN Y SUS UNIDADES SATÉLITES CENTRALIZADAS**, si a ello hay lugar.

ACTAS DE GLOSAS: EL ACTA DEBE RESUMIR LA INFORMACION DEL CONTRATO QUE PERMITA CLARAMENTE SU IDENTIFICACION Y NATURALEZA.

Se debe incluir en la correspondiente acta la información que identifique claramente los siguientes datos: encabezamiento, el número de registro del documento, lugar y fecha, número del contrato, quienes intervienen, asunto.

Antecedentes del contrato: Fecha de iniciación del contrato, valor del contrato, anotaciones adicionales como contratos adicionales, etc., fecha de iniciación, fecha de terminación, plazo en días, estado financiero del contrato.

MANEJO DE GLOSAS TOTALES O PARCIALES: Una vez efectuada la revisión de cuentas por parte de La empresa **AUDITORA,** dentro de los plazos de ley, notificará la glosa al oferente. Una vez el oferente reciba la glosa, debe documentarla y responder en los tiempos establecidos en el Decreto 4747de 2007, Resolución 3047 de 2008 y Resolución 416 de 2009 o las normas que lo modifiquen para lo cual el DMMED, analizada la objeción, procederá a hacer el reintegro de la glosa o ratificación de la misma. Si fuere el último caso, el oferente solicitará una conciliación.

En el caso de que la glosa sea atribuible a omisiones por parte del contratista y su aclaración no sea posible hacerse inmediatamente, una vez sea aclarada por el contratista, será entregada la respuesta al DMMED, a más tardar dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de radicación inicial de la factura.

Una vez se haya vencido el plazo de ejecución y/ o agotado el presupuesto se deberá realizar reunión de acuerdo a las directrices de la **DISAN.**

OFERTA ECONÓMICA

N° ITEM	CODIGOS CUPS	CODIGOS UNSPSC	DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD	TIPO	CANT	PRECIO UNITARIO OFERTADO CLINICA GENEZEN S.A.S
1	494400	85101501	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
2	182402	85101501	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	SERVICIO	1	1.348.444,00
3	219010	85101501	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	SERVICIO	1	2.916.952,00
4	673201	85101501	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	1	575.000,00
5	483101	85101501	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
6	574203	85101501	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
7	574100	85101501	ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
8	662202	85101501	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	978.420,00
9	662201	85101501	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
10	662203	85101501	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
11	662102	85101501	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	978.420,00
12	662101	85101501	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
13	662103	85101501	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
14	905702	85101501	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.020,00
15	903105	85101501	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	85.468,00
16	903109	85101501	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	146.648,00
17	903110	85101501	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	58.052,00
18	906601	85101501	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	60.260,00
19	903802	85101501	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	22.448,00
20	903877	85101501	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	22.448,00
21	903801	85101501	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	22.448,00
22	905201	85101501	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	84.088,00
23	903113	85101501	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	124.200,00

24	782241	85101501	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	2.186.012,00
25	782741	85101501	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
26	782781	85101501	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
27	782404	85101501	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	2.916.952,00
28	782104	85101501	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	2.186.012,00
29	782243	85101501	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	2.186.012,00
30	782641	85101501	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.914.244,00
31	782541	85101501	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.349.904,00
32	782543	85101501	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.349.904,00
33	818302	85101501	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
34	818301	85101501	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
35	901201	85101501	Actinomyces CULTIVO	SERVICIO	1	47.104,00
36	906050	85101501	Actynomices ANTICUERPOS	SERVICIO	1	119.692,00
37	286101	85101501	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
38	286102	85101501	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
39	602003	85101501	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	SERVICIO	1	3.349.904,00
40	602002	85101501	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
41	906902	85101501	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	1	20.056,00
42	597105	85101501	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
43	783503	85101501	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.349.904,00
44	783804	85101501	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
45	783707	85101501	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.349.904,00
46	783705	85101501	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	SERVICIO	1	3.349.904,00
47	838502	85101501	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	SERVICIO	1	2.186.012,00
48	838501	85101501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	SERVICIO	1	2.186.012,00
49	903804	85101501	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	13.616,00
50	903803	85101501	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	13.616,00
51	905704	85101501	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	74.428,00
52	905706	85101501	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	54.280,00
53	905707	85101501	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	SERVICIO	1	54.280,00
54	903402	85101501	ALDOLASA	SERVICIO	1	53.912,00
55	904801	85101501	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	179.492,00
56	904802	85101501	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1	179.492,00
57	903404	85101501	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	60.812,00
58	903403	85101501	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	60.812,00
59	903405	85101501	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	60.812,00
60	903002	85101501	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	SERVICIO	1	112.332,00
61	906602	85101501	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	112.332,00
62	282101	85101501	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
63	903806	85101501	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	26.036,00
64	903871	85101501	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	26.036,00
65	908310	85101501	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	SERVICIO	1	23.276,00
66	908311	85101501	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	SERVICIO	1	24.472,00
67	908312	85101501	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	SERVICIO	1	31.648,00
68	908313	85101501	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	SERVICIO	1	24.472,00
69	903602	85101501	AMONIO	SERVICIO	1	52.072,00
70	840500	85101501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
71	840300	85101501	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO) SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
72	841003	85101501	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1	2.186.012,00
73	841001	85101501	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1	1.914.244,00
74	840001	85101501	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1	1.914.244,00
75	840701	85101501	AMPUTACION DE BRAZO	SERVICIO	1	1.914.244,00
76	674003	85101501	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	772.892,00
77	674002	85101501	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	772.892,00
78	674004	85101501	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	772.892,00
79	841400	85101501	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
80	840900	85101501	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	SERVICIO	1	3.349.904,00
81	841002	85101501	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1	2.186.012,00
82	841203	85101501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	SERVICIO	1	1.741.652,00
83	841101	85101501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	1	772.892,00
84	841202	85101501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	SERVICIO	1	1.741.652,00
85	841500	85101501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
86	841201	85101501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	SERVICIO	1	1.741.652,00

87	643100	85101501	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL SOD	SERVICIO	1	2.916.952,00
88	841700	85101501	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
89	643200	85101501	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	SERVICIO	1	3.349.904,00
90	840100	85101501	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	SERVICIO	1	978.420,00
91	840200	85101501	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	SERVICIO	1	978.420,00
92	459101	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
93	459301	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
94	459501	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
95	459201	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
96	459401	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
97	459504	85101501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
98	578801	85101501	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	SERVICIO	1	3.575.396,00
99	904501	85101501	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	170.476,00
100	905302	85101501	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	83.536,00
101	901001	85101501	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	41.676,00
102	901002	85101501	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	41.676,00
103	902004	85101501	ANTICOAGULANTE LUPICO	SERVICIO	1	92.644,00
104	906440	85101501	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	95.588,00
105	906441	85101501	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	SERVICIO	1	95.588,00
106	906442	85101501	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	95.588,00
107	906903	85101501	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	26.496,00
108	911006	85101501	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	SERVICIO	1	52.992,00
109	911005	85101501	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	52.992,00
110	911002	85101501	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	SERVICIO	1	53.912,00
111	911001	85101501	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	48.484,00
112	906406	85101501	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	203.780,00
113	906444	85101501	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	62.100,00
114	906443	85101501	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	62.100,00
115	905304	85101501	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.480,00
116	906002	85101501	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	1	47.104,00
117	902006	85101501	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	98.716,00
118	902008	85101501	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	SERVICIO	1	98.716,00
119	906603	85101501	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
120	906604	85101501	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	256.220,00
121	906605	85101501	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	206.080,00
122	906606	85101501	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	206.080,00
123	906611	85101501	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	207.368,00
124	906610	85101501	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	207.368,00
125	906612	85101501	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	207.368,00
126	906614	85101501	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	207.368,00
127	906303	85101501	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	226.136,00
128	906304	85101501	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	82.708,00
129	902009	85101501	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO	1	98.716,00
130	222104	85101501	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
131	222105	85101501	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.286.332,00
132	222106	85101501	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
133	222107	85101501	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.286.332,00
134	223903	85101501	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.286.332,00
135	223104	85101501	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
136	223101	85101501	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
137	223102	85101501	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
138	223103	85101501	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.286.332,00
139	471110	85101501	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00

140	472002	85101501	APENDICOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
141	780502	85101501	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	SERVICIO	1	3.132.968,00
142	780706	85101501	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	SERVICIO	1	3.132.968,00
143	780702	85101501	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
144	780202	85101501	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	SERVICIO	1	2.916.952,00
145	780921	85101501	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	SERVICIO	1	2.916.952,00
146	780503	85101501	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	SERVICIO	1	3.132.968,00
147	780703	85101501	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
148	781901	85101501	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	SERVICIO	1	3.132.968,00
149	781902	85101501	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	SERVICIO	1	1.914.244,00
150	935400	85101501	APLICACION DE FERULA SOD	SERVICIO	1	192.280,00
151	780901	85101501	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	SERVICIO	1	1.914.244,00
152	819202	85101501	APLICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	SERVICIO	1	26.036,00
153	997105	85101501	APLICACION DE RESINA PREVENTIVA	SERVICIO	1	17.204,00
154	781703	85101501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	SERVICIO	1	1.914.244,00
155	781501	85101501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	SERVICIO	1	1.348.444,00
156	781401	85101501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	SERVICIO	1	1.348.444,00
157	781301	85101501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	SERVICIO	1	1.914.244,00
158	781801	85101501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	SERVICIO	1	1.914.244,00
159	781601	85101501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	SERVICIO	1	978.420,00
160	781201	85101501	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	SERVICIO	1	3.132.968,00
161	781502	85101501	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	SERVICIO	1	1.914.244,00
162	781920	85101501	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	1.914.244,00
163	781304	85101501	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1	1.914.244,00
164	781302	85101501	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	SERVICIO	1	1.914.244,00
165	781701	85101501	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	1.914.244,00
166	781702	85101501	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1	1.914.244,00
167	935100	85101501	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	SERVICIO	1	75.440,00
168	935305	85101501	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	SERVICIO	1	75.440,00
169	935303	85101501	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	SERVICIO	1	149.316,00
170	935307	85101501	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	SERVICIO	1	141.128,00
171	935302	85101501	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	SERVICIO	1	75.440,00
172	935304	85101501	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	SERVICIO	1	75.440,00
173	935301	85101501	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	SERVICIO	1	75.440,00
174	935306	85101501	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	SERVICIO	1	149.316,00
175	903411	85101501	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	176.272,00
176	903409	85101501	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	176.272,00
177	903412	85101501	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	176.272,00
178	903410	85101501	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	176.272,00
179	908324	85101501	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	SERVICIO	1	162.564,00
180	302407	85101501	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
181	302408	85101501	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
182	302405	85101501	ARITENOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
183	302406	85101501	ARITENOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
184	761201	85101501	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1	1.741.652,00
185	810109	85101501	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	3.286.424,00
186	810108	85101501	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	3.349.904,00
187	812302	85101501	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
188	812301	85101501	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
189	810836	85101501	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.286.424,00
190	810837	85101501	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.286.424,00
191	812200	85101501	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	SERVICIO	1	3.286.424,00
192	811212	85101501	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
193	812802	85101501	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	2.186.012,00
194	812801	85101501	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
195	812700	85101501	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
196	811210	85101501	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
197	811211	85101501	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00

198	810103	85101501	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	SERVICIO	1	3.349.904,00
199	812401	85101501	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
200	811101	85101501	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
201	812601	85101501	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	SERVICIO	1	1.914.244,00
202	819601	85101501	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	SERVICIO	1	3.349.904,00
203	818305	85101501	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	SERVICIO	1	2.186.012,00
204	814101	85101501	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	SERVICIO	1	3.132.968,00
205	818306	85101501	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	SERVICIO	1	3.349.904,00
206	817201	85101501	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	SERVICIO	1	3.349.904,00
207	817208	85101501	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	SERVICIO	1	3.349.904,00
208	802502	85101501	ARTROSCOPIA DE CADERA	SERVICIO	1	1.741.652,00
209	802501	85101501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	SERVICIO	1	1.741.652,00
210	802701	85101501	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	SERVICIO	1	1.348.444,00
211	802201	85101501	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	SERVICIO	1	1.348.444,00
212	802401	85101501	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	SERVICIO	1	978.420,00
213	802101	85101501	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	SERVICIO	1	978.420,00
214	802301	85101501	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	SERVICIO	1	1.348.444,00
215	802601	85101501	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	SERVICIO	1	978.420,00
216	802801	85101501	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	SERVICIO	1	978.420,00
217	801200	85101501	ARTROTOMIA DE CODO SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
218	801101	85101501	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	SERVICIO	1	978.420,00
219	801300	85101501	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
220	801500	85101501	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
221	801600	85101501	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
222	801700	85101501	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
223	801400	85101501	ARTROTOMIA EN MANO SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
224	801800	85101501	ARTROTOMIA EN PIE SOD	SERVICIO	1	978.420,00
225	735930	85101501	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	SERVICIO	1	1.741.652,00
226	735931	85101501	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	SERVICIO	1	1.741.652,00
227	890606	85101501	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	33.672,00
228	890608	85101501	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	32.844,00
229	906135	85101501	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	44.068,00
230	607100	85101501	ASPIRACION (PERCUTANEA) CON (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES SOD	SERVICIO	1	978.420,00
231	819101	85101501	ASPIRACION ARTICULAR	SERVICIO	1	70.380,00
232	829200	85101501	ASPIRACION DE BURSA DE MANO SOD	SERVICIO	1	70.380,00
233	839400	85101501	ASPIRACION DE BURSA SOD	SERVICIO	1	70.380,00
234	202401	85101501	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	SERVICIO	1	53.912,00
235	202402	85101501	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
236	839500	85101501	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO SOD	SERVICIO	1	70.380,00
237	579901	85101501	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	95.588,00
238	222108	85101501	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	SERVICIO	1	53.912,00
239	222109	85101501	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	53.912,00
240	609100	85101501	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	SERVICIO	1	978.420,00
241	619100	85101501	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
242	779802	85101501	ASTRAGALECTOMIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
243	204001	85101501	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
244	204002	85101501	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
245	905711	85101501	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.020,00
246	898301	85101501	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	SERVICIO	1	564.512,00
247	837100	85101501	AVANZAMIENTO DE TENDON SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
248	907001	85101501	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1	14.904,00
249	901111	85101501	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	21.252,00
250	901101	85101501	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	1	21.252,00
251	903808	85101501	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	SERVICIO	1	16.008,00
252	905203	85101501	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	74.428,00
253	905204	85101501	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	74.428,00
254	905306	85101501	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	79.488,00
255	906481	85101501	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	34.868,00
256	906482	85101501	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	34.868,00
257	906620	85101501	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	94.208,00
258	908326	85101501	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	162.564,00
259	903003	85101501	BICARBONATO	SERVICIO	1	39.284,00
260	903809	85101501	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1	13.892,00
261	482500	85101501	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
262	621200	85101501	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00

263	803201	85101501	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	772.892,00
264	803801	85101501	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	772.892,00
265	482400	85101501	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
266	621100	85101501	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
267	601301	85101501	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	1	363.584,00
268	601102	85101501	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	1	978.420,00
269	601101	85101501	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	1	978.420,00
270	601104	85101501	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	1	978.420,00
271	601103	85101501	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	1	978.420,00
272	289103	85101501	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	575.000,00
273	289102	85101501	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	SERVICIO	1	575.000,00
274	492300	85101501	BIOPSIA DE ANO SOD	SERVICIO	1	575.000,00
275	181101	85101501	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	SERVICIO	1	575.000,00
276	181102	85101501	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	1	575.000,00
277	630200	85101501	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
278	671202	85101501	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	SERVICIO	1	575.000,00
279	681105	85101501	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	SERVICIO	1	575.000,00
280	630100	85101501	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
281	611101	85101501	BIOPSIA DE ESCROTO	SERVICIO	1	575.000,00
282	422602	85101501	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
283	441501	85101501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
284	441502	85101501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
285	401102	85101501	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	SERVICIO	1	1.741.652,00
286	401101	85101501	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	SERVICIO	1	772.892,00
287	711130	85101501	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1	575.000,00
288	061301	85101501	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
289	061302	85101501	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.186.012,00
290	061001	85101501	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
291	061002	85101501	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	772.892,00
292	451501	85101501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
293	451502	85101501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
294	452502	85101501	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	SERVICIO	1	2.916.952,00
295	452601	85101501	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
296	452602	85101501	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
297	711110	85101501	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	SERVICIO	1	575.000,00
298	340502	85101501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
299	340501	85101501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.741.652,00
300	851102	85101501	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SERVICIO	1	772.892,00
301	291203	85101501	BIOPSIA DE NASOFARINGE	SERVICIO	1	1.348.444,00
302	651203	85101501	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	363.584,00
303	641100	85101501	BIOPSIA DE PENE SOD	SERVICIO	1	772.892,00
304	542302	85101501	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
305	542304	85101501	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
306	542303	85101501	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.914.244,00
307	860101	85101501	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	SERVICIO	1	486.312,00
308	601201	85101501	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
309	832101	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	575.000,00
310	832102	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	575.000,00
311	582401	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
312	582402	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.348.444,00
313	573500	85101501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
314	661120	85101501	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
315	661110	85101501	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
316	611102	85101501	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS	SERVICIO	1	1.741.652,00
317	563301	85101501	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
318	563311	85101501	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
319	563401	85101501	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
320	582301	85101501	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
321	582302	85101501	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
322	681102	85101501	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
323	681101	85101501	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
324	702401	85101501	BIOPSIA DE VAGINA	SERVICIO	1	575.000,00
325	511701	85101501	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
326	511702	85101501	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	772.892,00
327	651202	85101501	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
328	651201	85101501	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
329	711301	85101501	BIOPSIA EN PERINE	SERVICIO	1	575.000,00
330	671201	85101501	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	1	575.000,00
331	860103	85101501	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	SERVICIO	1	486.312,00
332	860102	85101501	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	SERVICIO	1	486.312,00
333	573402	85101501	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
334	573302	85101501	BIOPSIA MULTIPLE O MAPEO VESICAL POR CISTOSCOPIA +	SERVICIO	1	2.186.012,00
335	212101	85101501	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	575.000,00

336	212201	85101501	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	575.000,00
337	212001	85101501	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	575.000,00
338	289101	85101501	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES +	SERVICIO	1	575.000,00
339	851101	85101501	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	SERVICIO	1	772.892,00
340	573401	85101501	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
341	573301	85101501	BIOPSIA UNICA O SIMPLE DE VEJIGA POR CISTOSCOPIA +	SERVICIO	1	2.186.012,00
342	563321	85101501	BIOPSIADE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
343	905713	85101501	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.040,00
344	053101	85101501	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	SERVICIO	1	145.268,00
345	053102	85101501	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	1	145.268,00
346	053115	85101501	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	SERVICIO	1	203.780,00
347	053114	85101501	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL. TORACICO O LUMBAR) +	SERVICIO	1	3.349.904,00
348	906003	85101501	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
349	906004	85101501	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
350	906306	85101501	BORDETELLA PERTUSSI ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	148.856,00
351	901202	85101501	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	SERVICIO	1	53.912,00
352	901203	85101501	BRUCELLA CULTIVO	SERVICIO	1	53.912,00
353	835100	85101501	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
354	835500	85101501	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
355	905715	85101501	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	60.812,00
356	903603	85101501	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	28.520,00
357	903811	85101501	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	28.520,00
358	903873	85101501	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	39.284,00
359	903604	85101501	CALCIO IONICO	SERVICIO	1	28.520,00
360	903810	85101501	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	28.520,00
361	906621	85101501	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	194.580,00
362	906106	85101501	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	142.140,00
363	903812	85101501	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	SERVICIO	1	56.672,00
364	804401	85101501	CAPSULODESIS EN MANO	SERVICIO	1	2.186.012,00
365	819331	85101501	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
366	819332	85101501	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
367	831207	85101501	CAPSULORRAFIA DE CADERA	SERVICIO	1	1.914.244,00
368	819310	85101501	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
369	804302	85101501	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	2.186.012,00
370	804301	85101501	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	2.186.012,00
371	905206	85101501	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	125.212,00
372	905205	85101501	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	125.212,00
373	906407	85101501	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	148.856,00
374	906408	85101501	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	148.856,00
375	906409	85101501	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	148.856,00
376	374100	85101501	CARDIORRAFIA SOD	SERVICIO	1	3.349.904,00
377	996102	85101501	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	SERVICIO	1	487.416,00
378	996101	85101501	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	SERVICIO	1	487.416,00
379	908411	85101501	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	SERVICIO	1	553.196,00
380	903006	85101501	CAROTENOS+	SERVICIO	1	36.892,00
381	779403	85101501	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
382	389200	85101501	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL SOD	SERVICIO	1	168.176,00
383	598001	85101501	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
384	598002	85101501	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.186.012,00
385	494300	85101501	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
386	902101	85101501	CELULAS L.E.	SERVICIO	1	34.868,00
387	906411	85101501	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	95.036,00
388	906413	85101501	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	139.748,00
389	675102	85101501	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	978.420,00
390	675101	85101501	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	978.420,00
391	675103	85101501	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	978.420,00
392	903416	85101501	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	66.608,00
393	692205	85101501	CERVICOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
394	906021	85101501	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	88.596,00
395	906308	85101501	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	SERVICIO	1	88.596,00
396	905721	85101501	CIANUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.484,00
397	578201	85101501	CIERRE DE CISTOSTOMIA [FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA]	SERVICIO	1	3.132.968,00
398	465101	85101501	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
399	465201	85101501	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
400	209002	85101501	CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	SERVICIO	1	1.741.652,00

401	209001	85101501	CIERRE DE FISTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	SERVICIO	1	1.741.652,00
402	584305	85101501	CIERRE DE FISTULA DE NEOURETRA	SERVICIO	1	3.132.968,00
403	694203	85101501	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
404	199101	85101501	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO	SERVICIO	1	1.741.652,00
405	199102	85101501	CIERRE DE FISTULA PERILINFATICA DE OIDO MEDIO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
406	584302	85101501	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	SERVICIO	1	3.575.396,00
407	584301	85101501	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	SERVICIO	1	3.575.396,00
408	584304	85101501	CIERRE DE FISTULA URETRO-VAGINAL	SERVICIO	1	3.132.968,00
409	194105	85101501	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	SERVICIO	1	3.349.904,00
410	194106	85101501	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
411	425801	85101501	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
412	219604	85101501	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
413	584200	85101501	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
414	547701	85101501	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
415	640000	85101501	CIRCUNCISION SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
416	646001	85101501	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	SERVICIO	1	3.286.424,00
417	646002	85101501	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	SERVICIO	1	3.286.424,00
418	652101	85101501	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
419	576001	85101501	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.132.968,00
420	906109	85101501	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	85.468,00
421	592201	85101501	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
422	592204	85101501	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
423	592202	85101501	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.916.952,00
424	578901	85101501	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	SERVICIO	1	1.914.244,00
425	573101	85101501	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	SERVICIO	1	1.348.444,00
426	573102	85101501	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	SERVICIO	1	1.348.444,00
427	573103	85101501	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	SERVICIO	1	1.348.444,00
428	573201	85101501	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
429	571210	85101501	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
430	571220	85101501	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.914.244,00
431	571102	85101501	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
432	571103	85101501	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.914.244,00
433	597101	85101501	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	SERVICIO	1	1.914.244,00
434	578502	85101501	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
435	911301	85101501	CITAFERESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	SERVICIO	1	1.607.332,00
436	906260	85101501	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	SERVICIO	1	89.056,00
437	906205	85101501	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	89.056,00
438	906261	85101501	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	SERVICIO	1	89.056,00
439	906206	85101501	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	89.056,00
440	906414	85101501	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	107.364,00
441	652305	85101501	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
442	652304	85101501	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
443	541901	85101501	CITORREDUCCION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	575.000,00
444	541902	85101501	CITORREDUCCION VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
445	903813	85101501	CLORO	SERVICIO	1	15.180,00
446	903814	85101501	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	15.180,00
447	903880	85101501	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	39.284,00
448	901204	85101501	CLOSTRIDIUM BOTULINUM CULTIVO	SERVICIO	1	53.912,00
449	901205	85101501	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO	SERVICIO	1	53.912,00
450	905724	85101501	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	SERVICIO	1	75.808,00
451	905725	85101501	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	75.808,00
452	511601	85101501	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	169.004,00
453	511602	85101501	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	169.004,00
454	512101	85101501	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
455	512104	85101501	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	9.615.748,00
456	510001	85101501	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
457	458301	85101501	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	3.956.460,00
458	903815	85101501	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	1	33.672,00
459	903817	85101501	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	39.652,00
460	903816	85101501	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	39.652,00
461	903818	85101501	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	40.848,00
462	867104	85101501	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA. EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	1	3.575.396,00
463	867103	85101501	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA. EN VARIOS TIEMPOS	SERVICIO	1	3.575.396,00
464	867106	85101501	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	SERVICIO	1	3.286.424,00
465	858405	85101501	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	SERVICIO	1	3.575.396,00
466	867105	85101501	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	SERVICIO	1	3.286.424,00

467	858402	85101501	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	SERVICIO	1	1.741.652,00
468	867203	85101501	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	1.741.652,00
469	867202	85101501	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	1.741.652,00
470	867201	85101501	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	1.741.652,00
471	858401	85101501	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	SERVICIO	1	1.741.652,00
472	858403	85101501	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	SERVICIO	1	3.575.396,00
473	867003	85101501	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	1.741.652,00
474	867004	85101501	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	1.741.652,00
475	867002	85101501	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	1.741.652,00
476	867001	85101501	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	SERVICIO	1	1.741.652,00
477	867107	85101501	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	SERVICIO	1	3.286.424,00
478	497511	85101501	COLGAJO O TRANSPOSICION MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	SERVICIO	1	2.186.012,00
479	867101	85101501	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	SERVICIO	1	2.916.952,00
480	903420	85101501	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	48.484,00
481	781202	85101501	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	SERVICIO	1	3.132.968,00
482	781704	85101501	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
483	781802	85101501	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	SERVICIO	1	1.914.244,00
484	804002	85101501	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERFACETARIO O INTERLAMINAR	SERVICIO	1	2.186.012,00
485	781503	85101501	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	SERVICIO	1	1.914.244,00
486	901102	85101501	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1	38.088,00
487	901103	85101501	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	1	23.552,00
488	901104	85101501	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	47.104,00
489	901105	85101501	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO	1	47.104,00
490	901106	85101501	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	1	47.104,00
491	901107	85101501	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	17.204,00
492	901108	85101501	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	SERVICIO	1	47.104,00
493	901110	85101501	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1	47.104,00
494	461301	85101501	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
495	461302	85101501	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
496	707701	85101501	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
497	707702	85101501	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
498	705110	85101501	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	SERVICIO	1	1.348.444,00
499	705301	85101501	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	1	1.741.652,00
500	705303	85101501	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	SERVICIO	1	2.186.012,00
501	705302	85101501	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	SERVICIO	1	1.741.652,00
502	705210	85101501	COLPORRAFIA POSTERIOR	SERVICIO	1	1.348.444,00
503	701204	85101501	COLPOTOMIA	SERVICIO	1	575.000,00
504	906906	85101501	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	136.528,00
505	906905	85101501	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	136.528,00
506	906908	85101501	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	136.528,00
507	906907	85101501	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	53.912,00
508	758003	85101501	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	99.084,00
509	911117	85101501	CONCENTRACION DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES	SERVICIO	1	401.028,00
510	814102	85101501	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
511	817207	85101501	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
512	814704	85101501	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
513	814725	85101501	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
514	672001	85101501	CONIZACION CERVICAL	SERVICIO	1	978.420,00
515	644300	85101501	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE SOD +	SERVICIO	1	3.286.424,00
516	890301	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	47.932,00
517	890201	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	47.932,00
518	890701	85101501	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	78.936,00
519	890702	85101501	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	1	78.936,00
520	210001	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
521	210002	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	108.744,00
522	210901	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
523	210902	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
524	210801	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00

525	210802	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
526	210501	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
527	210502	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
528	210402	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
529	210401	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
530	210101	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	108.744,00
531	210203	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	1	203.780,00
532	210201	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	203.780,00
533	210202	85101501	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	203.780,00
534	499500	85101501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO SOD	SERVICIO	1	575.000,00
535	609401	85101501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSTQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA +	SERVICIO	1	1.914.244,00
536	454203	85101501	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
537	423302	85101501	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
538	287102	85101501	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
539	287103	85101501	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
540	287101	85101501	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
541	609402	85101501	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
542	997002	85101501	CONTROL DE PLACA DENTAL	SERVICIO	1	22.448,00
543	434103	85101501	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	SERVICIO	1	1.914.244,00
544	434102	85101501	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
545	911010	85101501	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	SERVICIO	1	24.840,00
546	911009	85101501	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	24.840,00
547	911008	85101501	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	SERVICIO	1	24.840,00
548	911007	85101501	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	24.840,00
549	901206	85101501	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	105.984,00
550	907002	85101501	COPROLOGICO +	SERVICIO	1	13.156,00
551	907013	85101501	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	13.156,00
552	903421	85101501	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	40.848,00
553	907004	85101501	COPROSCOPICO	SERVICIO	1	52.072,00
554	907014	85101501	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	52.072,00
555	818303	85101501	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
556	301401	85101501	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
557	301402	85101501	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
558	301403	85101501	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
559	301404	85101501	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
560	828355	85101501	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO [DEFORMIDAD DE MADELUNG]	SERVICIO	1	3.349.904,00
561	219101	85101501	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
562	219102	85101501	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
563	219103	85101501	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	SERVICIO	1	3.349.904,00
564	294101	85101501	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
565	294102	85101501	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
566	487903	85101501	CORRECCION DE ATRESIA RECTAL. VIA SAGITAL POSTERIOR +	SERVICIO	1	2.916.952,00
567	204308	85101501	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	SERVICIO	1	3.575.396,00
568	204307	85101501	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	SERVICIO	1	3.575.396,00
569	204306	85101501	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA FOSA MEDIA	SERVICIO	1	3.575.396,00
570	204305	85101501	CORRECCION DE DEFECTO OSEO EN EL TEGMEN TIMPANICO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA VIA TRANSMASTOIDEA	SERVICIO	1	3.575.396,00
571	717902	85101501	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	SERVICIO	1	978.420,00
572	676910	85101501	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	SERVICIO	1	978.420,00
573	204303	85101501	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES	SERVICIO	1	3.575.396,00
574	204304	85101501	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
575	584501	85101501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	SERVICIO	1	3.286.424,00

576	294201	85101501	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
577	294202	85101501	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
578	717201	85101501	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	SERVICIO	1	1.914.244,00
579	707301	85101501	CORRECCION DE FISTULA RECTO VAGINAL O PERINEAL	SERVICIO	1	3.132.968,00
580	707920	85101501	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	SERVICIO	1	978.420,00
581	849001	85101501	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	SERVICIO	1	3.349.904,00
582	849002	85101501	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES +	SERVICIO	1	3.349.904,00
583	849003	85101501	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS +	SERVICIO	1	3.349.904,00
584	828351	85101501	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	SERVICIO	1	1.348.444,00
585	828350	85101501	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	SERVICIO	1	1.348.444,00
586	707930	85101501	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
587	828304	85101501	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	SERVICIO	1	2.186.012,00
588	828302	85101501	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	SERVICIO	1	1.914.244,00
589	849400	85101501	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD +	SERVICIO	1	2.916.952,00
590	804802	85101501	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	SERVICIO	1	3.349.904,00
591	775107	85101501	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.348.444,00
592	775105	85101501	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.348.444,00
593	775104	85101501	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.348.444,00
594	775106	85101501	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.348.444,00
595	759401	85101501	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
596	759402	85101501	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
597	828401	85101501	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	SERVICIO	1	3.132.968,00
598	828402	85101501	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	SERVICIO	1	3.132.968,00
599	828404	85101501	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	SERVICIO	1	1.348.444,00
600	828403	85101501	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	SERVICIO	1	1.914.244,00
601	649100	85101501	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
602	904806	85101501	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	1	95.036,00
603	904812	85101501	CORTISOL AM	SERVICIO	1	95.036,00
604	904807	85101501	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	95.036,00
605	904813	85101501	CORTISOL PM	SERVICIO	1	95.036,00
606	904301	85101501	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	SERVICIO	1	121.072,00
607	904302	85101501	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	SERVICIO	1	121.072,00
608	904303	85101501	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	SERVICIO	1	121.072,00
609	901207	85101501	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	SERVICIO	1	53.912,00
610	903820	85101501	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	43.240,00
611	903819	85101501	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	43.240,00
612	903821	85101501	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	30.820,00
613	903822	85101501	CREATINA	SERVICIO	1	22.448,00
614	903881	85101501	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	22.448,00
615	903823	85101501	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1	30.820,00
616	903824	85101501	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	19.228,00
617	903876	85101501	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	19.228,00
618	903895	85101501	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	19.228,00
619	311102	85101501	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.349.904,00
620	901208	85101501	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	SERVICIO	1	52.532,00
621	838602	85101501	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
622	838601	85101501	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.132.968,00
623	903826	85101501	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	1	12.420,00
624	903827	85101501	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	SERVICIO	1	12.420,00
625	902102	85101501	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SERVICIO	1	17.664,00
626	902103	85101501	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	SERVICIO	1	17.664,00
627	890602	85101501	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1	80.316,00
628	890601	85101501	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	60.260,00
629	700101	85101501	CULDOCENTESIS COLPOCENTESIS	SERVICIO	1	76.728,00
630	901209	85101501	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SERVICIO	1	53.912,00
631	901210	85101501	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	53.912,00
632	906701	85101501	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	SERVICIO	1	203.780,00
633	901211	85101501	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1	67.620,00
634	901214	85101501	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1	96.416,00

635	901215	85101501	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1	111.044,00
636	901216	85101501	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1	89.056,00
637	905101	85101501	CUMARINICOS	SERVICIO	1	71.760,00
638	869500	85101501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD +	SERVICIO	1	70.380,00
639	227001	85101501	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	33.672,00
640	227002	85101501	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	33.672,00
641	903302	85101501	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	1	92.276,00
642	903423	85101501	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	SERVICIO	1	115.092,00
643	904808	85101501	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1	155.848,00
644	904809	85101501	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1	122.360,00
645	906207	85101501	DENGUE ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	1	110.492,00
646	906208	85101501	DENGUE ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	1	115.920,00
647	906209	85101501	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	142.140,00
648	907109	85101501	DENSIDAD URINARIA	SERVICIO	1	19.228,00
649	649801	85101501	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	SERVICIO	1	3.575.396,00
650	649802	85101501	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	SERVICIO	1	3.575.396,00
651	862508	85101501	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	978.420,00
652	862509	85101501	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	978.420,00
653	862506	85101501	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	978.420,00
654	862507	85101501	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	978.420,00
655	862505	85101501	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	978.420,00
656	862510	85101501	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	SERVICIO	1	1.914.244,00
657	862514	85101501	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	SERVICIO	1	1.914.244,00
658	862512	85101501	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	SERVICIO	1	1.914.244,00
659	862511	85101501	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	SERVICIO	1	1.914.244,00
660	862513	85101501	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	SERVICIO	1	1.914.244,00
661	841800	85101501	DESARTICULACION DE CADERA SOD	SERVICIO	1	3.349.904,00
662	840600	85101501	DESARTICULACION DE CODO SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
663	840800	85101501	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	SERVICIO	1	3.349.904,00
664	840400	85101501	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
665	841600	85101501	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
666	841300	85101501	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
667	862004	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	SERVICIO	1	978.420,00
668	804303	85101501	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
669	862312	85101501	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA +	SERVICIO	1	1.741.652,00
670	834501	85101501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	SERVICIO	1	1.348.444,00
671	829901	85101501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO	SERVICIO	1	2.916.952,00
672	834203	85101501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	SERVICIO	1	1.348.444,00
673	862010	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
674	862008	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
675	862009	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
676	862001	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	SERVICIO	1	1.914.244,00
677	862005	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	SERVICIO	1	1.914.244,00
678	862003	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	SERVICIO	1	978.420,00
679	862002	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
680	862007	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
681	862006	85101501	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
682	808051	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
683	808012	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
684	808032	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
685	808042	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00

686	808077	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
687	808071	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
688	808072	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
689	808073	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
690	808074	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
691	808075	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
692	808076	85101501	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
693	862803	85101501	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	978.420,00
694	862804	85101501	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	978.420,00
695	862805	85101501	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	978.420,00
696	862806	85101501	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	978.420,00
697	862802	85101501	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	978.420,00
698	862801	85101501	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	978.420,00
699	862807	85101501	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	978.420,00
700	808041	85101501	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
701	808021	85101501	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
702	808011	85101501	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
703	808031	85101501	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
704	808061	85101501	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
705	044516	85101501	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
706	044514	85101501	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
707	044518	85101501	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
708	044304	85101501	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
709	044305	85101501	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
710	044303	85101501	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
711	044301	85101501	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
712	468020	85101501	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	SERVICIO	1	3.349.904,00
713	468021	85101501	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	SERVICIO	1	3.349.904,00
714	468022	85101501	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	SERVICIO	1	3.349.904,00
715	204301	85101501	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES	SERVICIO	1	3.575.396,00
716	204302	85101501	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
717	903828	85101501	DESHIDROGENASA LACTICA	SERVICIO	1	23.552,00
718	997301	85101501	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	SERVICIO	1	133.400,00
719	867301	85101501	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	SERVICIO	1	1.741.652,00
720	905602	85101501	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	78.660,00
721	905603	85101501	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	103.592,00
722	905604	85101501	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	103.592,00
723	518101	85101501	DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	SERVICIO	1	3.575.396,00
724	294003	85101501	DILATACION DE HIPOFARINGE	SERVICIO	1	575.000,00
725	319201	85101501	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	575.000,00
726	319203	85101501	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	SERVICIO	1	575.000,00
727	306201	85101501	DILATACION DE LARINGE	SERVICIO	1	575.000,00
728	569001	85101501	DILATACION DE MEATO URETERAL	SERVICIO	1	73.508,00
729	294001	85101501	DILATACION DE NASOFARINGE	SERVICIO	1	575.000,00
730	294002	85101501	DILATACION DE OROFARINGE	SERVICIO	1	575.000,00
731	586200	85101501	DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD	SERVICIO	1	73.508,00
732	586300	85101501	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	SERVICIO	1	73.508,00
733	586101	85101501	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.186.012,00
734	586102	85101501	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	SERVICIO	1	2.186.012,00
735	468501	85101501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
736	518401	85101501	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	SERVICIO	1	3.575.396,00
737	429209	85101501	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.348.444,00
738	489400	85101501	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	SERVICIO	1	575.000,00
739	569002	85101501	DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00

740	670101	85101501	DILATACION Y CURETAJE DEL MUÑON CERVICAL	SERVICIO	1	575.000,00
741	902010	85101501	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	48.484,00
742	902105	85101501	DIMERO D MANUAL	SERVICIO	1	52.072,00
743	293310	85101501	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
744	293309	85101501	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.575.396,00
745	423001	85101501	DIVERTICULOSTOMIA DE ESOFAGO TRANSORAL	SERVICIO	1	3.575.396,00
746	804001	85101501	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	SERVICIO	1	2.186.012,00
747	804501	85101501	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
748	804502	85101501	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
749	804200	85101501	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
750	804101	85101501	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
751	804600	85101501	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
752	804701	85101501	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
753	906418	85101501	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	102.764,00
754	906417	85101501	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	168.176,00
755	882105	85101501	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	SERVICIO	1	506.092,00
756	770401	85101501	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	978.420,00
757	770402	85101501	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1	978.420,00
758	180200	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	SERVICIO	1	81.328,00
759	450601	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
760	450602	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
761	701420	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	SERVICIO	1	772.892,00
762	540010	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	575.000,00
763	540012	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	575.000,00
764	540011	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	575.000,00
765	691901	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
766	202101	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	SERVICIO	1	978.420,00
767	180100	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	SERVICIO	1	81.328,00
768	520101	85101501	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
769	619201	85101501	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS +	SERVICIO	1	2.186.012,00
770	060901	85101501	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	SERVICIO	1	772.892,00
771	600110	85101501	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PROSTATA VIA ABIERTA +	SERVICIO	1	1.914.244,00
772	600112	85101501	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCOPICA +	SERVICIO	1	1.914.244,00
773	540004	85101501	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
774	540006	85101501	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
775	540005	85101501	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.914.244,00
776	540013	85101501	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
777	540015	85101501	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
778	540014	85101501	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.914.244,00
779	490100	85101501	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	SERVICIO	1	772.892,00
780	759101	85101501	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	SERVICIO	1	575.000,00
781	490201	85101501	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	772.892,00
782	608101	85101501	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA +	SERVICIO	1	1.914.244,00
783	488104	85101501	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	575.000,00
784	488103	85101501	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	575.000,00
785	861104	85101501	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	1	772.892,00
786	861102	85101501	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	772.892,00
787	488101	85101501	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	SERVICIO	1	575.000,00
788	550104	85101501	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
789	540007	85101501	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
790	540009	85101501	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
791	540008	85101501	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.914.244,00

792	861101	85101501	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	87.216,00
793	717301	85101501	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	SERVICIO	1	772.892,00
794	290401	85101501	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	575.000,00
795	290402	85101501	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	575.000,00
796	589110	85101501	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	SERVICIO	1	978.420,00
797	861103	85101501	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	87.216,00
798	211301	85101501	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	SERVICIO	1	575.000,00
799	631302	85101501	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	SERVICIO	1	2.186.012,00
800	862101	85101501	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	1	772.892,00
801	226405	85101501	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
802	226406	85101501	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
803	060101	85101501	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	772.892,00
804	280002	85101501	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	SERVICIO	1	81.328,00
805	280001	85101501	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSORAL	SERVICIO	1	81.328,00
806	060904	85101501	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	SERVICIO	1	978.420,00
807	850100	85101501	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD +	SERVICIO	1	575.000,00
808	590500	85101501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD	SERVICIO	1	406.088,00
809	620100	85101501	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
810	712001	85101501	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1	486.312,00
811	456204	85101501	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
812	881209	85101501	ECOCARDIOGRAFIA INTRACARDIACA	SERVICIO	1	146.648,00
813	881630	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	1	168.176,00
814	881611	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	1	168.176,00
815	881610	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	1	168.176,00
816	881613	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	1	168.176,00
817	881622	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	1	168.176,00
818	881612	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	1	168.176,00
819	881620	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	1	168.176,00
820	881621	85101501	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	1	168.176,00
821	881118	85101501	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	162.564,00
822	881112	85101501	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	SERVICIO	1	162.564,00
823	881701	85101501	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	324.392,00
824	881702	85101501	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	SERVICIO	1	160.356,00
825	881313	85101501	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	SERVICIO	1	247.112,00
826	881305	85101501	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1	247.112,00
827	881302	85101501	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SERVICIO	1	311.512,00
828	881320	85101501	ECOGRAFIA DE ANO	SERVICIO	1	135.700,00
829	881640	85101501	ECOGRAFIA DE CALCANEO	SERVICIO	1	168.176,00
830	881132	85101501	ECOGRAFIA DE CUELLO	SERVICIO	1	160.356,00
831	881131	85101501	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	160.356,00
832	881151	85101501	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	1	160.356,00
833	881306	85101501	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1	155.848,00
834	881201	85101501	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	169.004,00
835	881212	85101501	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	SERVICIO	1	146.648,00
836	881521	85101501	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	160.356,00
837	881501	85101501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	188.600,00
838	881502	85101501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	1	135.700,00
839	881318	85101501	ECOGRAFIA DE RECTO	SERVICIO	1	135.700,00
840	881362	85101501	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	164.404,00
841	881130	85101501	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SERVICIO	1	160.356,00
842	881301	85101501	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	1	160.356,00
843	881602	85101501	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	168.176,00
844	881601	85101501	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	160.356,00
845	881141	85101501	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	160.356,00
846	881211	85101501	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1	146.648,00
847	881332	85101501	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1	188.600,00
848	881390	85101501	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	SERVICIO	1	311.512,00
849	882840	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	203.780,00
850	882296	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	1	506.092,00
851	882292	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	203.780,00

852	882294	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	SERVICIO	1	203.780,00
853	882212	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	1	203.780,00
854	882262	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	1	203.780,00
855	882232	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SERVICIO	1	506.092,00
856	882222	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	1	506.092,00
857	882106	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	SERVICIO	1	506.092,00
858	882602	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	SERVICIO	1	324.392,00
859	882132	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SERVICIO	1	203.780,00
860	882603	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	SERVICIO	1	266.340,00
861	882242	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	SERVICIO	1	506.092,00
862	882801	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	SERVICIO	1	506.092,00
863	882203	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SERVICIO	1	203.780,00
864	882308	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	203.780,00
865	882112	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	1	227.976,00
866	882272	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SERVICIO	1	506.092,00
867	882282	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SERVICIO	1	506.092,00
868	951321	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	SERVICIO	1	220.248,00
869	882318	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1	203.780,00
870	882316	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1	203.780,00
871	882317	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	203.780,00
872	882252	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	1	203.780,00
873	882298	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SERVICIO	1	215.556,00
874	882103	85101501	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	SERVICIO	1	506.092,00
875	881312	85101501	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	SERVICIO	1	1.348.444,00
876	881314	85101501	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO	SERVICIO	1	1.348.444,00
877	881319	85101501	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO	SERVICIO	1	2.916.952,00
878	881213	85101501	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE TRAQUEA BRONQUIOS Y MEDIASTINO	SERVICIO	1	146.648,00
879	881321	85101501	ECOGRAFIA LAPAROSCOPICA DE ABDOMEN	SERVICIO	1	978.420,00
880	881437	85101501	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	1	215.556,00
881	881435	85101501	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SERVICIO	1	215.556,00
882	881436	85101501	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	1	215.556,00
883	881431	85101501	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	105.524,00
884	881432	85101501	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	164.404,00
885	881360	85101501	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	164.404,00
886	881403	85101501	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SERVICIO	1	109.664,00
887	881410	85101501	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SERVICIO	1	128.800,00
888	881402	85101501	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	128.800,00
889	881401	85101501	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	164.404,00
890	881511	85101501	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	217.028,00
891	881510	85101501	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	160.356,00
892	990104	85101501	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	14.904,00
893	990112	85101501	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	1	22.448,00
894	990101	85101501	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	14.904,00
895	990103	85101501	EDUCACION GRUPAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	SERVICIO	1	14.904,00
896	990204	85101501	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	14.904,00
897	990212	85101501	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	1	22.448,00
898	990201	85101501	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	26.036,00
899	990203	85101501	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ODONTOLOGIA	SERVICIO	1	22.448,00
900	881703	85101501	ELASTOSONOGRAFIA(CUPS - 886101)	SERVICIO	1	311.512,00
901	895100	85101501	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	1	65.780,00
902	906807	85101501	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SERVICIO	1	133.400,00
903	906809	85101501	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO (CUPS - 906858)	SERVICIO	1	133.400,00
904	906808	85101501	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO (CUPS - 906858)	SERVICIO	1	133.400,00
905	906811	85101501	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.468,00
906	830102	85101501	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	SERVICIO	1	978.420,00
907	820102	85101501	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON DE MANO	SERVICIO	1	772.892,00
908	906114	85101501	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	24.840,00
909	467001	85101501	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
910	467002	85101501	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
911	906210	85101501	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	73.508,00
912	904002	85101501	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	1	226.136,00
913	902219	85101501	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	SERVICIO	1	21.252,00
914	634000	85101501	EPIDIDIMECTOMIA SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00

915	638300	85101501	EPIDIDIMOVASOSTOMIA SOD	SERVICIO	1	3.575.396,00
916	782211	85101501	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	1	2.186.012,00
917	782213	85101501	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	SERVICIO	1	2.186.012,00
918	782751	85101501	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
919	782401	85101501	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	SERVICIO	1	2.916.952,00
920	782611	85101501	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.914.244,00
921	782511	85101501	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	2.186.012,00
922	782513	85101501	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1	2.186.012,00
923	782221	85101501	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	1	2.186.012,00
924	782721	85101501	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.914.244,00
925	782761	85101501	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
926	782402	85101501	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	SERVICIO	1	2.916.952,00
927	782223	85101501	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	SERVICIO	1	2.186.012,00
928	782621	85101501	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.914.244,00
929	782521	85101501	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	2.186.012,00
930	782523	85101501	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1	2.186.012,00
931	301201	85101501	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
932	301202	85101501	EPIGLOTIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
933	302403	85101501	EPIGLOTOPEXIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
934	302404	85101501	EPIGLOTOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
935	302401	85101501	EPIGLOTOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
936	302402	85101501	EPIGLOTOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
937	906211	85101501	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.200,00
938	906212	85101501	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.200,00
939	906215	85101501	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.200,00
940	902106	85101501	ERITROPOYETINA	SERVICIO	1	200.008,00
941	902205	85101501	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	7.636,00
942	902204	85101501	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	1	7.636,00
943	834502	85101501	ESCALENECTOMIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
944	831905	85101501	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
945	862326	85101501	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
946	862324	85101501	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
947	862353	85101501	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	SERVICIO	1	1.914.244,00
948	862354	85101501	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	SERVICIO	1	978.420,00
949	862320	85101501	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	SERVICIO	1	978.420,00
950	862351	85101501	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	SERVICIO	1	978.420,00
951	862352	85101501	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	SERVICIO	1	978.420,00
952	862355	85101501	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	SERVICIO	1	1.914.244,00
953	901303	85101501	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	36.892,00
954	823502	85101501	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	SERVICIO	1	3.349.904,00
955	823501	85101501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO +	SERVICIO	1	3.349.904,00
956	834201	85101501	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON	SERVICIO	1	1.348.444,00
957	659302	85101501	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
958	659301	85101501	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
959	833101	85101501	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	SERVICIO	1	1.348.444,00
960	543302	85101501	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	SERVICIO	1	2.186.012,00
961	543301	85101501	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	SERVICIO	1	2.186.012,00
962	243104	85101501	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1	575.000,00
963	666110	85101501	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
964	666111	85101501	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
965	226101	85101501	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
966	490401	85101501	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
967	833201	85101501	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	SERVICIO	1	1.348.444,00
968	674102	85101501	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	978.420,00
969	674101	85101501	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	978.420,00
970	674103	85101501	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	978.420,00
971	834300	85101501	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
972	644903	85101501	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	SERVICIO	1	3.575.396,00
973	644902	85101501	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	SERVICIO	1	2.916.952,00
974	852401	85101501	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	SERVICIO	1	978.420,00
975	673101	85101501	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	SERVICIO	1	575.000,00
976	682303	85101501	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	SERVICIO	1	575.000,00

977	833901	85101501	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	SERVICIO	1	1.348.444,00
978	589200	85101501	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
979	823200	85101501	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD+	SERVICIO	1	1.348.444,00
980	834100	85101501	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
981	776901	85101501	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1	1.348.444,00
982	776920	85101501	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1	1.914.244,00
983	822201	85101501	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	SERVICIO	1	1.348.444,00
984	776902	85101501	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1	3.132.968,00
985	776921	85101501	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1	3.349.904,00
986	822202	85101501	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO	SERVICIO	1	1.348.444,00
987	862311	85101501	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	SERVICIO	1	1.741.652,00
988	862310	85101501	ESCISION DE ULCERA (SACRA. ISQUIATICA. TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES). CON CIERRE PRIMARIO	SERVICIO	1	1.741.652,00
989	583202	85101501	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA. VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
990	583102	85101501	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	SERVICIO	1	2.916.952,00
991	219009	85101501	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
992	577307	85101501	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA PROSTATA VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.956.460,00
993	833202	85101501	ESCISION O RESECCION DE HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	SERVICIO	1	1.348.444,00
994	273105	85101501	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE PALADAR OSEO	SERVICIO	1	772.892,00
995	831403	85101501	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
996	776101	85101501	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	SERVICIO	1	978.420,00
997	776104	85101501	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	SERVICIO	1	978.420,00
998	776401	85101501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	SERVICIO	1	1.348.444,00
999	776501	85101501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	SERVICIO	1	1.914.244,00
1000	776502	85101501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	1.914.244,00
1001	776201	85101501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	SERVICIO	1	1.741.652,00
1002	776202	85101501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	SERVICIO	1	1.741.652,00
1003	776301	85101501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	SERVICIO	1	1.741.652,00
1004	776601	85101501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1005	776701	85101501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	1.741.652,00
1006	776102	85101501	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1007	776105	85101501	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1008	776402	85101501	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS +	SERVICIO	1	3.132.968,00
1009	776503	85101501	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	SERVICIO	1	2.186.012,00
1010	776203	85101501	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	SERVICIO	1	1.914.244,00
1011	776302	85101501	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	SERVICIO	1	1.914.244,00
1012	776602	85101501	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1013	776702	85101501	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	1.914.244,00
1014	691101	85101501	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	575.000,00
1015	691201	85101501	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	4.886.488,00
1016	226403	85101501	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	2.186.012,00
1017	226404	85101501	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1018	295606	85101501	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	SERVICIO	1	3.132.968,00
1019	579101	85101501	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA [ENDOSCOPICA]	SERVICIO	1	3.349.904,00
1020	422003	85101501	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA	SERVICIO	1	978.420,00
1021	632100	85101501	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
1022	906419	85101501	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	107.916,00
1023	907201	85101501	ESPERMOGRAMA BASICO	SERVICIO	1	72.588,00
1024	415102	85101501	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1025	416102	85101501	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1026	193101	85101501	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	SERVICIO	1	3.956.460,00
1027	193102	85101501	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.956.460,00
1028	193001	85101501	ESTAPEDIOLISIS	SERVICIO	1	3.956.460,00
1029	193002	85101501	ESTAPEDIOLISIS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.956.460,00
1030	907015	85101501	ESTEATOCRITO ACIDO	SERVICIO	1	28.520,00
1031	904503	85101501	ESTRADIOL	SERVICIO	1	109.664,00
1032	904401	85101501	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	109.664,00
1033	905729	85101501	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	97.244,00
1034	905728	85101501	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	97.244,00
1035	904506	85101501	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	1	62.100,00
1036	898016	85101501	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	38.456,00

1037	898020	85101501	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	23.552,00
1038	898803	85101501	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	191.820,00
1039	898807	85101501	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	112.332,00
1040	898804	85101501	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPIA ELECTRONICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	71.208,00
1041	898809	85101501	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	396.428,00
1042	898808	85101501	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	188.600,00
1043	898018	85101501	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	SERVICIO	1	47.104,00
1044	898017	85101501	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	47.104,00
1045	898802	85101501	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO MOLECULAR (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	2.370.656,00
1046	902079	85101501	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	SERVICIO	1	92.644,00
1047	950501	85101501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	SERVICIO	1	105.524,00
1048	898004	85101501	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	SERVICIO	1	92.644,00
1049	898101	85101501	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	142.140,00
1050	898003	85101501	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	SERVICIO	1	84.088,00
1051	898261	85101501	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	SERVICIO	1	258.612,00
1052	898221	85101501	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	SERVICIO	1	183.632,00
1053	898241	85101501	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	SERVICIO	1	258.612,00
1054	898201	85101501	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	163.944,00
1055	898014	85101501	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	SERVICIO	1	576.472,00
1056	898008	85101501	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	SERVICIO	1	288.788,00
1057	911024	85101501	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	SERVICIO	1	31.648,00
1058	898810	85101501	ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO O NO BIOLOGICO	SERVICIO	1	564.512,00
1059	898801	85101501	ESTUDIO POR CONGELACION	SERVICIO	1	394.588,00
1060	898303	85101501	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	SERVICIO	1	258.612,00
1061	226305	85101501	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1062	226302	85101501	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1063	494701	85101501	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	SERVICIO	1	575.000,00
1064	750302	85101501	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO	SERVICIO	1	772.892,00
1065	750301	85101501	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	SERVICIO	1	772.892,00
1066	547403	85101501	EVENTORRAFIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1067	547401	85101501	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1068	901304	85101501	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	33.672,00
1069	901305	85101501	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1	19.228,00
1070	688101	85101501	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA +	SERVICIO	1	3.286.424,00
1071	577305	85101501	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.286.424,00
1072	231303	85101501	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	SERVICIO	1	141.128,00
1073	230102	85101501	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	37.260,00
1074	230202	85101501	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	17.204,00
1075	230201	85101501	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	17.204,00
1076	230103	85101501	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	SERVICIO	1	30.544,00
1077	230203	85101501	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	SERVICIO	1	17.204,00
1078	231302	85101501	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL +	SERVICIO	1	1.741.652,00
1079	231301	85101501	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL +	SERVICIO	1	141.128,00
1080	231200	85101501	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD	SERVICIO	1	141.128,00
1081	231100	85101501	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD	SERVICIO	1	84.916,00
1082	290001	85101501	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1083	60903	85101501	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	SERVICIO	1	2.916.952,00
1084	541501	85101501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
1085	830101	85101501	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	SERVICIO	1	1.741.652,00
1086	820101	85101501	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON DE MANO	SERVICIO	1	772.892,00
1087	397307	85101501	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	1.914.244,00
1088	514001	85101501	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	3.132.968,00
1089	514002	85101501	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.132.968,00
1090	542001	85101501	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1091	590101	85101501	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00

1092	912010	85101501	EXSANGUINO TRANSFUSION	SERVICIO	1	211.508,00
1093	460103	85101501	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1094	854002	85101501	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	SERVICIO	1	3.132.968,00
1095	577301	85101501	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1096	861203	85101501	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	SERVICIO	1	65.780,00
1097	976203	85101501	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	203.780,00
1098	180302	85101501	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	575.000,00
1099	180301	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	SERVICIO	1	575.000,00
1100	639600	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
1101	305101	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1102	850201	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	SERVICIO	1	772.892,00
1103	211202	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	81.328,00
1104	211203	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	81.328,00
1105	211204	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	SERVICIO	1	81.328,00
1106	313101	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1107	313103	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1108	718102	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	SERVICIO	1	575.000,00
1109	718101	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	SERVICIO	1	575.000,00
1110	414401	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1111	414402	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1112	619202	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	SERVICIO	1	978.420,00
1113	629300	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
1114	800402	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1115	786402	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1116	786102	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
1117	786902	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA +	SERVICIO	1	1.348.444,00
1118	786911	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
1119	786502	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1120	786002	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
1121	786921	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1122	786202	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1123	305102	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1124	800802	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	978.420,00
1125	861202	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION +	SERVICIO	1	575.000,00
1126	861201	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	SERVICIO	1	575.000,00
1127	786302	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
1128	483801	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	SERVICIO	1	575.000,00
1129	829911	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO +	SERVICIO	1	1.741.652,00
1130	786602	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	772.892,00
1131	786802	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
1132	839903	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.348.444,00
1133	839902	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.348.444,00
1134	839906	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.348.444,00

1135	829910	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	SERVICIO	1	1.348.444,00
1136	839901	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	978.420,00
1137	829912	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
1138	839907	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.348.444,00
1139	839909	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.348.444,00
1140	839908	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	SERVICIO	1	1.348.444,00
1141	786702	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1142	290303	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1143	800502	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1144	800202	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1145	800102	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	978.420,00
1146	800104	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	978.420,00
1147	800302	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1148	800602	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1149	800702	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1150	549202	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1151	549201	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO). POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1152	698002	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	575.000,00
1153	698001	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	575.000,00
1154	698004	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	SERVICIO	1	575.000,00
1155	430103	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1156	429401	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO. VIA CERVICAL+	SERVICIO	1	3.575.396,00
1157	429402	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO. VIA TRANSTORACCICA +	SERVICIO	1	3.575.396,00
1158	60902	85101501	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	SERVICIO	1	2.916.952,00
1159	808502	85101501	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
1160	808202	85101501	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1161	808402	85101501	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1162	808112	85101501	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1163	808302	85101501	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1164	808802	85101501	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1165	808602	85101501	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1166	808702	85101501	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1167	830301	85101501	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	SERVICIO	1	978.420,00
1168	977100	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	SERVICIO	1	65.780,00
1169	429602	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1170	800501	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1171	786401	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) +	SERVICIO	1	1.741.652,00
1172	800201	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	978.420,00
1173	786101	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	SERVICIO	1	978.420,00
1174	786901	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	SERVICIO	1	1.348.444,00
1175	786910	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	SERVICIO	1	978.420,00
1176	786501	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	SERVICIO	1	1.914.244,00
1177	800101	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	978.420,00
1178	800103	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	978.420,00

1179	786001	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	1	978.420,00
1180	786920	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1	575.000,00
1181	786201	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	SERVICIO	1	575.000,00
1182	800401	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	1	1.741.652,00
1183	800301	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA +	SERVICIO	1	1.348.444,00
1184	800801	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	978.420,00
1185	786301	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	SERVICIO	1	978.420,00
1186	800601	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	978.420,00
1187	786601	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	SERVICIO	1	772.892,00
1188	786801	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	SERVICIO	1	978.420,00
1189	786701	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	575.000,00
1190	800701	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	978.420,00
1191	306401	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
1192	306402	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	978.420,00
1193	709102	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	SERVICIO	1	575.000,00
1194	709101	85101501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	SERVICIO	1	575.000,00
1195	429405	85101501	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO +	SERVICIO	1	2.186.012,00
1196	469701	85101501	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	SERVICIO	1	2.916.952,00
1197	982700	85101501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD	SERVICIO	1	575.000,00
1198	902015	85101501	FACTOR III PLAQUETARIO	SERVICIO	1	58.880,00
1199	902014	85101501	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	1	38.088,00
1200	906911	85101501	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SERVICIO	1	21.988,00
1201	906814	85101501	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	1	27.324,00
1202	295604	85101501	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	SERVICIO	1	3.132.968,00
1203	295608	85101501	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	SERVICIO	1	3.132.968,00
1204	295605	85101501	FARINGOPLASTIA LATERAL	SERVICIO	1	3.132.968,00
1205	295603	85101501	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	SERVICIO	1	3.132.968,00
1206	291101	85101501	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1207	290201	85101501	FARINGOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.132.968,00
1208	821200	85101501	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
1209	831451	85101501	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
1210	831450	85101501	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1211	831461	85101501	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	SERVICIO	1	1.348.444,00
1212	831481	85101501	FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES	SERVICIO	1	1.348.444,00
1213	831471	85101501	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	SERVICIO	1	1.348.444,00
1214	831401	85101501	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1215	905213	85101501	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	131.192,00
1216	905214	85101501	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	131.192,00
1217	905310	85101501	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.040,00
1218	911026	85101501	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	SERVICIO	1	11.224,00
1219	911025	85101501	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	11.224,00
1220	911014	85101501	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	SERVICIO	1	35.696,00
1221	911013	85101501	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	35.696,00
1222	814708	85101501	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1223	814709	85101501	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1224	785400	85101501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	SERVICIO	1	2.916.952,00
1225	785500	85101501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD +	SERVICIO	1	3.575.396,00
1226	785200	85101501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO SOD	SERVICIO	1	3.132.968,00
1227	785300	85101501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
1228	785600	85101501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
1229	785800	85101501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
1230	785100	85101501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
1231	625104	85101501	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1232	578401	85101501	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
1233	862900	85101501	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SERVICIO	1	978.420,00

1234	614200	85101501	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
1235	294301	85101501	FISTULECTOMIA FARINGEA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1236	302102	85101501	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1237	302103	85101501	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1238	578303	85101501	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1239	578450	85101501	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
1240	578403	85101501	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	SERVICIO	1	3.349.904,00
1241	578402	85101501	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
1242	389900	85101501	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD +	SERVICIO	1	127.420,00
1243	903830	85101501	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	1	28.520,00
1244	903832	85101501	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	74.428,00
1245	903831	85101501	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	74.428,00
1246	903833	85101501	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	24.472,00
1247	906422	85101501	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	105.524,00
1248	906423	85101501	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	105.524,00
1249	903836	85101501	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	26.864,00
1250	903875	85101501	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	26.864,00
1251	903835	85101501	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	26.864,00
1252	907005	85101501	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	1	30.544,00
1253	613102	85101501	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	SERVICIO	1	772.892,00
1254	583201	85101501	FULGURACION DE LESIONES URETRALES. VIA ABIERTA +	SERVICIO	1	978.420,00
1255	652701	85101501	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1256	574202	85101501	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
1257	583101	85101501	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	SERVICIO	1	2.186.012,00
1258	642100	85101501	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	SERVICIO	1	772.892,00
1259	908327	85101501	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	151.616,00
1260	903838	85101501	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	40.848,00
1261	906624	85101501	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	184.092,00
1262	908342	85101501	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	SERVICIO	1	102.764,00
1263	902108	85101501	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	1	72.588,00
1264	903844	85101501	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	92.276,00
1265	903840	85101501	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1	13.616,00
1266	903841	85101501	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	20.056,00
1267	903842	85101501	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	50.692,00
1268	903843	85101501	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1	50.692,00
1269	903883	85101501	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	SERVICIO	1	20.056,00
1270	903845	85101501	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1	50.692,00
1271	904508	85101501	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	64.860,00
1272	906625	85101501	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	73.508,00
1273	782731	85101501	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.914.244,00
1274	782771	85101501	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
1275	782403	85101501	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	SERVICIO	1	2.916.952,00
1276	782631	85101501	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.914.244,00
1277	903020	85101501	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	45.264,00
1278	906025	85101501	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
1279	901220	85101501	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	SERVICIO	1	53.912,00
1280	902211	85101501	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	5.980,00
1281	778202	85101501	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	SERVICIO	1	2.186.012,00
1282	457301	85101501	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1283	457302	85101501	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1284	457501	85101501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1285	778501	85101501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	SERVICIO	1	2.916.952,00
1286	778703	85101501	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1	2.186.012,00
1287	778901	85101501	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	978.420,00
1288	778911	85101501	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
1289	778922	85101501	HEMI-HEMIPELVECTOMIA	SERVICIO	1	3.286.424,00
1290	301107	85101501	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1291	301108	85101501	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1292	301105	85101501	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1293	301106	85101501	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1294	301111	85101501	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1295	301112	85101501	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1296	301109	85101501	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1297	301110	85101501	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1298	778923	85101501	HEMIPELVECTOMIA	SERVICIO	1	3.286.424,00
1299	911018	85101501	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	SERVICIO	1	17.664,00

1300	911017	85101501	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	17.664,00
1301	911020	85101501	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	SERVICIO	1	47.104,00
1302	911019	85101501	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	47.104,00
1303	911016	85101501	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	SERVICIO	1	31.648,00
1304	911015	85101501	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	31.648,00
1305	901221	85101501	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	95.036,00
1306	901222	85101501	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	95.036,00
1307	901223	85101501	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	95.036,00
1308	901224	85101501	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	95.036,00
1309	901227	85101501	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	95.036,00
1310	901226	85101501	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	SERVICIO	1	95.036,00
1311	901225	85101501	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1	95.036,00
1312	912011	85101501	HEMODILUCION NORMOVOLEMICA INTRAOPERATORIA	SERVICIO	1	519.248,00
1313	902213	85101501	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1	12.420,00
1314	902111	85101501	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	44.068,00
1315	903426	85101501	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	73.508,00
1316	903427	85101501	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	73.508,00
1317	907102	85101501	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1	36.892,00
1318	902207	85101501	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	SERVICIO	1	33.304,00
1319	902208	85101501	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	33.304,00
1320	902209	85101501	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	33.304,00
1321	902210	85101501	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	33.304,00
1322	902214	85101501	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1	17.204,00
1323	902215	85101501	HEMOPARASITOS. EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA *+	SERVICIO	1	17.204,00
1324	494003	85101501	HEMORROIDOPEXIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1325	903428	85101501	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1	75.808,00
1326	570504	85101501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION	SERVICIO	1	3.349.904,00
1327	570501	85101501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1328	570503	85101501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1329	570502	85101501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1330	902025	85101501	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	SERVICIO	1	13.616,00
1331	510101	85101501	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1332	510102	85101501	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1333	906218	85101501	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	118.312,00
1334	906219	85101501	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	118.312,00
1335	906332	85101501	HEPATITIS B [HBSAG] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	144.716,00
1336	906220	85101501	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	144.716,00
1337	906221	85101501	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	144.716,00
1338	906224	85101501	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	144.716,00
1339	906222	85101501	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	144.716,00
1340	906223	85101501	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	144.716,00
1341	906317	85101501	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	SERVICIO	1	144.716,00
1342	906318	85101501	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	144.716,00
1343	906225	85101501	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	162.564,00
1344	906263	85101501	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	162.564,00
1345	908807	85101501	HEPATITIS C CARGA VIRAL	SERVICIO	1	2.370.656,00
1346	506105	85101501	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1347	506103	85101501	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1348	506104	85101501	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1349	531601	85101501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1350	531602	85101501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00

1351	531501	85101501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1352	531701	85101501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1353	531702	85101501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1354	535301	85101501	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
1355	535302	85101501	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	978.420,00
1356	535204	85101501	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
1357	535205	85101501	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	978.420,00
1358	531001	85101501	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1359	531002	85101501	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1360	530301	85101501	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1361	530302	85101501	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1362	530401	85101501	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1363	530001	85101501	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1364	530002	85101501	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1365	536201	85101501	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1366	536501	85101501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1367	536502	85101501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1368	536001	85101501	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1369	536002	85101501	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1370	536601	85101501	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1371	536602	85101501	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1372	536101	85101501	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1373	536102	85101501	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1374	536901	85101501	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
1375	536902	85101501	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	978.420,00
1376	536801	85101501	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
1377	536802	85101501	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	978.420,00
1378	536303	85101501	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
1379	536701	85101501	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1380	536702	85101501	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1381	536301	85101501	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1382	536302	85101501	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1383	536903	85101501	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
1384	536904	85101501	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	978.420,00
1385	536803	85101501	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
1386	536804	85101501	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	978.420,00
1387	534301	85101501	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1388	534302	85101501	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1389	534101	85101501	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1390	534102	85101501	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1391	534001	85101501	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1392	534002	85101501	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1393	530601	85101501	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1394	530602	85101501	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1395	906228	85101501	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	127.420,00
1396	906229	85101501	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	127.420,00
1397	906230	85101501	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	127.420,00
1398	906231	85101501	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL - SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	127.420,00
1399	906320	85101501	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	89.884,00
1400	905723	85101501	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	44.436,00
1401	631301	85101501	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	SERVICIO	1	2.186.012,00
1402	904814	85101501	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	103.592,00
1403	904509	85101501	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	122.360,00
1404	902116	85101501	HIERRO MEDULAR	SERVICIO	1	56.672,00
1405	903846	85101501	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	56.672,00
1406	703101	85101501	HIMENECTOMIA	SERVICIO	1	575.000,00
1407	703102	85101501	HIMENOTOMIA	SERVICIO	1	575.000,00
1408	685102	85101501	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	3.132.968,00
1409	686102	85101501	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1410	687001	85101501	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
1411	683101	85101501	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.132.968,00

1412	684103	85101501	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1413	684001	85101501	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
1414	692202	85101501	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1415	692201	85101501	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1416	692203	85101501	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
1417	694901	85101501	HISTEROPLASTIA OPERACION DE STRASMAN POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1418	694102	85101501	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1419	694101	85101501	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1420	680101	85101501	HISTEROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1421	906119	85101501	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	SERVICIO	1	67.620,00
1422	904103	85101501	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	SERVICIO	1	90.988,00
1423	904104	85101501	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	SERVICIO	1	122.820,00
1424	904202	85101501	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	264.040,00
1425	904205	85101501	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	264.040,00
1426	904206	85101501	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	SERVICIO	1	264.040,00
1427	904207	85101501	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	264.040,00
1428	904208	85101501	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	264.040,00
1429	904902	85101501	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	105.524,00
1430	904903	85101501	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (CUPS - 904902)	SERVICIO	1	99.084,00
1431	904909	85101501	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	345.828,00
1432	904905	85101501	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	SERVICIO	1	345.828,00
1433	904906	85101501	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	345.828,00
1434	904907	85101501	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	345.828,00
1435	904910	85101501	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	345.828,00
1436	904908	85101501	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	SERVICIO	1	345.828,00
1437	904915	85101501	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	105.524,00
1438	904904	85101501	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	105.524,00
1439	904105	85101501	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	122.360,00
1440	904203	85101501	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	264.040,00
1441	904107	85101501	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	139.748,00
1442	904911	85101501	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	SERVICIO	1	155.848,00
1443	904912	85101501	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	SERVICIO	1	155.848,00
1444	904913	85101501	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	SERVICIO	1	155.848,00
1445	904914	85101501	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	SERVICIO	1	155.848,00
1446	906232	85101501	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	115.092,00
1447	901240	85101501	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	SERVICIO	1	53.912,00
1448	456203	85101501	ILECTOMIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1449	456206	85101501	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1450	389101	85101501	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
1451	625201	85101501	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	SERVICIO	1	3.575.396,00
1452	627100	85101501	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD +	SERVICIO	1	1.741.652,00
1453	831402	85101501	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL	SERVICIO	1	575.000,00
1454	278200	85101501	INCISION DE CAVIDAD BUCAL ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	SERVICIO	1	978.420,00
1455	489100	85101501	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	SERVICIO	1	772.892,00
1456	225301	85101501	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
1457	225302	85101501	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.286.424,00
1458	831901	85101501	INCISION DE MUSCULO	SERVICIO	1	1.348.444,00
1459	499100	85101501	INCISION DE TABIQUE ANAL SOD	SERVICIO	1	2.916.952,00
1460	639201	85101501	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1461	639202	85101501	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA PERCUTANEO	SERVICIO	1	1.741.652,00
1462	682201	85101501	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1463	710921	85101501	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	1	1.348.444,00
1464	591920	85101501	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS +	SERVICIO	1	1.914.244,00
1465	590400	85101501	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	SERVICIO	1	2.916.952,00
1466	589120	85101501	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	SERVICIO	1	3.349.904,00
1467	639300	85101501	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00

1468	610101	85101501	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	SERVICIO	1	1.348.444,00
1469	820400	85101501	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
1470	649805	85101501	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	SERVICIO	1	1.348.444,00
1471	712002	85101501	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1	486.312,00
1472	861403	85101501	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	210.128,00
1473	861401	85101501	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	SERVICIO	1	210.128,00
1474	912020	85101501	INFUSION DE EXPANSORES PLASMATICOS	SERVICIO	1	60.812,00
1475	275500	85101501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
1476	866102	85101501	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
1477	866101	85101501	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
1478	866202	85101501	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	3.575.396,00
1479	866201	85101501	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
1480	827103	85101501	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	SERVICIO	1	4.582.336,00
1481	827901	85101501	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.914.244,00
1482	827902	85101501	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.132.968,00
1483	866601	85101501	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	SERVICIO	1	2.916.952,00
1484	780101	85101501	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1485	780300	85101501	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	SERVICIO	1	2.916.952,00
1486	780402	85101501	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	SERVICIO	1	3.132.968,00
1487	780902	85101501	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.914.244,00
1488	780501	85101501	INJERTO OSEO EN FEMUR	SERVICIO	1	3.132.968,00
1489	780401	85101501	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	SERVICIO	1	1.741.652,00
1490	780800	85101501	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD+	SERVICIO	1	1.914.244,00
1491	780201	85101501	INJERTO OSEO EN HUMERO	SERVICIO	1	2.916.952,00
1492	780403	85101501	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1	2.186.012,00
1493	780920	85101501	INJERTO OSEO EN PELVIS	SERVICIO	1	2.916.952,00
1494	780701	85101501	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	3.132.968,00
1495	827910	85101501	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO) +	SERVICIO	1	3.286.424,00
1496	826920	85101501	INJERTOS AL PULGAR: OSEO Y PEDICULO DE PIEL	SERVICIO	1	1.741.652,00
1497	935000	85101501	INMOVILIZACION, PRESION Y CUIDADO DE HERIDA SOD	SERVICIO	1	70.380,00
1498	906824	85101501	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	132.020,00
1499	906827	85101501	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	67.620,00
1500	906826	85101501	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	44.068,00
1501	906836	85101501	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	84.916,00
1502	906834	85101501	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	101.384,00
1503	906835	85101501	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	84.916,00
1504	906828	85101501	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	44.068,00
1505	906832	85101501	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	44.068,00
1506	906831	85101501	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	44.068,00
1507	389103	85101501	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	SERVICIO	1	168.176,00
1508	389102	85101501	INSERCION DE CATETER YUGULAR	SERVICIO	1	1.741.652,00
1509	961601	85101501	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	SERVICIO	1	41.676,00
1510	518901	85101501	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1511	697101	85101501	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	SERVICIO	1	76.728,00
1512	699102	85101501	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CERVIX	SERVICIO	1	76.728,00
1513	699103	85101501	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	SERVICIO	1	76.728,00
1514	579401	85101501	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	1	41.676,00
1515	960401	85101501	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	SERVICIO	1	168.176,00
1516	960200	85101501	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD	SERVICIO	1	168.176,00
1517	306301	85101501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1518	964900	85101501	INSTILACION GENITOURINARIA SOD +	SERVICIO	1	79.948,00
1519	904704	85101501	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	119.692,00
1520	904703	85101501	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	1	119.692,00
1521	904711	85101501	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	1	119.692,00
1522	904712	85101501	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	1	119.692,00
1523	904713	85101501	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	SERVICIO	1	119.692,00
1524	904714	85101501	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	SERVICIO	1	119.692,00
1525	904715	85101501	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	SERVICIO	1	119.692,00
1526	904716	85101501	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	SERVICIO	1	119.692,00
1527	904717	85101501	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	SERVICIO	1	119.692,00
1528	904718	85101501	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	SERVICIO	1	119.692,00

1529	904702	85101501	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	1	119.692,00
1530	890476	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	76.728,00
1531	890486	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	SERVICIO	1	76.728,00
1532	890402	85101501	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	1	76.728,00
1533	494201	85101501	INYECCION (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	SERVICIO	1	575.000,00
1534	53121	85101501	INYECCION DE ANESTESICO EN GANGLIO SIMPATICO CILIAL	SERVICIO	1	145.268,00
1535	829400	85101501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO SOD	SERVICIO	1	26.036,00
1536	819201	85101501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	SERVICIO	1	26.036,00
1537	829500	85101501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON DE MANO SOD +	SERVICIO	1	26.036,00
1538	202501	85101501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1539	644930	85101501	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	SERVICIO	1	575.000,00
1540	306506	85101501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1541	306505	85101501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1542	306503	85101501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1543	306502	85101501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1544	306501	85101501	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1545	911113	85101501	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	SERVICIO	1	591.560,00
1546	649803	85101501	IRRIGACION PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	SERVICIO	1	2.916.952,00
1547	903429	85101501	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	1	71.760,00
1548	906428	85101501	ISOLEUCOAGLUTININAS +	SERVICIO	1	37.260,00
1549	905406	85101501	KANAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.592,00
1550	542102	85101501	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	SERVICIO	1	978.420,00
1551	542101	85101501	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	SERVICIO	1	978.420,00
1552	541102	85101501	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1553	301001	85101501	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1554	303201	85101501	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.286.424,00
1555	303103	85101501	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1556	303104	85101501	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	SERVICIO	1	3.349.904,00
1557	302412	85101501	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1558	302409	85101501	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1559	302411	85101501	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1560	302410	85101501	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1561	965201	85101501	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	SERVICIO	1	33.672,00
1562	808052	85101501	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
1563	808062	85101501	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1564	541703	85101501	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1565	541704	85101501	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1566	541701	85101501	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1567	541702	85101501	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1568	796201	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	1	978.420,00
1569	796800	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	SERVICIO	1	978.420,00
1570	796500	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD	SERVICIO	1	978.420,00
1571	796100	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	SERVICIO	1	978.420,00
1572	796700	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	SERVICIO	1	978.420,00
1573	796600	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	SERVICIO	1	978.420,00
1574	796301	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	SERVICIO	1	978.420,00
1575	796903	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	SERVICIO	1	978.420,00
1576	796902	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	SERVICIO	1	978.420,00
1577	796400	85101501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD+	SERVICIO	1	772.892,00
1578	901228	85101501	LEGIONELLA CULTIVO	SERVICIO	1	53.912,00
1579	906028	85101501	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	157.044,00
1580	906027	85101501	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	157.044,00
1581	906026	85101501	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	157.044,00
1582	750101	85101501	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	SERVICIO	1	772.892,00

1583	750105	85101501	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACIO+	SERVICIO	1	772.892,00
1584	906121	85101501	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	22.448,00
1585	860207	85101501	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	SERVICIO	1	51.612,00
1586	901311	85101501	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	48.484,00
1587	906702	85101501	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	108.744,00
1588	902216	85101501	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1	32.016,00
1589	901005	85101501	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCION	SERVICIO	1	265.420,00
1590	901006	85101501	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	SERVICIO	1	41.676,00
1591	818603	85101501	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1592	814723	85101501	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1593	579930	85101501	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1594	682101	85101501	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	SERVICIO	1	1.741.652,00
1595	701301	85101501	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	SERVICIO	1	978.420,00
1596	590301	85101501	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	SERVICIO	1	2.916.952,00
1597	829101	85101501	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA. MUSCULO Y TENDON DE MANO	SERVICIO	1	772.892,00
1598	804310	85101501	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	SERVICIO	1	1.741.652,00
1599	644200	85101501	LIBERACION DE CORDEE SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
1600	831203	85101501	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA	SERVICIO	1	575.000,00
1601	831204	85101501	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA	SERVICIO	1	575.000,00
1602	831902	85101501	LIBERACION DE MUSCULO	SERVICIO	1	1.914.244,00
1603	540101	85101501	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1604	540102	85101501	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1605	659510	85101501	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1606	652901	85101501	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES. MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA +	SERVICIO	1	2.916.952,00
1607	669901	85101501	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1608	831202	85101501	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)	SERVICIO	1	575.000,00
1609	637200	85101501	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	SERVICIO	1	978.420,00
1610	494001	85101501	LIGADURA DE HEMORROIDES	SERVICIO	1	1.741.652,00
1611	569101	85101501	LIGADURA DE URÉTER VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1612	569102	85101501	LIGADURA DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1613	434101	85101501	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS§	SERVICIO	1	1.914.244,00
1614	388903	85101501	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1615	388904	85101501	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1616	388905	85101501	LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	3.132.968,00
1617	817204	85101501	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1618	817206	85101501	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1619	834920	85101501	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	SERVICIO	1	1.741.652,00
1620	834910	85101501	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	SERVICIO	1	1.741.652,00
1621	834930	85101501	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	SERVICIO	1	1.741.652,00
1622	834950	85101501	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	SERVICIO	1	1.741.652,00
1623	834940	85101501	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1624	570101	85101501	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1625	906723	85101501	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	SERVICIO	1	170.476,00
1626	906722	85101501	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
1627	906725	85101501	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	SERVICIO	1	170.476,00
1628	906724	85101501	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
1629	906726	85101501	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
1630	906729	85101501	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	SERVICIO	1	170.476,00
1631	906728	85101501	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
1632	906731	85101501	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	SERVICIO	1	170.476,00
1633	906730	85101501	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
1634	906732	85101501	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
1635	906736	85101501	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
1636	906717	85101501	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	SERVICIO	1	170.476,00
1637	906716	85101501	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00

1638	906738	85101501	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
1639	906719	85101501	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	SERVICIO	1	170.476,00
1640	906741	85101501	LINFOCITOS CD79A POR INMUNOHISTOQUIMICA	SERVICIO	1	170.476,00
1641	906740	85101501	LINFOCITOS CD79A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
1642	906743	85101501	LINFOCITOS CD79B POR INMUNOHISTOQUIMICA	SERVICIO	1	170.476,00
1643	906713	85101501	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	SERVICIO	1	108.744,00
1644	906712	85101501	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	13.616,00
1645	906715	85101501	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	SERVICIO	1	170.476,00
1646	906721	85101501	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	SERVICIO	1	170.476,00
1647	906720	85101501	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
1648	903847	85101501	LIPASA	SERVICIO	1	51.152,00
1649	903431	85101501	LIPOPROTEINA A	SERVICIO	1	115.920,00
1650	903848	85101501	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	SERVICIO	1	71.208,00
1651	903501	85101501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	SERVICIO	1	40.848,00
1652	903849	85101501	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	SERVICIO	1	84.916,00
1653	903850	85101501	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	1	87.676,00
1654	903503	85101501	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	SERVICIO	1	77.648,00
1655	903851	85101501	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	SERVICIO	1	77.648,00
1656	903852	85101501	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	SERVICIO	1	86.756,00
1657	907203	85101501	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	SERVICIO	1	47.104,00
1658	903504	85101501	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	SERVICIO	1	84.916,00
1659	903853	85101501	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	1	84.916,00
1660	903505	85101501	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	SERVICIO	1	84.916,00
1661	839101	85101501	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	SERVICIO	1	978.420,00
1662	710101	85101501	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	SERVICIO	1	575.000,00
1663	294401	85101501	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1664	294402	85101501	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
1665	545001	85101501	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1666	545101	85101501	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1667	905312	85101501	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	33.304,00
1668	905313	85101501	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	33.304,00
1669	851301	85101501	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	SERVICIO	1	148.856,00
1670	851303	85101501	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	SERVICIO	1	419.704,00
1671	773001	85101501	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
1672	903855	85101501	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	30.820,00
1673	903879	85101501	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	30.820,00
1674	584530	85101501	MAGPI: MEATOPLASTIA. GLANDULOPLASTIA. AVANZAMIENTO §	SERVICIO	1	978.420,00
1675	853103	85101501	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	SERVICIO	1	3.286.424,00
1676	449201	85101501	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1677	449202	85101501	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1678	935308	85101501	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	SERVICIO	1	75.440,00
1679	482701	85101501	MANOMETRIA ANORECTAL	SERVICIO	1	2.186.012,00
1680	541801	85101501	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	SERVICIO	1	2.186.012,00
1681	584901	85101501	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
1682	862102	85101501	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
1683	710922	85101501	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	1	1.348.444,00
1684	854201	85101501	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	SERVICIO	1	3.132.968,00
1685	854202	85101501	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
1686	854102	85101501	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
1687	204003	85101501	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	SERVICIO	1	3.575.396,00
1688	204004	85101501	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1689	862702	85101501	MATRICECTOMIA PARCIAL +	SERVICIO	1	486.312,00
1690	862703	85101501	MATRICECTOMIA TOTAL +	SERVICIO	1	486.312,00
1691	226307	85101501	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.132.968,00
1692	226309	85101501	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.132.968,00

1693	584700	85101501	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	SERVICIO	1	978.420,00
1694	561101	85101501	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1695	561102	85101501	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1696	581010	85101501	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	SERVICIO	1	978.420,00
1697	585010	85101501	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	SERVICIO	1	978.420,00
1698	903062	85101501	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	1	74.428,00
1699	882390	85101501	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	SERVICIO	1	506.092,00
1700	806103	85101501	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1701	806104	85101501	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1702	806101	85101501	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1703	806102	85101501	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1704	905730	85101501	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	101.384,00
1705	905733	85101501	METACUALONA MANUAL	SERVICIO	1	63.480,00
1706	905735	85101501	METADONA MANUAL	SERVICIO	1	42.872,00
1707	903058	85101501	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	52.992,00
1708	901229	85101501	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	SERVICIO	1	96.416,00
1709	903027	85101501	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	60.812,00
1710	903026	85101501	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	60.812,00
1711	903028	85101501	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	60.812,00
1712	906485	85101501	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	107.364,00
1713	903030	85101501	MIOGLOBINA CARDIACA	SERVICIO	1	43.240,00
1714	682403	85101501	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
1715	682401	85101501	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
1716	824601	85101501	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
1717	824611	85101501	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
1718	293101	85101501	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1719	293102	85101501	MIOTOMIA CRICOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1720	820200	85101501	MIOTOMIA DE MANO SOD	SERVICIO	1	772.892,00
1721	906432	85101501	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	67.988,00
1722	906434	85101501	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	67.988,00
1723	907202	85101501	MOCO CERVICAL ANALISIS	SERVICIO	1	41.676,00
1724	897011	85101501	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SERVICIO	1	36.064,00
1725	897012	85101501	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	SERVICIO	1	155.296,00
1726	906746	85101501	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
1727	906749	85101501	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	SERVICIO	1	170.476,00
1728	906748	85101501	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
1729	905737	85101501	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.484,00
1730	468013	85101501	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1731	468014	85101501	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1732	434500	85101501	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
1733	906436	85101501	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	67.620,00
1734	906437	85101501	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	67.620,00
1735	906438	85101501	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	67.620,00
1736	901313	85101501	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	SERVICIO	1	135.148,00
1737	901323	85101501	MYCOBACTERIUM LEPRAE PRUEBA DE VIABILIDAD	SERVICIO	1	265.420,00
1738	901007	85101501	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	265.420,00
1739	901231	85101501	MYCOPLASMA CULTIVO	SERVICIO	1	40.848,00
1740	221401	85101501	NASOSINUSCOPIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1741	939402	85101501	NEBULIZACION	SERVICIO	1	20.056,00
1742	592001	85101501	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1743	906323	85101501	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	SERVICIO	1	67.620,00
1744	901008	85101501	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	41.676,00
1745	901233	85101501	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	SERVICIO	1	53.912,00
1746	901317	85101501	NEISSERIA MENINGITIDIS SEROTIPIFICACION POR LATEX	SERVICIO	1	226.136,00
1747	905407	85101501	NETILMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	73.968,00
1748	42312	85101501	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1749	42310	85101501	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1750	42201	85101501	NEUROLISIS DE NERVIO XI POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	SERVICIO	1	170.752,00
1751	42314	85101501	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1752	43104	85101501	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	SERVICIO	1	2.916.952,00
1753	43105	85101501	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	SERVICIO	1	2.186.104,00
1754	903856	85101501	NITROGENO UREICO	SERVICIO	1	16.008,00
1755	903857	85101501	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	16.008,00
1756	905606	85101501	NITROPRUSIATO DE SODIO	SERVICIO	1	24.472,00
1757	905002	85101501	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.592,00
1758	901234	85101501	NOCARDIA SPP CULTIVO HONGOS	SERVICIO	1	41.676,00
1759	903069	85101501	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	52.992,00
1760	546100	85101501	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00

1761	704003	85101501	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	SERVICIO	1	1.741.652,00
1762	232104	85101501	OBTURACION DENTAL	SERVICIO	1	17.204,00
1763	232101	85101501	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA	SERVICIO	1	33.672,00
1764	232103	85101501	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO	SERVICIO	1	42.872,00
1765	232102	85101501	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	1	58.052,00
1766	232200	85101501	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE SOD	SERVICIO	1	58.052,00
1767	657002	85101501	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1768	652410	85101501	OFOROSTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1769	544104	85101501	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1770	544105	85101501	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1771	544106	85101501	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1772	544107	85101501	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1773	544200	85101501	ONFALECTOMIA SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
1774	862701	85101501	ONICECTOMIA	SERVICIO	1	486.312,00
1775	655102	85101501	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1776	655101	85101501	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1777	655104	85101501	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
1778	653102	85101501	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1779	653101	85101501	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1780	653104	85101501	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
1781	657803	85101501	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1782	657802	85101501	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1783	657801	85101501	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1784	905740	85101501	OPIACEOS MANUAL	SERVICIO	1	77.648,00
1785	905743	85101501	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	SERVICIO	1	79.948,00
1786	905742	85101501	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	79.948,00
1787	625205	85101501	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1788	625101	85101501	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	SERVICIO	1	2.916.952,00
1789	625203	85101501	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1790	626100	85101501	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
1791	623001	85101501	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL) +	SERVICIO	1	2.186.012,00
1792	903858	85101501	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	1	27.324,00
1793	903033	85101501	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	1	27.324,00
1794	787400	85101501	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
1795	787100	85101501	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
1796	787902	85101501	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE +	SERVICIO	1	1.741.652,00
1797	787500	85101501	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD	SERVICIO	1	2.916.952,00
1798	787200	85101501	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
1799	787300	85101501	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
1800	787800	85101501	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD +	SERVICIO	1	1.741.652,00
1801	787700	85101501	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD	SERVICIO	1	3.349.904,00
1802	773005	85101501	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1803	773004	85101501	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1804	773003	85101501	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1805	773002	85101501	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1806	772513	85101501	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1807	772102	85101501	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1808	772101	85101501	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
1809	772103	85101501	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.348.444,00
1810	772707	85101501	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1811	772706	85101501	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1812	772715	85101501	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	SERVICIO	1	3.349.904,00
1813	772104	85101501	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1814	772105	85101501	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	SERVICIO	1	1.348.444,00
1815	772807	85101501	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1816	772806	85101501	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1817	772809	85101501	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.741.652,00
1818	772805	85101501	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1819	772804	85101501	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1820	772808	85101501	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.741.652,00
1821	772204	85101501	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1822	772203	85101501	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1823	772712	85101501	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1824	772718	85101501	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	SERVICIO	1	3.349.904,00
1825	772710	85101501	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1826	772717	85101501	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	SERVICIO	1	3.349.904,00
1827	772709	85101501	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1828	772708	85101501	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1829	772716	85101501	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	SERVICIO	1	3.349.904,00
1830	772705	85101501	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1831	772704	85101501	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00

1832	772714	85101501	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	SERVICIO	1	3.349.904,00
1833	772711	85101501	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
1834	772404	85101501	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1835	772403	85101501	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1836	772406	85101501	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1837	772405	85101501	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.914.244,00
1838	772510	85101501	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1839	772509	85101501	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1840	772905	85101501	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	978.420,00
1841	772907	85101501	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	SERVICIO	1	978.420,00
1842	772906	85101501	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	978.420,00
1843	772908	85101501	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	SERVICIO	1	978.420,00
1844	772904	85101501	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1845	772903	85101501	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1846	772512	85101501	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1847	772511	85101501	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1848	772506	85101501	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1849	772508	85101501	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1850	772507	85101501	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1851	772305	85101501	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1852	772304	85101501	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1853	772307	85101501	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1854	772306	85101501	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.186.012,00
1855	772601	85101501	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	SERVICIO	1	1.348.444,00
1856	772713	85101501	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	3.349.904,00
1857	185102	85101501	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	SERVICIO	1	3.349.904,00
1858	814601	85101501	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	SERVICIO	1	3.349.904,00
1859	814602	85101501	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	SERVICIO	1	3.132.968,00
1860	903506	85101501	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	SERVICIO	1	77.648,00
1861	907007	85101501	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	1	16.008,00
1862	952501	85101501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1	139.748,00
1863	542801	85101501	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	92.644,00
1864	542803	85101501	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	92.644,00
1865	542802	85101501	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	92.644,00
1866	905744	85101501	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.040,00
1867	890502	85101501	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	SERVICIO	1	139.748,00
1868	721003	85101501	PARTO INSTRUMENTADO	SERVICIO	1	1.741.652,00
1869	732201	85101501	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	SERVICIO	1	1.741.652,00
1870	881434	85101501	PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	1	161.184,00
1871	374300	85101501	PERICARDIORRAFIA SOD	SERVICIO	1	3.349.904,00
1872	592005	85101501	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1873	592006	85101501	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1874	905745	85101501	PIRETRINAS MANUAL	SERVICIO	1	57.040,00
1875	905746	85101501	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.040,00
1876	905748	85101501	PIRETROIDES MANUAL	SERVICIO	1	57.040,00
1877	903037	85101501	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	1	40.848,00
1878	906751	85101501	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	SERVICIO	1	170.476,00
1879	906750	85101501	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (CUPS - 906789)	SERVICIO	1	170.476,00
1880	906752	85101501	PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (CUPS - 906789)	SERVICIO	1	170.476,00
1881	255006	85101501	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	SERVICIO	1	772.892,00
1882	644920	85101501	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	SERVICIO	1	772.892,00

1883	868502	85101501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE TRES A CINCO +	SERVICIO	1	2.186.012,00
1884	868501	85101501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE UNO A DOS +	SERVICIO	1	1.741.652,00
1885	868503	85101501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). MAS DE CINCO +	SERVICIO	1	2.186.012,00
1886	868402	85101501	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO	SERVICIO	1	1.914.244,00
1887	868401	85101501	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. ENTRE UNA A DOS	SERVICIO	1	1.348.444,00
1888	868403	85101501	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. MAS DE CINCO	SERVICIO	1	1.914.244,00
1889	868505	85101501	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS). ENTRE TRES A CINCO	SERVICIO	1	1.914.244,00
1890	868504	85101501	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS). ENTRE UNA A DOS	SERVICIO	1	1.741.652,00
1891	868506	85101501	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS). MAS DE CINCO	SERVICIO	1	1.914.244,00
1892	868510	85101501	PLASTIA EN Z O W. EN ZONAS DE FLEXION	SERVICIO	1	1.914.244,00
1893	868507	85101501	PLASTIA EN Z. EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	SERVICIO	1	1.741.652,00
1894	756901	85101501	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	SERVICIO	1	978.420,00
1895	756902	85101501	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL	SERVICIO	1	978.420,00
1896	756903	85101501	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	SERVICIO	1	1.914.244,00
1897	578501	85101501	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	SERVICIO	1	3.575.396,00
1898	906448	85101501	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	152.996,00
1899	906449	85101501	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	152.996,00
1900	903056	85101501	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	41.676,00
1901	903040	85101501	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	40.848,00
1902	903860	85101501	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	47.472,00
1903	903878	85101501	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	39.284,00
1904	903859	85101501	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	47.472,00
1905	905750	85101501	PRIMIDONA MANUAL	SERVICIO	1	127.420,00
1906	579950	85101501	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	SERVICIO	1	3.575.396,00
1907	911202	85101501	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	SERVICIO	1	86.756,00
1908	911118	85101501	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	SERVICIO	1	401.028,00
1909	911101	85101501	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	SERVICIO	1	519.248,00
1910	911116	85101501	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	SERVICIO	1	519.248,00
1911	911102	85101501	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	SERVICIO	1	86.756,00
1912	911103	85101501	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	SERVICIO	1	86.756,00
1913	911115	85101501	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	SERVICIO	1	86.756,00
1914	911106	85101501	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	SERVICIO	1	401.028,00
1915	911110	85101501	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	SERVICIO	1	591.560,00
1916	911112	85101501	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	SERVICIO	1	519.248,00
1917	911114	85101501	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	SERVICIO	1	86.756,00
1918	911203	85101501	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	SERVICIO	1	1.607.332,00
1919	485401	85101501	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.286.424,00
1920	902031	85101501	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	SERVICIO	1	47.104,00
1921	904108	85101501	PROLACTINA	SERVICIO	1	108.744,00
1922	904109	85101501	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	1	108.744,00
1923	904204	85101501	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	SERVICIO	1	87.676,00
1924	904210	85101501	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	SERVICIO	1	87.676,00
1925	905752	85101501	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	73.968,00
1926	605111	85101501	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPARASCOPIA	SERVICIO	1	3.286.424,00
1927	600201	85101501	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1928	600203	85101501	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1929	600202	85101501	PROSTATOLITOTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.916.952,00
1930	906914	85101501	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	20.056,00
1931	903042	85101501	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	1	148.856,00
1932	903861	85101501	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1	84.916,00
1933	903862	85101501	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	15.180,00
1934	903874	85101501	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	13.616,00
1935	911022	85101501	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	SERVICIO	1	57.040,00
1936	911021	85101501	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	53.912,00
1937	903886	85101501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS 0 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	1	92.276,00
1938	903887	85101501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	1	92.276,00

1939	903888	85101501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	1	92.276,00
1940	903889	85101501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	SERVICIO	1	92.276,00
1941	903885	85101501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	SERVICIO	1	92.276,00
1942	903890	85101501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	SERVICIO	1	92.276,00
1943	903891	85101501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	SERVICIO	1	92.276,00
1944	903892	85101501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	SERVICIO	1	92.276,00
1945	903893	85101501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	SERVICIO	1	92.276,00
1946	903894	85101501	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	SERVICIO	1	92.276,00
1947	902217	85101501	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	1	21.252,00
1948	906915	85101501	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	1	21.252,00
1949	943102	85101501	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	29.624,00
1950	908351	85101501	PTERINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO	1	1.128.656,00
1951	826100	85101501	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD +	SERVICIO	1	3.575.396,00
1952	652402	85101501	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1953	652401	85101501	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
1954	905753	85101501	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	50.692,00
1955	873304	85101501	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	SERVICIO	1	67.620,00
1956	873303	85101501	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	1	87.216,00
1957	872002	85101501	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1	112.332,00
1958	872011	85101501	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	1	148.856,00
1959	870103	85101501	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1	87.676,00
1960	873122	85101501	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	67.620,00
1961	873311	85101501	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	1	107.364,00
1962	873314	85101501	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SERVICIO	1	87.676,00
1963	870105	85101501	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1	87.676,00
1964	870131	85101501	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SERVICIO	1	87.676,00
1965	873202	85101501	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	86.756,00
1966	871129	85101501	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1	86.756,00
1967	871091	85101501	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1	74.428,00
1968	873412	85101501	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	1	74.428,00
1969	873411	85101501	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	SERVICIO	1	74.428,00
1970	873335	85101501	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	1	67.620,00
1971	870101	85101501	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) +	SERVICIO	1	87.676,00
1972	870602	85101501	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1	101.384,00
1973	873112	85101501	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	67.620,00
1974	873205	85101501	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1	67.620,00
1975	871010	85101501	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	111.044,00
1976	871030	85101501	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	1	108.744,00
1977	871040	85101501	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	135.148,00
1978	871020	85101501	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	1	108.744,00
1979	871019	85101501	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	1	111.044,00
1980	871060	85101501	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	1	182.712,00
1981	871320	85101501	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	SERVICIO	1	124.200,00
1982	871112	85101501	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	1	86.756,00
1983	870603	85101501	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA] +	SERVICIO	1	101.384,00
1984	873312	85101501	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	SERVICIO	1	87.676,00
1985	873204	85101501	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	87.676,00
1986	873002	85101501	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SERVICIO	1	305.164,00
1987	870107	85101501	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1	87.676,00
1988	873121	85101501	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1	87.676,00
1989	870104	85101501	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	1	87.676,00
1990	873210	85101501	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	1	67.620,00
1991	870113	85101501	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1	87.676,00
1992	870112	85101501	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1	87.676,00
1993	873340	85101501	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	SERVICIO	1	87.676,00
1994	873111	85101501	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1	87.676,00
1995	870102	85101501	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1	87.676,00
1996	873333	85101501	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1	67.620,00
1997	873313	85101501	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	SERVICIO	1	87.676,00
1998	873206	85101501	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1	67.620,00
1999	871111	85101501	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1	96.416,00
2000	873420	85101501	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	SERVICIO	1	87.676,00
2001	873422	85101501	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	1	39.652,00
2002	871050	85101501	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1	105.524,00
2003	870601	85101501	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1	101.384,00
2004	873431	85101501	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SERVICIO	1	67.620,00
2005	871121	85101501	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1	96.416,00

2006	872121	85101501	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	1	262.568,00
2007	871070	85101501	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	1	49.772,00
2008	873306	85101501	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 16" (NIÑOS)	SERVICIO	1	141.588,00
2009	873305	85101501	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1	141.588,00
2010	873004	85101501	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1	67.620,00
2011	873003	85101501	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]	SERVICIO	1	87.216,00
2012	873302	85101501	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	1	87.216,00
2013	873423	85101501	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	1	101.384,00
2014	873443	85101501	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1	39.652,00
2015	873123	85101501	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	1	87.676,00
2016	873444	85101501	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	SERVICIO	1	35.696,00
2017	870460	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	SERVICIO	1	14.904,00
2018	870452	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	SERVICIO	1	14.904,00
2019	870451	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	SERVICIO	1	14.904,00
2020	870456	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	SERVICIO	1	14.904,00
2021	870450	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	SERVICIO	1	14.904,00
2022	870455	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	SERVICIO	1	14.904,00
2023	870454	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	SERVICIO	1	14.904,00
2024	870453	85101501	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	SERVICIO	1	14.904,00
2025	814410	85101501	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	1	2.186.012,00
2026	814420	85101501	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	SERVICIO	1	2.186.012,00
2027	911302	85101501	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	SERVICIO	1	1.607.332,00
2028	194201	85101501	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	SERVICIO	1	3.722.044,00
2029	194202	85101501	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.722.044,00
2030	194203	85101501	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2031	194204	85101501	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2032	614910	85101501	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	SERVICIO	1	3.575.396,00
2033	295701	85101501	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
2034	295702	85101501	RECONSTRUCCION DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	SERVICIO	1	3.132.968,00
2035	814502	85101501	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2036	814504	85101501	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.286.424,00
2037	814503	85101501	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2038	814505	85101501	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.956.460,00
2039	828910	85101501	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	SERVICIO	1	2.186.012,00
2040	828907	85101501	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2041	186203	85101501	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
2042	827104	85101501	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	SERVICIO	1	4.582.336,00
2043	819404	85101501	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2044	819405	85101501	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2045	819403	85101501	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	SERVICIO	1	2.186.012,00
2046	706001	85101501	RECONSTRUCCION DE VAGINA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2047	218605	85101501	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2048	638201	85101501	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.575.396,00
2049	219603	85101501	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2050	219601	85101501	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2051	219602	85101501	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00

2052	218307	85101501	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	SERVICIO	1	3.286.424,00
2053	425209	85101501	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.575.396,00
2054	425207	85101501	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA	SERVICIO	1	3.575.396,00
2055	425205	85101501	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
2056	644400	85101501	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	SERVICIO	1	3.575.396,00
2057	819401	85101501	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2058	819402	85101501	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2059	818602	85101501	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	SERVICIO	1	3.286.424,00
2060	907104	85101501	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	1	21.988,00
2061	902218	85101501	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	21.252,00
2062	902220	85101501	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	13.616,00
2063	902221	85101501	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	1	13.616,00
2064	902224	85101501	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	21.252,00
2065	902223	85101501	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	1	21.252,00
2066	907105	85101501	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	1	33.672,00
2067	799401	85101501	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	SERVICIO	1	2.916.952,00
2068	799402	85101501	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2069	799703	85101501	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	SERVICIO	1	3.132.968,00
2070	799704	85101501	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	SERVICIO	1	3.132.968,00
2071	795502	85101501	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	SERVICIO	1	3.349.904,00
2072	795102	85101501	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	SERVICIO	1	3.132.968,00
2073	795202	85101501	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	1	2.186.012,00
2074	795201	85101501	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.741.652,00
2075	795204	85101501	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	1	1.741.652,00
2076	795203	85101501	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.741.652,00
2077	795602	85101501	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	SERVICIO	1	3.349.904,00
2078	795601	85101501	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	1	2.916.952,00
2079	795604	85101501	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	SERVICIO	1	2.916.952,00
2080	795603	85101501	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	1	2.916.952,00
2081	793804	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2082	793101	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2083	793103	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	SERVICIO	1	1.741.652,00
2084	793102	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2085	793203	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1	3.132.968,00
2086	793206	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1	3.132.968,00
2087	793714	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2088	792500	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	SERVICIO	1	3.349.904,00
2089	793403	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2090	793404	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2091	793405	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2092	793406	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2093	793802	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2094	793710	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2095	793709	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2096	793712	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00

2097	793711	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2098	793708	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2099	793707	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2100	792600	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	SERVICIO	1	978.420,00
2101	793801	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2102	793717	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2103	793716	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2104	793719	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2105	793718	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2106	793715	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2107	793713	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2108	793202	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1	3.132.968,00
2109	793301	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	3.707.140,00
2110	793307	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2111	793502	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.349.904,00
2112	793210	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	6.150.752,00
2113	793901	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2114	793902	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2115	793501	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO. INTERTROCANTERICA. SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1	3.575.396,00
2116	793600	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
2117	793303	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2118	793306	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2119	793302	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	4.249.296,00
2120	793304	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2121	793305	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2122	302302	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.349.904,00
2123	302301	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	SERVICIO	1	3.349.904,00
2124	218915	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	SERVICIO	1	978.420,00
2125	792901	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	SERVICIO	1	2.916.952,00
2126	792902	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	SERVICIO	1	1.348.444,00
2127	792920	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1	3.349.904,00
2128	792200	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
2129	792301	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2130	792302	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2131	793201	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1	3.132.968,00
2132	793204	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1	3.132.968,00
2133	793205	85101501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	SERVICIO	1	3.132.968,00
2134	798102	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2135	798101	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	SERVICIO	1	2.916.952,00
2136	798901	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL	SERVICIO	1	2.916.952,00

2137	798501	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	SERVICIO	1	3.286.424,00
2138	798201	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2139	798601	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2140	798602	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2141	798701	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	SERVICIO	1	3.349.904,00
2142	798303	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2143	798801	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	SERVICIO	1	1.741.652,00
2144	798502	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2145	799805	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	SERVICIO	1	1.348.444,00
2146	799807	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	1	1.348.444,00
2147	799804	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2148	799803	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2149	799701	85101501	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.349.904,00
2150	799203	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2151	799204	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SERVICIO	1	3.132.968,00
2152	792801	85101501	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2153	792401	85101501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	SERVICIO	1	2.916.952,00
2154	792402	85101501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2155	795501	85101501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	SERVICIO	1	3.349.904,00
2156	795101	85101501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2157	792103	85101501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	SERVICIO	1	1.741.652,00
2158	792102	85101501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2159	792101	85101501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	SERVICIO	1	1.741.652,00
2160	799301	85101501	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	SERVICIO	1	2.916.952,00
2161	797501	85101501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	SERVICIO	1	3.349.904,00
2162	797503	85101501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	SERVICIO	1	2.916.952,00
2163	794601	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.914.244,00
2164	794603	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.914.244,00
2165	794202	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	SERVICIO	1	2.916.952,00
2166	794201	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.348.444,00
2167	794502	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	SERVICIO	1	1.914.244,00
2168	794501	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.914.244,00
2169	794102	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	SERVICIO	1	3.132.968,00
2170	794101	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.348.444,00
2171	794204	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	SERVICIO	1	2.916.952,00
2172	794203	85101501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	SERVICIO	1	1.348.444,00
2173	790930	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2174	790932	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	SERVICIO	1	1.741.652,00
2175	799202	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	SERVICIO	1	1.348.444,00
2176	790931	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2177	790704	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	SERVICIO	1	1.348.444,00
2178	790933	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	SERVICIO	1	575.000,00
2179	790703	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2180	218914	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	SERVICIO	1	772.892,00
2181	790401	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	978.420,00

2182	790402	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1	978.420,00
2183	790302	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	SERVICIO	1	1.348.444,00
2184	790100	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	SERVICIO	1	575.000,00
2185	790901	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	978.420,00
2186	790902	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	772.892,00
2187	790920	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1	1.348.444,00
2188	790200	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
2189	790600	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	SERVICIO	1	978.420,00
2190	790500	85101501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURADE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD +	SERVICIO	1	1.914.244,00
2191	797401	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2192	797402	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2193	797902	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	SERVICIO	1	141.128,00
2194	797200	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	SERVICIO	1	978.420,00
2195	797100	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	SERVICIO	1	978.420,00
2196	797300	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
2197	797404	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2198	797403	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	2.186.012,00
2199	797802	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2200	797801	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	SERVICIO	1	1.348.444,00
2201	797602	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	SERVICIO	1	978.420,00
2202	797502	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2203	797601	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	SERVICIO	1	978.420,00
2204	797603	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	SERVICIO	1	978.420,00
2205	797701	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	SERVICIO	1	978.420,00
2206	797803	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	SERVICIO	1	978.420,00
2207	799702	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2208	799201	85101501	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	SERVICIO	1	1.348.444,00
2209	790301	85101501	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	SERVICIO	1	1.348.444,00
2210	790801	85101501	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	SERVICIO	1	1.348.444,00
2211	799302	85101501	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	SERVICIO	1	1.348.444,00
2212	798401	85101501	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2213	798402	85101501	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2214	798403	85101501	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2215	798404	85101501	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2216	798405	85101501	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2217	798406	85101501	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2218	791405	85101501	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2219	791404	85101501	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	2.916.952,00
2220	791930	85101501	REDUCCION DE FRACTURA DESCOMPRESION CON INSTRUMENTACION EN SEGMENTO TORACICO O LUMBAR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2221	799100	85101501	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD	SERVICIO	1	978.420,00
2222	799601	85101501	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2223	799602	85101501	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2224	302303	85101501	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2225	302304	85101501	REDUCCION DE LUXACION DE ARITENOIDES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2226	798302	85101501	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00

2227	635200	85101501	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
2228	791501	85101501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2229	794602	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	SERVICIO	1	3.349.904,00
2230	794604	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	SERVICIO	1	3.349.904,00
2231	791101	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	SERVICIO	1	575.000,00
2232	791201	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) PERCUTANEA CON PINES	SERVICIO	1	1.348.444,00
2233	791102	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2234	791601	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	SERVICIO	1	978.420,00
2235	791901	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2236	791301	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	SERVICIO	1	1.348.444,00
2237	791302	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	SERVICIO	1	1.348.444,00
2238	791502	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2239	791503	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2240	791402	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	978.420,00
2241	791704	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2242	791705	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2243	791703	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2244	791702	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2245	791701	85101501	REDUCCION INDIRECTA DE PILON CON FIJACION EXTERNA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2246	468016	85101501	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2247	468011	85101501	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2248	468015	85101501	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2249	599401	85101501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	SERVICIO	1	41.676,00
2250	599301	85101501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	SERVICIO	1	41.676,00
2251	579501	85101501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	SERVICIO	1	41.676,00
2252	815701	85101501	REEMPLAZO METATARSOFALANGICO CON DISPOSTIVO	SERVICIO	1	1.348.444,00
2253	837400	85101501	REFIJACION DE MUSCULO SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
2254	837300	85101501	REFIJACION DE TENDON SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
2255	893812	85101501	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	SERVICIO	1	47.932,00
2256	842600	85101501	REIMPLANTE DE PIE SOD +	SERVICIO	1	3.286.424,00
2257	842700	85101501	REIMPLANTE DE PIERNA SOD +	SERVICIO	1	3.286.424,00
2258	825306	85101501	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	2.916.952,00
2259	814705	85101501	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.575.396,00
2260	814707	85101501	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2261	814706	85101501	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2262	743102	85101501	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2263	743101	85101501	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2264	808114	85101501	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2265	743202	85101501	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2266	743201	85101501	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2267	808204	85101501	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2268	754101	85101501	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO	SERVICIO	1	575.000,00
2269	843200	85101501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
2270	843300	85101501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
2271	843500	85101501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	SERVICIO	1	978.420,00

2272	843100	85101501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
2273	843800	85101501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	SERVICIO	1	978.420,00
2274	843900	85101501	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
2275	843700	85101501	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
2276	843400	85101501	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
2277	843600	85101501	REMODELACION [REVISION] [RECONSTRUCCION] DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
2278	814724	85101501	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2279	814726	85101501	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2280	773008	85101501	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2281	773009	85101501	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2282	814727	85101501	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	SERVICIO	1	3.349.904,00
2283	818604	85101501	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	SERVICIO	1	3.349.904,00
2284	775401	85101501	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2285	775403	85101501	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2286	775402	85101501	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2287	709205	85101501	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2288	709204	85101501	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2289	709206	85101501	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
2290	828200	85101501	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD +	SERVICIO	1	3.349.904,00
2291	755001	85101501	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	978.420,00
2292	755002	85101501	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	978.420,00
2293	755003	85101501	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2294	707110	85101501	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	SERVICIO	1	978.420,00
2295	707120	85101501	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	SERVICIO	1	1.914.244,00
2296	547501	85101501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
2297	547502	85101501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	978.420,00
2298	709202	85101501	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2299	709201	85101501	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2300	709203	85101501	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
2301	578600	85101501	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD	SERVICIO	1	3.286.424,00
2302	489301	85101501	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2303	535001	85101501	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2304	535002	85101501	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2305	535101	85101501	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2306	535102	85101501	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2307	818307	85101501	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
2308	487905	85101501	REPARACION DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCION DE ANILLO RECTAL	SERVICIO	1	772.892,00
2309	578910	85101501	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	SERVICIO	1	1.914.244,00
2310	756201	85101501	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL VIA VAGINAL	SERVICIO	1	978.420,00
2311	756101	85101501	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2312	756102	85101501	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
2313	487901	85101501	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO	SERVICIO	1	2.186.012,00
2314	814501	85101501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	SERVICIO	1	3.349.904,00
2315	818202	85101501	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2316	784119	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2317	784120	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2318	784101	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	SERVICIO	1	1.741.652,00

2319	784110	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO	SERVICIO	1	3.132.968,00
2320	784111	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO	SERVICIO	1	3.132.968,00
2321	784104	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO	SERVICIO	1	2.186.012,00
2322	784114	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2323	784102	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2324	784108	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2325	784123	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	SERVICIO	1	978.420,00
2326	784115	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR	SERVICIO	1	2.916.952,00
2327	784106	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2328	784121	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2329	784103	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO	SERVICIO	1	2.186.012,00
2330	784113	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ILIO O ISQUIOPUBICA	SERVICIO	1	3.132.968,00
2331	784107	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2332	784122	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	SERVICIO	1	1.741.652,00
2333	784112	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO	SERVICIO	1	3.132.968,00
2334	784118	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE	SERVICIO	1	3.349.904,00
2335	784105	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	SERVICIO	1	2.186.012,00
2336	784116	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2337	784109	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA	SERVICIO	1	3.132.968,00
2338	784117	85101501	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2339	487902	85101501	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	SERVICIO	1	2.186.012,00
2340	814210	85101501	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE	SERVICIO	1	3.349.904,00
2341	773006	85101501	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2342	773007	85101501	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2343	836301	85101501	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2344	838505	85101501	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION +	SERVICIO	1	3.132.968,00
2345	612100	85101501	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
2346	819520	85101501	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	SERVICIO	1	2.186.012,00
2347	814220	85101501	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2348	756910	85101501	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA	SERVICIO	1	772.892,00
2349	778902	85101501	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2350	778912	85101501	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2351	807001	85101501	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2352	182200	85101501	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD	SERVICIO	1	575.000,00
2353	274902	85101501	RESECCION DE BRIDAS INTRAORALES	SERVICIO	1	107.364,00
2354	778306	85101501	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2355	868104	85101501	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE. EN AREA ESPECIAL +	SERVICIO	1	210.128,00
2356	868103	85101501	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE. EN AREA GENERAL +	SERVICIO	1	210.128,00
2357	852201	85101501	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2358	576060	85101501	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2359	778304	85101501	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2360	713401	85101501	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	SERVICIO	1	978.420,00
2361	778201	85101501	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
2362	778302	85101501	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2363	776001	85101501	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	978.420,00
2364	776805	85101501	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	SERVICIO	1	978.420,00
2365	182100	85101501	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
2366	584303	85101501	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	SERVICIO	1	3.132.968,00
2367	822104	85101501	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2368	822105	85101501	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2369	822101	85101501	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	SERVICIO	1	1.348.444,00
2370	822106	85101501	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2371	822107	85101501	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2372	713501	85101501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	SERVICIO	1	772.892,00
2373	633200	85101501	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00
2374	494005	85101501	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	SERVICIO	1	1.741.652,00
2375	494004	85101501	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	SERVICIO	1	1.914.244,00

2376	808201	85101501	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	SERVICIO	1	1.348.444,00
2377	808601	85101501	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2378	779201	85101501	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL) +	SERVICIO	1	2.186.012,00
2379	219104	85101501	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.286.424,00
2380	226203	85101501	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2381	226204	85101501	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2382	512601	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	3.956.460,00
2383	541601	85101501	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2384	541602	85101501	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2385	673102	85101501	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	SERVICIO	1	575.000,00
2386	454207	85101501	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	SERVICIO	1	3.349.904,00
2387	691205	85101501	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2388	666220	85101501	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA +	SERVICIO	1	1.741.652,00
2389	666210	85101501	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2390	666101	85101501	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2391	226207	85101501	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2392	226208	85101501	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2393	226205	85101501	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2394	226206	85101501	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2395	776801	85101501	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SERVICIO	1	1.741.652,00
2396	808101	85101501	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2397	808102	85101501	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2398	293305	85101501	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2399	293306	85101501	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2400	434201	85101501	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2401	776204	85101501	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2402	814906	85101501	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2403	622100	85101501	RESECCION DE LESION TESTICULAR SOD +	SERVICIO	1	2.186.012,00
2404	574201	85101501	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2405	713502	85101501	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	SERVICIO	1	772.892,00
2406	224203	85101501	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
2407	224204	85101501	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.286.424,00
2408	863103	85101501	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	SERVICIO	1	70.380,00
2409	863101	85101501	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	SERVICIO	1	126.868,00
2410	863102	85101501	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	SERVICIO	1	126.868,00
2411	863104	85101501	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	211.508,00
2412	863105	85101501	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	211.508,00
2413	486500	85101501	RESECCION DE MUÑON RECTAL POST-DUHAMEL SOD	SERVICIO	1	3.132.968,00
2414	778305	85101501	RESECCION DE OLECRANON	SERVICIO	1	1.741.652,00
2415	776804	85101501	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	SERVICIO	1	978.420,00
2416	808604	85101501	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2417	605101	85101501	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	SERVICIO	1	3.575.396,00
2418	182300	85101501	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	SERVICIO	1	978.420,00
2419	67002	85101501	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.104,00
2420	652802	85101501	RESECCION DE QUISTE PARA-OVARICO POR LAPAROSCOPIA +	SERVICIO	1	1.741.652,00
2421	652801	85101501	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2422	652804	85101501	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
2423	613101	85101501	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO	SERVICIO	1	772.892,00
2424	284101	85101501	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	SERVICIO	1	575.000,00
2425	575103	85101501	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00

2426	623002	85101501	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	SERVICIO	1	2.186.012,00
2427	219106	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSION INTRACRANEANA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2428	183101	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SERVICIO	1	1.348.444,00
2429	833001	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
2430	219003	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2431	219002	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2432	864105	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2433	543101	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	575.000,00
2434	543102	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	575.000,00
2435	776802	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SERVICIO	1	1.348.444,00
2436	864104	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	SERVICIO	1	978.420,00
2437	864103	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	SERVICIO	1	978.420,00
2438	864102	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1	978.420,00
2439	864101	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1	978.420,00
2440	864203	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	SERVICIO	1	772.892,00
2441	864204	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1	1.914.244,00
2442	864202	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	SERVICIO	1	772.892,00
2443	864201	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	SERVICIO	1	772.892,00
2444	864205	85101501	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SERVICIO	1	772.892,00
2445	691110	85101501	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2446	652302	85101501	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2447	652301	85101501	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2448	219108	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2449	219107	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2450	219109	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2451	293307	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2452	293308	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2453	833002	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
2454	219008	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2455	219007	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2456	219005	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2457	219004	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2458	219006	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2459	864106	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	SERVICIO	1	1.914.244,00
2460	543201	85101501	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2461	543202	85101501	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2462	834601	85101501	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2463	834602	85101501	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2464	776803	85101501	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	SERVICIO	1	978.420,00
2465	703301	85101501	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
2466	300202	85101501	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	SERVICIO	1	2.916.952,00
2467	456400	85101501	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO SOD	SERVICIO	1	2.186.012,00

2468	467901	85101501	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	SERVICIO	1	2.186.012,00
2469	852100	85101501	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	SERVICIO	1	978.420,00
2470	583203	85101501	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	SERVICIO	1	978.420,00
2471	285103	85101501	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2472	285104	85101501	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2473	712401	85101501	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1	1.348.444,00
2474	713101	85101501	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	1	1.348.444,00
2475	218001	85101501	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	SERVICIO	1	978.420,00
2476	613103	85101501	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO	SERVICIO	1	772.892,00
2477	703302	85101501	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
2478	583103	85101501	RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	SERVICIO	1	2.186.012,00
2479	580010	85101501	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	SERVICIO	1	978.420,00
2480	575202	85101501	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL. VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2481	804503	85101501	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2482	804504	85101501	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2483	778102	85101501	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2484	778103	85101501	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2485	778104	85101501	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	SERVICIO	1	2.186.012,00
2486	778301	85101501	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	SERVICIO	1	2.186.012,00
2487	778303	85101501	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO	SERVICIO	1	2.186.012,00
2488	778101	85101501	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2489	778105	85101501	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON	SERVICIO	1	1.348.444,00
2490	778921	85101501	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1	1.741.652,00
2491	778701	85101501	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	SERVICIO	1	2.186.012,00
2492	652202	85101501	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2493	652201	85101501	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2494	652203	85101501	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
2495	778702	85101501	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	SERVICIO	1	2.186.012,00
2496	778600	85101501	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
2497	778800	85101501	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD	SERVICIO	1	1.741.652,00
2498	613401	85101501	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	SERVICIO	1	2.916.952,00
2499	862103	85101501	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2500	862104	85101501	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2501	293501	85101501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2502	456001	85101501	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2503	456002	85101501	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2504	868102	85101501	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL +	SERVICIO	1	772.892,00
2505	868101	85101501	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL +	SERVICIO	1	772.892,00
2506	779102	85101501	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2507	714001	85101501	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	SERVICIO	1	978.420,00
2508	779941	85101501	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]	SERVICIO	1	1.914.244,00
2509	779901	85101501	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	978.420,00
2510	779902	85101501	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	978.420,00
2511	779600	85101501	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
2512	613402	85101501	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	SERVICIO	1	3.575.396,00
2513	779203	85101501	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	SERVICIO	1	2.186.012,00
2514	779801	85101501	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2515	576061	85101501	RESECCION TRANSURETRAL [ENDOSCOPICA] DE CUELLO VESICAL +	SERVICIO	1	3.349.904,00
2516	782341	85101501	RESECCION/OSTEOTOMIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2517	814703	85101501	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2518	699702	85101501	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SERVICIO	1	575.000,00
2519	699701	85101501	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SERVICIO	1	76.728,00
2520	547702	85101501	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2521	699601	85101501	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	978.420,00
2522	699602	85101501	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SERVICIO	1	575.000,00
2523	869400	85101501	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SERVICIO	1	28.520,00
2524	837200	85101501	RETROCESO DE TENDON SOD	SERVICIO	1	3.575.396,00
2525	819701	85101501	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	1.348.444,00

2526	775404	85101501	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2527	193201	85101501	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA	SERVICIO	1	3.956.460,00
2528	193202	85101501	REVISION DE ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.956.460,00
2529	772722	85101501	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	SERVICIO	1	3.349.904,00
2530	772720	85101501	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2531	772721	85101501	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	SERVICIO	1	3.349.904,00
2532	772719	85101501	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2533	818204	85101501	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2534	836304	85101501	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2535	836303	85101501	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2536	218408	85101501	REVISION DE RINOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2537	218407	85101501	REVISION DE RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2538	815301	85101501	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA +	SERVICIO	1	3.132.968,00
2539	218002	85101501	RINECTOMIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2540	218604	85101501	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2541	218603	85101501	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2542	906453	85101501	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	152.996,00
2543	906326	85101501	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	119.692,00
2544	906241	85101501	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	110.492,00
2545	906242	85101501	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	110.492,00
2546	906243	85101501	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	115.920,00
2547	906244	85101501	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	115.920,00
2548	906264	85101501	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	110.492,00
2549	905756	85101501	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	47.104,00
2550	906328	85101501	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	SERVICIO	1	53.912,00
2551	665002	85101501	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2552	665001	85101501	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2553	665003	85101501	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
2554	664002	85101501	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2555	664001	85101501	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2556	664003	85101501	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
2557	669202	85101501	SALPINGO OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2558	669201	85101501	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2559	669102	85101501	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2560	669101	85101501	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2561	669103	85101501	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
2562	669410	85101501	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	SERVICIO	1	2.916.952,00
2563	667301	85101501	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2564	907008	85101501	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1	10.028,00
2565	907012	85101501	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	10.028,00
2566	906246	85101501	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	55.292,00
2567	906265	85101501	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	55.292,00
2568	903044	85101501	SATURACION DE TRANSFERRINA	SERVICIO	1	119.692,00
2569	906455	85101501	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	152.996,00
2570	691302	85101501	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2571	691301	85101501	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2572	831910	85101501	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	SERVICIO	1	1.348.444,00
2573	649300	85101501	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS SOD +	SERVICIO	1	772.892,00
2574	701410	85101501	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	1	978.420,00
2575	770901	85101501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	SERVICIO	1	772.892,00
2576	770902	85101501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	772.892,00
2577	770501	85101501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2578	770200	85101501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
2579	770301	85101501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2580	770601	85101501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	772.892,00
2581	770802	85101501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	SERVICIO	1	978.420,00
2582	770801	85101501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	SERVICIO	1	978.420,00

2583	770701	85101501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	SERVICIO	1	2.186.012,00
2584	770702	85101501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	SERVICIO	1	2.186.012,00
2585	770100	85101501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	SERVICIO	1	978.420,00
2586	770920	85101501	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	SERVICIO	1	1.914.244,00
2587	770302	85101501	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2588	219401	85101501	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2589	219402	85101501	SEPTECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.286.424,00
2590	219503	85101501	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2591	219501	85101501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2592	219502	85101501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2593	219504	85101501	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2594	219505	85101501	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2595	218404	85101501	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2596	218406	85101501	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2597	218405	85101501	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2598	457602	85101501	SIGMOIDECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
2599	452401	85101501	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	SERVICIO	1	1.348.444,00
2600	807801	85101501	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2601	807802	85101501	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2602	807803	85101501	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2603	807804	85101501	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2604	807201	85101501	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2605	807202	85101501	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2606	807404	85101501	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2607	807103	85101501	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2608	807101	85101501	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2609	807104	85101501	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2610	807102	85101501	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2611	807301	85101501	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2612	807302	85101501	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2613	807603	85101501	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2614	807601	85101501	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2615	807604	85101501	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2616	807602	85101501	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2617	807707	85101501	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2618	807706	85101501	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2619	807708	85101501	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2620	807402	85101501	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2621	807401	85101501	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2622	807403	85101501	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA +	SERVICIO	1	1.741.652,00
2623	807503	85101501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2624	807501	85101501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2625	807504	85101501	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2626	807502	85101501	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2627	227203	85101501	SINUPLASTIA ESFENOIDAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2628	227202	85101501	SINUPLASTIA ETMOIDAL	SERVICIO	1	2.186.012,00
2629	227201	85101501	SINUPLASTIA FRONTAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
2630	227204	85101501	SINUPLASTIA MAXILAR	SERVICIO	1	3.349.904,00
2631	224206	85101501	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2632	224205	85101501	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.286.424,00
2633	224108	85101501	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2634	906456	85101501	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	152.996,00
2635	903865	85101501	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	39.284,00
2636	903872	85101501	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	39.284,00
2637	903864	85101501	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	39.284,00
2638	904101	85101501	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	200.008,00
2639	906454	85101501	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	152.996,00
2640	906430	85101501	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	152.996,00
2641	901322	85101501	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	33.304,00
2642	595101	85101501	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2643	970200	85101501	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD	SERVICIO	1	203.780,00

2644	547703	85101501	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2645	676102	85101501	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	978.420,00
2646	676103	85101501	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	SERVICIO	1	978.420,00
2647	865208	85101501	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR. NARIZ. LABIOS. PARPADOS O GENITALES +	SERVICIO	1	772.892,00
2648	446101	85101501	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2649	717920	85101501	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I- II)	SERVICIO	1	978.420,00
2650	836100	85101501	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON SOD	SERVICIO	1	978.420,00
2651	824100	85101501	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO SOD	SERVICIO	1	772.892,00
2652	858101	85101501	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	SERVICIO	1	978.420,00
2653	865204	85101501	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	SERVICIO	1	978.420,00
2654	865205	85101501	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	SERVICIO	1	978.420,00
2655	865206	85101501	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	SERVICIO	1	978.420,00
2656	865102	85101501	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
2657	865207	85101501	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE) +	SERVICIO	1	2.916.952,00
2658	865201	85101501	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	SERVICIO	1	978.420,00
2659	865202	85101501	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	SERVICIO	1	978.420,00
2660	865203	85101501	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES +	SERVICIO	1	772.892,00
2661	865101	85101501	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	978.420,00
2662	614100	85101501	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	SERVICIO	1	772.892,00
2663	302001	85101501	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2664	302002	85101501	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2665	218101	85101501	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	SERVICIO	1	978.420,00
2666	184100	85101501	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR SOD	SERVICIO	1	772.892,00
2667	487101	85101501	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2668	487102	85101501	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2669	568201	85101501	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2670	568202	85101501	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2671	635100	85101501	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	SERVICIO	1	3.575.396,00
2672	497101	85101501	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	SERVICIO	1	575.000,00
2673	676101	85101501	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	SERVICIO	1	978.420,00
2674	578101	85101501	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2675	644100	85101501	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
2676	865210	85101501	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL +	SERVICIO	1	486.312,00
2677	814711	85101501	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2678	814712	85101501	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2679	814721	85101501	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2680	814722	85101501	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2681	836001	85101501	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	978.420,00
2682	836002	85101501	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	978.420,00
2683	444201	85101501	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2684	444202	85101501	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2685	444101	85101501	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2686	444102	85101501	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2687	836302	85101501	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2688	836405	85101501	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2689	517101	85101501	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.286.424,00
2690	517102	85101501	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	3.956.460,00
2691	667102	85101501	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2692	667101	85101501	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2693	88202	85101501	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	772.800,00
2694	88201	85101501	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	772.800,00
2695	758001	85101501	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO	SERVICIO	1	99.084,00
2696	758002	85101501	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA	SERVICIO	1	99.084,00
2697	838830	85101501	TENODESIS	SERVICIO	1	1.914.244,00
2698	828501	85101501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS) +	SERVICIO	1	1.348.444,00
2699	829111	85101501	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2700	829121	85101501	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2701	829115	85101501	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	SERVICIO	1	2.916.952,00
2702	829125	85101501	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	2.916.952,00

2703	836202	85101501	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.286.424,00
2704	824301	85101501	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	SERVICIO	1	2.186.012,00
2705	824321	85101501	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	2.186.012,00
2706	836201	85101501	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.286.424,00
2707	824201	85101501	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	SERVICIO	1	3.286.424,00
2708	824202	85101501	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION +	SERVICIO	1	3.286.424,00
2709	824203	85101501	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	1	3.286.424,00
2710	824213	85101501	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	SERVICIO	1	3.286.424,00
2711	824211	85101501	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION +	SERVICIO	1	3.286.424,00
2712	824215	85101501	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	SERVICIO	1	3.286.424,00
2713	834202	85101501	TENOSINOVECTOMIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2714	823307	85101501	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	SERVICIO	1	1.348.444,00
2715	823311	85101501	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2716	823301	85101501	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	1.741.652,00
2717	823303	85101501	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	SERVICIO	1	2.916.952,00
2718	831205	85101501	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	575.000,00
2719	831206	85101501	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	575.000,00
2720	821102	85101501	TENOTOMIA DE MANO DORSAL	SERVICIO	1	772.892,00
2721	821101	85101501	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	SERVICIO	1	772.892,00
2722	831307	85101501	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	SERVICIO	1	575.000,00
2723	831308	85101501	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	SERVICIO	1	575.000,00
2724	831306	85101501	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	SERVICIO	1	575.000,00
2725	831305	85101501	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	SERVICIO	1	575.000,00
2726	831310	85101501	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	SERVICIO	1	575.000,00
2727	831309	85101501	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	SERVICIO	1	575.000,00
2728	831304	85101501	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	575.000,00
2729	831303	85101501	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	SERVICIO	1	575.000,00
2730	831311	85101501	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	575.000,00
2731	831312	85101501	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	575.000,00
2732	831101	85101501	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	SERVICIO	1	575.000,00
2733	905608	85101501	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	117.392,00
2734	905607	85101501	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	117.392,00
2735	931002	85101501	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE	SERVICIO	1	30.820,00
2736	237303	85101501	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	169.924,00
2737	237305	85101501	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	56.672,00
2738	237304	85101501	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	56.672,00
2739	939403	85101501	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SERVICIO	1	30.820,00
2740	903884	85101501	TEST DE OSULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	SERVICIO	1	50.692,00
2741	904601	85101501	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	115.092,00
2742	904602	85101501	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	105.524,00
2743	902045	85101501	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1	48.484,00
2744	902049	85101501	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1	47.104,00
2745	194107	85101501	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	SERVICIO	1	3.722.044,00
2746	194108	85101501	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.722.044,00
2747	200104	85101501	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	575.000,00
2748	200102	85101501	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2749	200103	85101501	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2750	202301	85101501	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	1	575.000,00
2751	202302	85101501	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	575.000,00
2752	906513	85101501	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	SERVICIO	1	386.400,00
2753	62001	85101501	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.133.060,00
2754	906457	85101501	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	1	85.468,00
2755	906458	85101501	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	98.716,00
2756	906459	85101501	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	1	98.716,00
2757	906460	85101501	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	98.716,00
2758	906463	85101501	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	98.716,00
2759	906464	85101501	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	98.716,00
2760	906465	85101501	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	98.716,00
2761	908317	85101501	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	SERVICIO	1	338.468,00
2762	904921	85101501	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	79.948,00
2763	904922	85101501	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	78.936,00
2764	777902	85101501	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO	SERVICIO	1	1.741.652,00
2765	777700	85101501	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD	SERVICIO	1	3.132.968,00
2766	777102	85101501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA	SERVICIO	1	1.914.244,00

2767	777103	85101501	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNON	SERVICIO	1	1.914.244,00
2768	777101	85101501	TOMA DE INJERTO OSEO DE ESCAPULA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2769	777500	85101501	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR SOD	SERVICIO	1	3.132.968,00
2770	777800	85101501	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
2771	777300	85101501	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO SOD	SERVICIO	1	2.916.952,00
2772	879420	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	1	918.528,00
2773	879111	85101501	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	670.496,00
2774	997106	85101501	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	SERVICIO	1	32.844,00
2775	997103	85101501	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	SERVICIO	1	32.844,00
2776	997104	85101501	TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION	SERVICIO	1	32.844,00
2777	345002	85101501	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	SERVICIO	1	772.892,00
2778	345001	85101501	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	SERVICIO	1	122.360,00
2779	340401	85101501	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	SERVICIO	1	772.892,00
2780	340201	85101501	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2781	906126	85101501	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	122.360,00
2782	906127	85101501	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	122.360,00
2783	906128	85101501	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	122.360,00
2784	906129	85101501	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	122.360,00
2785	906130	85101501	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	122.360,00
2786	903867	85101501	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	34.868,00
2787	903866	85101501	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	34.868,00
2788	837502	85101501	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
2789	837501	85101501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2790	837602	85101501	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2791	837605	85101501	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2792	837603	85101501	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2793	837601	85101501	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2794	837604	85101501	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2795	837606	85101501	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2796	837609	85101501	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	SERVICIO	1	1.914.244,00
2797	837608	85101501	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2798	837607	85101501	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2799	903046	85101501	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	119.692,00
2800	903045	85101501	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	119.692,00
2801	912012	85101501	TRANSFUSION AUTOLOGA POR OBTENCION MECANICA INTRAOPERATORIA	SERVICIO	1	519.248,00
2802	912001	85101501	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SERVICIO	1	60.812,00
2803	912002	85101501	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	SERVICIO	1	107.364,00
2804	912003	85101501	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	SERVICIO	1	60.812,00
2805	912005	85101501	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SERVICIO	1	60.812,00
2806	912004	85101501	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	SERVICIO	1	79.488,00
2807	837702	85101501	TRANSPOSICION DE MUSCULO	SERVICIO	1	1.914.244,00
2808	783001	85101501	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	SERVICIO	1	3.349.904,00
2809	674511	85101501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	772.892,00
2810	674501	85101501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	772.892,00
2811	676920	85101501	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	SERVICIO	1	978.420,00
2812	311301	85101501	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2813	311302	85101501	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2814	825307	85101501	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	SERVICIO	1	3.349.904,00
2815	828101	85101501	TRASPOSICION DE DEDO	SERVICIO	1	3.575.396,00
2816	936100	85101501	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	SERVICIO	1	575.000,00
2817	906039	85101501	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	132.388,00
2818	906040	85101501	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
2819	903868	85101501	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1	22.448,00
2820	904924	85101501	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1	78.660,00
2821	904925	85101501	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	78.660,00
2822	903436	85101501	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	1	102.764,00
2823	903437	85101501	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1	102.764,00
2824	903438	85101501	TROPONINA T CUALITATIVA	SERVICIO	1	102.764,00
2825	906132	85101501	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	92.644,00
2826	860209	85101501	TRYPANOSOMA CRUZI PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	SERVICIO	1	50.692,00
2827	219201	85101501	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
2828	219202	85101501	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
2829	219302	85101501	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	1.741.652,00
2830	219303	85101501	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2831	903869	85101501	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	17.664,00
2832	590200	85101501	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD +	SERVICIO	1	3.575.396,00
2833	592101	85101501	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
2834	583240	85101501	URETRECTOMIA RADICAL. VIA ABIERTA	SERVICIO	1	3.575.396,00

2835	583230	85101501	URETRECTOMIA SIMPLE. VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2836	597940	85101501	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2837	592301	85101501	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2838	592302	85101501	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2839	597910	85101501	URETROPEXIA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.914.244,00
2840	584602	85101501	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	SERVICIO	1	3.575.396,00
2841	597920	85101501	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	SERVICIO	1	3.349.904,00
2842	584603	85101501	URETROPLASTIA PERINEAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2843	584601	85101501	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
2844	584101	85101501	URETRORRAFIA FEMENINA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2845	584102	85101501	URETRORRAFIA PENEANA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2846	584103	85101501	URETRORRAFIA PERINEAL	SERVICIO	1	2.186.012,00
2847	582101	85101501	URETROSCOPIA PERINEAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
2848	580101	85101501	URETROSTOMIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
2849	580110	85101501	URETROSTOMIA PERINEAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
2850	580050	85101501	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
2851	580051	85101501	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	SERVICIO	1	2.916.952,00
2852	907106	85101501	UROANALISIS	SERVICIO	1	21.252,00
2853	907010	85101501	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	SERVICIO	1	21.252,00
2854	907011	85101501	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	SERVICIO	1	21.252,00
2855	901237	85101501	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	SERVICIO	1	78.660,00
2856	901235	85101501	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	SERVICIO	1	87.676,00
2857	993522	85101501	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION, PAROTIDITIS Y RUBEOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	SERVICIO	1	7.176,00
2858	993504	85101501	VACUNACION CONTRA FIEBRE AMARILLA	SERVICIO	1	7.176,00
2859	993503	85101501	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B	SERVICIO	1	7.176,00
2860	993501	85101501	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	SERVICIO	1	7.176,00
2861	704002	85101501	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
2862	701430	85101501	VAGINOPERINEOTOMIA	SERVICIO	1	978.420,00
2863	706102	85101501	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2864	702101	85101501	VAGINOSCOPIA	SERVICIO	1	486.312,00
2865	906247	85101501	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.480,00
2866	906248	85101501	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.480,00
2867	631010	85101501	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2868	631011	85101501	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2869	637300	85101501	VASECTOMIA SOD	SERVICIO	1	978.420,00
2870	898806	85101501	VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	SERVICIO	1	291.456,00
2871	898805	85101501	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	SERVICIO	1	291.456,00
2872	572101	85101501	VESICOSTOMIA [CUTANEA]	SERVICIO	1	2.186.012,00
2873	607301	85101501	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA +	SERVICIO	1	3.575.396,00
2874	906249	85101501	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1	115.092,00
2875	906329	85101501	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	SERVICIO	1	80.316,00
2876	903701	85101501	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1	176.272,00
2877	903702	85101501	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1	176.272,00
2878	903703	85101501	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	176.272,00
2879	903705	85101501	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1	176.272,00
2880	903709	85101501	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	SERVICIO	1	19.228,00
2881	903706	85101501	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1	176.272,00
2882	903708	85101501	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	176.272,00
2883	715004	85101501	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2884	715002	85101501	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2885	715006	85101501	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2886	715005	85101501	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
2887	905102	85101501	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	71.760,00
2888	901238	85101501	YERSINIA ENTEROCOLITICA CULTIVO	SERVICIO	1	53.912,00
2889	456202	85101501	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2890	456205	85101501	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
2891	295607	85101501	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	SERVICIO	1	3.132.968,00
2892	863800	85101501	ABLACIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS (TATUAJE) POR HAZ DE LÁSER SOD	SERVICIO	1	978.420,00
2893	863603	85101501	ABLACIÓN DE TELANGIECTASIAS POR ESCLEROTERAPIA	SERVICIO	1	1.241.448,00
2894	905701	85101501	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.020,00
2895	906401	85101501	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	101.384,00
2896	906468	85101501	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	101.384,00
2897	906469	85101501	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	101.384,00
2898	903103	85101501	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	55.660,00
2899	903102	85101501	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	55.660,00
2900	903104	85101501	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	99.084,00
2901	903106	85101501	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	1	85.468,00
2902	903107	85101501	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	SERVICIO	1	146.648,00
2903	903111	85101501	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	58.052,00
2904	908348	85101501	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUÉMICO	SERVICIO	1	58.052,00

2905	908347	85101501	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	SERVICIO	1	58.052,00
2906	908308	85101501	ÁCIDO OROTICO	SERVICIO	1	92.276,00
2907	903112	85101501	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	1	115.092,00
2908	908341	85101501	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	60.260,00
2909	905202	85101501	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	84.088,00
2910	903114	85101501	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	1	124.200,00
2911	903101	85101501	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1	67.620,00
2912	908329	85101501	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SERVICIO	1	677.396,00
2913	908343	85101501	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SERVICIO	1	224.756,00
2914	903401	85101501	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	22.448,00
2915	993107	85101501	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	SERVICIO	1	7.176,00
2916	993105	85101501	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DIFTÉRICO	SERVICIO	1	7.176,00
2917	906901	85101501	AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO	1	20.056,00
2918	902002	85101501	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	1	38.456,00
2919	902053	85101501	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	SERVICIO	1	38.456,00
2920	902003	85101501	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	1	217.028,00
2921	905703	85101501	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	74.428,00
2922	905705	85101501	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	54.280,00
2923	905708	85101501	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	54.280,00
2924	903406	85101501	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	60.812,00
2925	903407	85101501	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	1	34.868,00
2926	903001	85101501	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1	32.844,00
2927	908325	85101501	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	146.648,00
2928	903050	85101501	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	1	73.508,00
2929	905401	85101501	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.040,00
2930	903805	85101501	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	26.036,00
2931	908309	85101501	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	31.648,00
2932	908338	85101501	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	SERVICIO	1	92.644,00
2933	904512	85101501	ANDROSTERONA	SERVICIO	1	117.392,00
2934	905301	85101501	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	83.536,00
2935	901003	85101501	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO	1	41.676,00
2936	906525	85101501	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	SERVICIO	1	390.080,00
2937	906526	85101501	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	SERVICIO	1	390.080,00
2938	906509	85101501	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	SERVICIO	1	390.080,00
2939	906520	85101501	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	SERVICIO	1	390.080,00
2940	911003	85101501	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	53.912,00
2941	911004	85101501	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	SERVICIO	1	52.992,00
2942	905303	85101501	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.480,00
2943	906001	85101501	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	56.672,00
2944	902019	85101501	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	1	38.088,00
2945	906302	85101501	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	1	151.616,00
2946	906613	85101501	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	189.980,00
2947	906618	85101501	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	207.368,00
2948	902007	85101501	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	98.716,00
2949	471102	85101501	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2950	863601	85101501	APERTURA O RESECCIÓN DE QUISTES O PÚSTULAS (CIRUGÍA PARA ACNÉ)	SERVICIO	1	87.216,00
2951	997107	85101501	APLICACIÓN DE SELLANTES	SERVICIO	1	11.224,00
2952	908330	85101501	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	SERVICIO	1	105.524,00
2953	905709	85101501	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	47.932,00
2954	735301	85101501	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
2955	890611	85101501	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	30.820,00
2956	906102	85101501	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	44.068,00
2957	905710	85101501	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.020,00
2958	907101	85101501	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1	14.904,00
2959	905305	85101501	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	79.488,00
2960	906480	85101501	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	34.868,00
2961	630300	85101501	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
2962	291204	85101501	BIOPSIA DE OROFARINGE	SERVICIO	1	1.348.444,00
2963	905712	85101501	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.040,00
2964	906103	85101501	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	44.068,00
2965	906006	85101501	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
2966	906008	85101501	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00

2967	906009	85101501	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
2968	823100	85101501	BURSECTOMÍA DE MANO SOD	SERVICIO	1	1.348.444,00
2969	905714	85101501	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	60.812,00
2970	903004	85101501	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	45.264,00
2971	903005	85101501	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	101.384,00
2972	906802	85101501	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	46.092,00
2973	905716	85101501	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	40.848,00
2974	905717	85101501	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	40.848,00
2975	905718	85101501	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	62.100,00
2976	908318	85101501	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	45.724,00
2977	908340	85101501	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	SERVICIO	1	45.724,00
2978	908406	85101501	CARIOTIPO CON BANDEO C	SERVICIO	1	507.472,00
2979	908405	85101501	CARIOTIPO CON BANDEO Q	SERVICIO	1	507.472,00
2980	908407	85101501	CARIOTIPO CON BANDEO RT	SERVICIO	1	553.196,00
2981	903007	85101501	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	52.992,00
2982	903008	85101501	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	1	52.992,00
2983	903010	85101501	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	1	52.992,00
2984	903417	85101501	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	66.608,00
2985	740002	85101501	CESÁREA CORPORAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
2986	740003	85101501	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
2987	740001	85101501	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
2988	904804	85101501	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	1	103.592,00
2989	906018	85101501	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	88.596,00
2990	906019	85101501	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
2991	906020	85101501	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
2992	906307	85101501	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	88.596,00
2993	905720	85101501	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.484,00
2994	905502	85101501	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.200,00
2995	906108	85101501	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.468,00
2996	906107	85101501	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.468,00
2997	906415	85101501	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	107.364,00
2998	905307	85101501	CLORPROMAZINA	SERVICIO	1	57.040,00
2999	905726	85101501	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	75.808,00
3000	906111	85101501	Coccidioides ANTICUERPOS	SERVICIO	1	67.620,00
3001	511000	85101501	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA SOD	SERVICIO	1	2.916.952,00
3002	903419	85101501	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	1	48.484,00
3003	452301	85101501	COLONOSCOPIA TOTAL	SERVICIO	1	2.916.952,00
3004	452305	85101501	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
3005	901109	85101501	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1	26.036,00
3006	906904	85101501	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	102.212,00
3007	890326	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3008	890328	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3009	890335	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	1	69.368,00
3010	890342	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3011	890343	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO	1	69.368,00
3012	890350	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	69.368,00
3013	890355	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3014	890366	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1	69.368,00
3015	890380	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3016	890382	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3017	890383	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3018	890394	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3019	890311	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	30.820,00
3020	890306	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	1	34.868,00
3021	890303	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	SERVICIO	1	32.844,00

3022	890308	85101501	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	32.844,00
3023	890226	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3024	890228	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3025	890235	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	1	69.368,00
3026	890242	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3027	890243	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO	1	69.368,00
3028	890250	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	69.368,00
3029	890266	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1	69.368,00
3030	890280	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3031	890282	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3032	890283	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3033	890294	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	1	69.368,00
3034	890211	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	30.820,00
3035	890206	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	1	34.868,00
3036	890297	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	32.844,00
3037	890208	85101501	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	32.844,00
3038	890735	85101501	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	1	78.936,00
3039	890750	85101501	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	78.936,00
3040	890780	85101501	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	1	78.936,00
3041	890783	85101501	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	1	78.936,00
3042	907003	85101501	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1	20.056,00
3043	903422	85101501	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	40.848,00
3044	649804	85101501	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	SERVICIO	1	1.741.652,00
3045	904805	85101501	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	1	95.036,00
3046	906112	85101501	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	53.912,00
3047	906314	85101501	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO	1	53.912,00
3048	901212	85101501	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	1	47.104,00
3049	901213	85101501	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1	47.104,00
3050	901218	85101501	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	1	89.056,00
3051	901217	85101501	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	1	53.912,00
3052	901219	85101501	CULTIVO PARA VIRUS	SERVICIO	1	297.804,00
3053	5DS002	85101501	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	28.520,00
3054	5DSB01	85101501	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	SERVICIO	1	90.436,00
3055	5DSM01	85101501	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	SERVICIO	1	113.252,00
3056	5DS003	85101501	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	SERVICIO	1	65.780,00
3057	7DS006	85101501	DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL	SERVICIO	1	80.550,00
3058	5DS004	85101501	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SERVICIO	1	92.644,00
3059	903424	85101501	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO	1	82.708,00
3060	903829	85101501	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	1	73.508,00
3061	905601	85101501	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	78.660,00
3062	962300	85101501	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD	SERVICIO	1	70.380,00
3063	902011	85101501	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	SERVICIO	1	48.484,00
3064	902104	85101501	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	73.508,00
3065	903304	85101501	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)	SERVICIO	1	112.332,00
3066	905727	85101501	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO	1	63.940,00
3067	906110	85101501	Echinococcus ANTICUERPOS	SERVICIO	1	53.912,00
3068	881210	85101501	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	SERVICIO	1	1.896.028,00
3069	881202	85101501	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	SERVICIO	1	826.344,00
3070	882307	85101501	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	203.780,00
3071	882309	85101501	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	203.780,00
3072	906810	85101501	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	115.920,00
3073	906812	85101501	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	64.860,00
3074	906622	85101501	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	207.368,00
3075	906113	85101501	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	24.840,00
3076	906315	85101501	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	107.364,00

3077	908605	85101501	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	SERVICIO	1	451.260,00
3078	908603	85101501	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA	SERVICIO	1	451.260,00
3079	908604	85101501	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	SERVICIO	1	677.396,00
3080	908601	85101501	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA	SERVICIO	1	451.260,00
3081	908602	85101501	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA	SERVICIO	1	451.260,00
3082	782311	85101501	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	SERVICIO	1	1.914.244,00
3083	906217	85101501	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.200,00
3084	906213	85101501	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.200,00
3085	906214	85101501	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.200,00
3086	906216	85101501	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.200,00
3087	833203	85101501	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO	SERVICIO	1	1.348.444,00
3088	863502	85101501	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	211.508,00
3089	863501	85101501	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, HASTA CINCO LESIONES	SERVICIO	1	126.868,00
3090	863503	85101501	ESCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR RADIOFRECUENCIA, MÁS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	211.508,00
3091	852003	85101501	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS	SERVICIO	1	978.420,00
3092	863690	85101501	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA	SERVICIO	1	978.420,00
3093	441301	85101501	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SERVICIO	1	1.741.652,00
3094	441302	85101501	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	SERVICIO	1	1.348.444,00
3095	906420	85101501	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	107.916,00
3096	903013	85101501	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SERVICIO	1	126.040,00
3097	416103	85101501	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
3098	904504	85101501	ESTRIOL	SERVICIO	1	108.744,00
3099	904505	85101501	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1	108.744,00
3100	898002	85101501	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	SERVICIO	1	46.092,00
3101	905208	85101501	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	57.040,00
3102	905209	85101501	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	57.040,00
3103	902044	85101501	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO	1	48.484,00
3104	230101	85101501	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	30.544,00
3105	397303	85101501	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SERVICIO	1	1.914.244,00
3106	902206	85101501	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1	12.052,00
3107	976202	85101501	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	203.780,00
3108	863602	85101501	EXTRACCIÓN DE COMEDONES (COMEDOLISIS)	SERVICIO	1	87.216,00
3109	981201	85101501	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	SERVICIO	1	81.328,00
3110	976501	85101501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	SERVICIO	1	41.676,00
3111	963800	85101501	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD	SERVICIO	1	575.000,00
3112	902012	85101501	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	SERVICIO	1	19.596,00
3113	906910	85101501	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	34.868,00
3114	902016	85101501	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SERVICIO	1	38.088,00
3115	902017	85101501	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SERVICIO	1	38.088,00
3116	902018	85101501	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1	38.088,00
3117	902020	85101501	FACTOR X [STUART PROWER]	SERVICIO	1	38.088,00
3118	902021	85101501	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	1	38.088,00
3119	902022	85101501	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	SERVICIO	1	38.088,00
3120	902023	85101501	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SERVICIO	1	38.088,00
3121	905308	85101501	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	45.264,00
3122	903202	85101501	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1	31.648,00
3123	908316	85101501	FENILALANINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	31.648,00
3124	908315	85101501	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	406.088,00
3125	903201	85101501	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	SERVICIO	1	406.088,00
3126	905210	85101501	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	131.192,00
3127	905309	85101501	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.040,00
3128	903016	85101501	FERRITINA	SERVICIO	1	76.728,00
3129	902024	85101501	FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	30.544,00
3130	901324	85101501	Filaria EXAMEN DIRECTO	SERVICIO	1	33.672,00
3131	903834	85101501	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SERVICIO	1	36.892,00
3132	903017	85101501	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1	36.892,00
3133	908304	85101501	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	148.856,00
3134	908319	85101501	FOSFORILASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	148.856,00
3135	902107	85101501	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	1	21.252,00
3136	903425	85101501	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	1	37.260,00
3137	903301	85101501	GALACTOSA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	36.892,00
3138	908320	85101501	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	101.384,00
3139	908302	85101501	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	81.328,00
3140	908303	85101501	GANGLIÓSIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	109.664,00
3141	903839	85101501	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1	74.428,00

3142	905404	85101501	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	86.388,00
3143	908328	85101501	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	SERVICIO	1	102.764,00
3144	904901	85101501	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	97.796,00
3145	907108	85101501	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO	1	19.228,00
3146	908323	85101501	GLUCÓGENO CURVA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO)	SERVICIO	1	406.088,00
3147	908321	85101501	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	151.616,00
3148	902109	85101501	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	72.588,00
3149	907006	85101501	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	1	28.520,00
3150	903021	85101501	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	45.264,00
3151	906023	85101501	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
3152	906024	85101501	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
3153	902110	85101501	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	1	70.380,00
3154	902112	85101501	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	44.068,00
3155	902114	85101501	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	1	28.520,00
3156	902113	85101501	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO	1	63.480,00
3157	902115	85101501	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	1	34.132,00
3158	908806	85101501	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	1	144.716,00
3159	906226	85101501	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	118.312,00
3160	906319	85101501	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	118.312,00
3161	908808	85101501	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO	1	2.370.656,00
3162	908332	85101501	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SERVICIO	1	60.812,00
3163	905722	85101501	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	44.436,00
3164	904811	85101501	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	1	52.532,00
3165	904402	85101501	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	122.360,00
3166	908606	85101501	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	101.384,00
3167	906118	85101501	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	52.532,00
3168	906120	85101501	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	119.692,00
3169	901004	85101501	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	41.676,00
3170	904201	85101501	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	SERVICIO	1	264.040,00
3171	904106	85101501	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	270.940,00
3172	906233	85101501	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	148.856,00
3173	861402	85101501	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	210.128,00
3174	992101	85101501	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	SERVICIO	1	28.520,00
3175	991800	85101501	INFUSIÓN O ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	SERVICIO	1	90.436,00
3176	906823	85101501	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	69.828,00
3177	866110	85101501	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	SERVICIO	1	1.348.444,00
3178	936800	85101501	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	SERVICIO	1	141.128,00
3179	906825	85101501	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	44.068,00
3180	906833	85101501	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	101.384,00
3181	906829	85101501	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	67.620,00
3182	861801	85101501	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	SERVICIO	1	76.728,00
3183	861803	85101501	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBDÉRMICO (EPIDERMOCLISIS)	SERVICIO	1	100.800,00
3184	906426	85101501	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	102.764,00
3185	906425	85101501	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	83.536,00
3186	904705	85101501	INSULINA LIBRE	SERVICIO	1	119.692,00
3187	890426	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	1	76.728,00
3188	890435	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SERVICIO	1	76.728,00
3189	890442	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SERVICIO	1	76.728,00
3190	890450	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	76.728,00
3191	890466	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1	76.728,00
3192	890480	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	1	76.728,00
3193	890482	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	1	76.728,00
3194	890483	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	1	76.728,00
3195	890494	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SERVICIO	1	76.728,00
3196	890406	85101501	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	1	33.672,00
3197	890404	85101501	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA	SERVICIO	1	56.672,00

3198	129B01	85101501	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	1	261.188,00
3199	129B02	85101501	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MÚLTIPLE	SERVICIO	1	245.272,00
3200	120B01	85101501	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	SERVICIO	1	258.612,00
3201	991600	85101501	INYECCIÓN DE ANTÍDOTO SOD	SERVICIO	1	90.436,00
3202	991100	85101501	INYECCIÓN DE GLOBULINA INMUNE RH SOD	SERVICIO	1	90.436,00
3203	861411	85101501	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	SERVICIO	1	570.492,00
3204	992901	85101501	INYECCIÓN DE VITAMINA K	SERVICIO	1	7.176,00
3205	839600	85101501	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	SERVICIO	1	26.036,00
3206	839700	85101501	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	SERVICIO	1	26.036,00
3207	992102	85101501	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO	SERVICIO	1	90.436,00
3208	992200	85101501	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE SUSTANCIA HORMONAL SOD	SERVICIO	1	90.436,00
3209	903605	85101501	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1	47.472,00
3210	965100	85101501	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD	SERVICIO	1	87.216,00
3211	903024	85101501	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO	1	97.244,00
3212	963300	85101501	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA SOD	SERVICIO	1	40.848,00
3213	906322	85101501	Legionella spp ANTÍGENO	SERVICIO	1	157.044,00
3214	690103	85101501	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	SERVICIO	1	575.000,00
3215	901309	85101501	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	22.448,00
3216	901326	85101501	Leishmania EXAMEN DIRECTO	SERVICIO	1	33.672,00
3217	906029	85101501	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.484,00
3218	906030	85101501	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.484,00
3219	903430	85101501	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1	81.696,00
3220	585001	85101501	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	SERVICIO	1	2.186.012,00
3221	906711	85101501	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	109.112,00
3222	906714	85101501	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	170.476,00
3223	906744	85101501	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	108.744,00
3224	906745	85101501	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	SERVICIO	1	170.476,00
3225	903502	85101501	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	SERVICIO	1	81.328,00
3226	901312	85101501	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	59.800,00
3227	903854	85101501	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	30.820,00
3228	905731	85101501	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	101.384,00
3229	905732	85101501	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.480,00
3230	905734	85101501	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	42.872,00
3231	902118	85101501	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	20.056,00
3232	905736	85101501	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	81.328,00
3233	903059	85101501	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	52.992,00
3234	903068	85101501	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	52.992,00
3235	903067	85101501	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	52.992,00
3236	903025	85101501	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	52.992,00
3237	905504	85101501	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.592,00
3238	903031	85101501	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	1	43.240,00
3239	906433	85101501	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	67.988,00
3240	895004	85101501	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	SERVICIO	1	635.352,00
3241	895001	85101501	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	1	635.352,00
3242	905738	85101501	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.484,00
3243	908875	85101501	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	265.420,00
3244	908874	85101501	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	265.420,00
3245	901230	85101501	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	96.416,00
3246	908873	85101501	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	265.420,00
3247	906033	85101501	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
3248	906034	85101501	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
3249	906036	85101501	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
3250	906035	85101501	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
3251	306001	85101501	NASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1	1.914.244,00
3252	901232	85101501	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	1	81.328,00
3253	905001	85101501	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.592,00

3254	905003	85101501	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	41.676,00
3255	908333	85101501	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	109.664,00
3256	868601	85101501	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	SERVICIO	1	486.312,00
3257	905739	85101501	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	77.648,00
3258	905741	85101501	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	62.100,00
3259	903034	85101501	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	1	27.324,00
3260	735980	85101501	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	SERVICIO	1	1.741.652,00
3261	995201	85101501	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	SERVICIO	1	7.176,00
3262	702203	85101501	COLPOSCOPIA	SERVICIO	1	486.312,00
3263	907204	85101501	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	SERVICIO	1	13.892,00
3264	890501	85101501	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	SERVICIO	1	47.932,00
3265	908306	85101501	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	60.812,00
3266	908305	85101501	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	63.940,00
3267	906445	85101501	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	62.100,00
3268	902029	85101501	PLASMINÓGENO	SERVICIO	1	67.620,00
3269	906447	85101501	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	152.996,00
3270	903038	85101501	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1	41.676,00
3271	903039	85101501	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	1	33.672,00
3272	903041	85101501	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	40.848,00
3273	906912	85101501	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	84.916,00
3274	905749	85101501	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	127.420,00
3275	904510	85101501	PROGESTERONA	SERVICIO	1	112.332,00
3276	905751	85101501	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	73.968,00
3277	902033	85101501	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	84.916,00
3278	902034	85101501	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	SERVICIO	1	92.644,00
3279	906913	85101501	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	67.620,00
3280	902035	85101501	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	84.916,00
3281	902037	85101501	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO	1	84.916,00
3282	902036	85101501	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO	1	84.916,00
3283	907103	85101501	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	1	17.204,00
3284	903863	85101501	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	13.616,00
3285	906486	85101501	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	107.364,00
3286	903433	85101501	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO	1	57.040,00
3287	902121	85101501	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1	14.904,00
3288	908414	85101501	PRUEBA DE CROMATINA	SERVICIO	1	112.332,00
3289	894102	85101501	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	387.320,00
3290	902038	85101501	PRUEBA DE PROTAMINA	SERVICIO	1	84.088,00
3291	237102	85101501	PULPOTOMÍA	SERVICIO	1	115.920,00
3292	232401	85101501	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL	SERVICIO	1	147.016,00
3293	868604	85101501	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	SERVICIO	1	978.420,00
3294	868603	85101501	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
3295	232402	85101501	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL	SERVICIO	1	295.044,00
3296	962700	85101501	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA SOD	SERVICIO	1	487.800,00
3297	962600	85101501	REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD	SERVICIO	1	1.914.244,00
3298	235100	85101501	REIMPLANTE DE DIENTE SOD	SERVICIO	1	200.928,00
3299	904005	85101501	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	1	122.360,00
3300	904004	85101501	RENINA TOTAL	SERVICIO	1	122.360,00
3301	868602	85101501	REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO	SERVICIO	1	486.312,00
3302	902039	85101501	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	1	84.916,00
3303	902041	85101501	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	1	21.252,00
3304	836307	85101501	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
3305	836306	85101501	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	SERVICIO	1	2.186.012,00
3306	906327	85101501	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	SERVICIO	1	119.692,00
3307	906138	85101501	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	127.420,00
3308	906139	85101501	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	127.420,00
3309	905755	85101501	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	47.104,00
3310	907009	85101501	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	SERVICIO	1	10.028,00
3311	906245	85101501	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	55.292,00
3312	906270	85101501	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	78.975,00
3313	906271	85101501	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	71.370,00
3314	906340	85101501	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	SERVICIO	1	90.534,60
3315	903434	85101501	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	1	55.660,00
3316	906037	85101501	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
3317	905758	85101501	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	47.104,00
3318	998701	85101501	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	SERVICIO	1	163.944,00
3319	998702	85101501	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	SERVICIO	1	163.944,00

3320	901321	85101501	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	SERVICIO	1	67.620,00
3321	905759	85101501	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SERVICIO	1	65.320,00
3322	905760	85101501	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	70.380,00
3323	237302	85101501	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SERVICIO	1	141.128,00
3324	237301	85101501	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	112.332,00
3325	931001	85101501	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SERVICIO	1	30.820,00
3326	902042	85101501	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	1	19.596,00
3327	902047	85101501	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1	8.464,00
3328	902048	85101501	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1	14.904,00
3329	906501	85101501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SERVICIO	1	885.224,00
3330	906506	85101501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	SERVICIO	1	386.400,00
3331	906503	85101501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO	1	386.400,00
3332	906504	85101501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	SERVICIO	1	386.400,00
3333	906512	85101501	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	SERVICIO	1	386.400,00
3334	906514	85101501	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	SERVICIO	1	386.400,00
3335	904920	85101501	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	78.660,00
3336	905409	85101501	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.592,00
3337	892901	85101501	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	SERVICIO	1	38.456,00
3338	906125	85101501	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	162.564,00
3339	934501	85101501	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS	SERVICIO	1	1.914.244,00
3340	906041	85101501	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.092,00
3341	903047	85101501	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	35.696,00
3342	904923	85101501	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	1	78.660,00
3343	904927	85101501	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	1	78.660,00
3344	903439	85101501	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1	102.764,00
3345	906131	85101501	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	92.644,00
3346	906133	85101501	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	144.716,00
3347	860205	85101501	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SERVICIO	1	47.104,00
3348	903870	85101501	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	17.664,00
3349	563101	85101501	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
3350	563102	85101501	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	SERVICIO	1	1.348.444,00
3351	907107	85101501	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	21.252,00
3352	901236	85101501	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1	87.676,00
3353	892001	85101501	URODINAMIA ESTÁNDAR	SERVICIO	1	70.380,00
3354	892400	85101501	UROFLUJOMETRÍA SOD	SERVICIO	1	42.872,00
3355	903051	85101501	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	SERVICIO	1	41.676,00
3356	993122	85101501	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	SERVICIO	1	7.176,00
3357	993124	85101501	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y Hepatitis B (TETRAVALENTE)	SERVICIO	1	7.176,00
3358	993125	85101501	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA y POLIOMELITIS (IVP)	SERVICIO	1	7.176,00
3359	993121	85101501	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA [TAB]	SERVICIO	1	7.176,00
3360	993130	85101501	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	SERVICIO	1	7.176,00
3361	993131	85101501	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	SERVICIO	1	7.176,00
3362	993123	85101501	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS FERINA (TETRAVALENTE)	SERVICIO	1	7.176,00
3363	993521	85101501	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Hepatitis A Y Hepatitis B	SERVICIO	1	7.176,00
3364	993520	85101501	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBÉOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	SERVICIO	1	7.176,00
3365	993120	85101501	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	SERVICIO	1	7.176,00
3366	993101	85101501	VACUNACIÓN CONTRA CÓLERA	SERVICIO	1	7.176,00
3367	993104	85101501	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	SERVICIO	1	7.176,00
3368	993502	85101501	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	SERVICIO	1	7.176,00
3369	993510	85101501	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	SERVICIO	1	7.176,00
3370	995101	85101501	VACUNACIÓN CONTRA LA MALARIA	SERVICIO	1	7.176,00
3371	993103	85101501	VACUNACIÓN CONTRA MENINGOCOCO (AC o BC)	SERVICIO	1	7.176,00
3372	993106	85101501	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	SERVICIO	1	7.176,00
3373	993507	85101501	VACUNACIÓN CONTRA PAROTIDITIS	SERVICIO	1	7.176,00
3374	993505	85101501	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	SERVICIO	1	7.176,00
3375	993512	85101501	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	SERVICIO	1	7.176,00
3376	993508	85101501	VACUNACIÓN CONTRA RUBEÓLA	SERVICIO	1	7.176,00
3377	993506	85101501	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	SERVICIO	1	7.176,00
3378	993102	85101501	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	SERVICIO	1	7.176,00
3379	993509	85101501	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	SERVICIO	1	7.176,00
3380	993513	85101501	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	SERVICIO	1	7.176,00

3381	905410	85101501	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	83.260,00
3382	906251	85101501	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	142.140,00
3383	908832	85101501	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	1	115.092,00
3384	906250	85101501	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	559.176,00
3385	903704	85101501	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1	176.272,00
3386	903707	85101501	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1	176.272,00
3387	903711	85101501	VITAMINA K	SERVICIO	1	176.272,00
3388	711001	85101501	VULVOSCOPIA	SERVICIO	1	486.312,00
3389	905103	85101501	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	71.760,00
3390	903608	85101501	ZINC	SERVICIO	1	84.916,00
3391	903609	85101501	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	84.916,00
3392	666102	85101501	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
3393	694201	85101501	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMÍA	SERVICIO	1	1.741.652,00
3394	694202	85101501	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	1.741.652,00
3395	890428	85101501	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	1	76.728,00
3396	881205	85101501	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	SERVICIO	1	1.077.596,00
3397	881203	85101501	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	SERVICIO	1	826.344,00
3398	783201	85101501	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	SERVICIO	1	5.976.780,00
3399	578802	85101501	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA	SERVICIO	1	3.575.396,00
3400	597104	85101501	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	SERVICIO	1	1.914.244,00
3401	814733	85101501	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTOLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
3402	814731	85101501	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
3403	814612	85101501	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
3404	814606	85101501	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
3405	814604	85101501	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
3406	579102	85101501	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	SERVICIO	1	3.349.904,00
3407	649701	85101501	INSERCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	SERVICIO	1	3.575.396,00
3408	649501	85101501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE RIGIDA O SEMIRIGIDA	SERVICIO	1	3.575.396,00
3409	569801	85101501	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN PARAURETERAL	SERVICIO	1	3.349.904,00
3410	597251	85101501	INYECCION PERIURETRAL ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	3.349.904,00
3411	669902	85101501	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	4.886.488,00
3412	637100	85101501	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	SERVICIO	1	978.420,00
3413	592401	85101501	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
3414	592008	85101501	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	SERVICIO	1	3.575.396,00
3415	605112	85101501	PROSTATECTOMIA RADICAL POR ABLACION	SERVICIO	1	3.286.424,00
3416	814608	85101501	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	SERVICIO	1	2.916.952,00
3417	814728	85101501	REPARACION O FIJACION DE RAIZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.956.460,00
3418	607201	85101501	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]	SERVICIO	1	3.575.396,00
3419	649601	85101501	RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	SERVICIO	1	3.132.968,00
3420	649602	85101501	RETIRO DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE	SERVICIO	1	3.132.968,00
3421	566201	85101501	REVISIÓN DE ESTOMA DE URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	3.349.904,00
3422	814509	85101501	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.286.424,00
3423	814510	85101501	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.956.460,00
3424	649702	85101501	REVISION O SUSTITUCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	SERVICIO	1	3.575.396,00
3425	667610	85101501	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
3426	667601	85101501	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	2.916.952,00
3427	601T02	85101501	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	SERVICIO	1	ACUERDO INSTITUCIONAL
3428	602T02	85101501	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	SERVICIO	1	ACUERDO INSTITUCIONAL
3429	814730	85101501	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	SERVICIO	1	3.132.968,00
3430	592303	85101501	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	7.685.496,00
3431	012879	85101501	CATETER MULTIPROPOSITO	SUMINISTROS	1	315.562,04
3432	ACC3802	85101501	CANULA DE GUEDEL Nº 3	SUMINISTROS	1	1.694,49
3433	ACC9936	85101501	CANULA DE GUEDEL # 4	SUMINISTROS	1	1.606,04
3434	ACC11148	85101501	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE	SUMINISTROS	1	3.015,41
3435	ACC11851	85101501	VENDA DE GASA 3X5	SUMINISTROS	1	3.222,56
3436	ACC11852	85101501	VENDA DE GASA 4X5	SUMINISTROS	1	3.835,88
3437	ACC11853	85101501	VENDA DE GASA 5X5	SUMINISTROS	1	4.713,39
3438	ACC1245	85101501	RECOLECTOR COPROLOGICO	SUMINISTROS	1	303,75
3439	ACC22466	85101501	CANULA DE OXIGENO PEDIATRICA/FCL.N	SUMINISTROS	1	2.764,03
3440	ACC3943	85101501	SONDA NASOGASTRICA # 18	SUMINISTROS	1	2.950,23
3441	CT19871	85101501	SONDA NELATON 12	SUMINISTROS	1	989,23
3442	DM4933	85101501	SONDA NELATON 14	SUMINISTROS	1	989,23

3443	ACC5267	85101501	VENDA DE YESO 6X5	SUMINISTROS	1	13.820,13
3444	ACC5340	85101501	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO	SUMINISTROS	1	26.287,91
3445	ACC6890	85101501	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	SUMINISTROS	1	4.062,83
3446	ACC6892	85101501	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	SUMINISTROS	1	3.797,48
3447	ACC7078	85101501	VENDA DE YESO 3 X 5	SUMINISTROS	1	8.623,76
3448	ACC22464	85101501	CANULA DE OXIGENO ADULTO/FCL.N	SUMINISTROS	1	2.518,46
3449	ACC8963	85101501	VENDA DE ALGODON 6 X 5	SUMINISTROS	1	4.052,35
3450	ACC8965	85101501	VENDA DE YESO 4 X 5	SUMINISTROS	1	9.950,49
3451	ACC9998	85101501	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA	SUMINISTROS	1	2.040,14
3452	CA12333	85101501	VENDA DE ALGODON 4 X 5	SUMINISTROS	1	3.355,24
3453	CA16657	85101501	VENDA ALGODON 5X5/MPRO	SUMINISTROS	1	2.443,98
3454	ACC11854	85101501	VENDA DE GASA 6X5	SUMINISTROS	1	6.016,85
3455	CA14891	85101501	CANISTER 800 CC	SUMINISTROS	1	1.105.610,00
3456	DM4929	85101501	SONDA NELATON 10	SUMINISTROS	1	878,67
3457	CT16300	85101501	CANULA DE OXIGENO NEONATAL	SUMINISTROS	1	2.456,78
3458	CT32844	85101501	JERINGA 50 ML CON ROSCA PRECISION CARE/PTU	SUMINISTROS	1	2.291,52
3459	DM7962	85101501	VENDA ELASTICA 4X5	SUMINISTROS	1	4.771,58
3460	CA22362	85101501	VENDAJE ELASTICO 4	SUMINISTROS	1	3.698,56
3461	DM7964	85101501	VENDA ELASTICA 6X5	SUMINISTROS	1	5.877,19
3462	DM8219	85101501	HOJA DE BISTURI # 15	SUMINISTROS	1	671,51
3463	SR7497	85101501	CUCHILLA BISTURI 20	SUMINISTROS	1	621,47
3464	ACC14923	85101501	ADAPTADOR TAPON HEPARINIZADO/MPRO	SUMINISTROS	1	3.073,60
3465	CT36228	85101501	AGUJA HIPOD 18G 1/2/ CLN	SUMINISTROS	1	164,10
3466	CT39309	85101501	AGUJA HIPOD. DESECHABLES 21 X 1 1/2 (RYM)/IMBA	SUMINISTROS	1	164,10
3467	CT39308	85101501	AGUJA HIPOD. DESECHABLES 20 X 1 1/2 CX100 (NIPRO)/IMBA	SUMINISTROS	1	154,79
3468	CT39314	85101501	AGUJA HIPOD. DESECHABLES 23 X 1 (NIPRO)/IMBA	SUMINISTROS	1	164,10
3469	CT27283	85101501	AGUJA HIPODERMICA # 24 /HUN	SUMINISTROS	1	141,98
3470	CT52232	85101501	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE # 27G X 1 (HUCDES28)	SUMINISTROS	1	168,75
3471	CT21323	85101501	AGUJA DE PUNCION LUMBAR N°22 X90MM X UN	SUMINISTROS	1	8.984,54
3472	CT40528	85101501	AGUJA ESPINAL (RAQUIDEA) NO 25 PUNTA LAPIZ/HMFSA	SUMINISTROS	1	42.881,37
3473	CT14959	85101501	AGUJA ANEST ESPINAL 27G 3 1/2 (0.4 X 88MM) TIPO PUNTA LAPIZ	SUMINISTROS	1	51.963,67
3474	CT23189	85101501	AGUJA TOMA MULTIPLE 21 G X 1	SUMINISTROS	1	502,76
3475	ACC17783	85101501	RESERVORIO CANISTER 1100CC GENADYNE (CUUPB)	SUMINISTROS	1	1.382.012,50
3476	CT21449	85101501	CANULA DE GUEDEL Nº 0 X UN	SUMINISTROS	1	1.407,03
3477	ACC9933	85101501	CANULA DE GUEDEL # 1	SUMINISTROS	1	1.787,60
3478	CT21453	85101501	CANULA DE GUEDEL Nº 2 X UN	SUMINISTROS	1	1.516,43
3479	ACC9937	85101501	CANULA DE GUEDEL # 5	SUMINISTROS	1	1.694,49
3480	CT52143	85101501	CANULA DE YANKAWER	SUMINISTROS	1	4.029,08
3481	CT39683	85101501	CATETER INTRAV. 14 2-1/4 R:7068 JELCO/IMBA	SUMINISTROS	1	2.943,25
3482	CT22852	85101501	ABOCAT - CATETER INTRAVENOSO # 16	SUMINISTROS	1	4.550,46
3483	CT16661	85101501	CATETER JELCO # 18	SUMINISTROS	1	4.550,46
3484	CT29928	85101501	CAT. INTRAVENOSO 20 G X 1-1/4 REF(381234)/SHAIO	SUMINISTROS	1	5.085,81
3485	CT23965	85101501	CATETER JELCO # 22	SUMINISTROS	1	4.550,46
3486	CT16333	85101501	JELCO # 24	SUMINISTROS	1	2.136,74
3487	SR5297	85101501	CAT GUT SIMPLE 2-0 H123T(H823T)	SUMINISTROS	1	15.585,61
3488	SR5296	85101501	CAT GUT CROMADO 1-0 925H/CG925	SUMINISTROS	1	11.206,23
3489	SR16673	85101501	CATGUT CROMADO 3-0 (70CM) AGUJA REDONDA 1/2 X 26MM/HFLLAI	SUMINISTROS	1	9.496,61
3490	ABD0158	85101501	KIT DE GASTROSTOMIA 20 FR	SUMINISTROS	1	912.128,25
3491	SR10616	85101501	ETHILON 2-0 SC-26 X 45 CM 164T/PTU	SUMINISTROS	1	14.262,37
3492	SR20259	85101501	MONONYLON ETHILON 4-0 SC-20	SUMINISTROS	1	10.396,23
3493	SR5317	85101501	ETHILON 5-0 14501 1741-21	SUMINISTROS	1	10.329,89
3494	SR19183	85101501	ETHILON 6/0 P1	SUMINISTROS	1	10.793,08
3495	ACC21742	85101501	FILTRO HIDROBAC PEN (HIGROBOY)/FUVALILI	SUMINISTROS	1	10.945,54
3496	ACC30705	85101501	CIRCUITO DESECHABLE PARA MAQUINA DE ANESTESIA CON FILTRO Y BALON ADULTO 3LT (HUCANES13)	SUMINISTROS	1	47.541,23
3497	SR18558	85101501	CATGUT CROMADO 4-0 C/A RB-1 REF U203T-70CM	SUMINISTROS	1	15.367,98
3498	ACC31195	85101501	BOLSA CYSTOFLO ADULTO (CLA)	SUMINISTROS	1	17.573,38
3499	ACC8607	85101501	BURETA 150 ML	SUMINISTROS	1	4.073,30
3500	CA14688	85101501	EXOVAC 1/4 X UN	SUMINISTROS	1	86.860,21
3501	CA21611	85101501	EXOBAC HEMOVAC 1/8 (SCB-HSJ)/SCBHSJ	SUMINISTROS	1	67.636,56
3502	ACC31027	85101501	DREN EXOVAC 3/16 (4.8)	SUMINISTROS	1	91.502,61
3503	DM6885	85101501	HOJA BISTURI 10 (I04060)	SUMINISTROS	1	616,81
3504	ACC10047	85101501	HOJA BISTURI # 11	SUMINISTROS	1	641,25
3505	ACC14002	85101501	HUMIFICADOR DE OXIGENO TARRO/CLR	SUMINISTROS	1	8.681,95
3506	ACC10057	85101501	INHALOCAMARA ADULTO	SUMINISTROS	1	7.468,10
3507	ACC4352	85101501	INHALOCAMARA PEDIATRICA	SUMINISTROS	1	7.343,58
3508	CT11039	85101501	JERINGA 1 ML	SUMINISTROS	1	381,73
3509	CT20174	85101501	JERINGA 10 ML	SUMINISTROS	1	486,47
3510	CT21910	85101501	JERINGA 20ML 3 PARTES LUER LOCK C/A X UN	SUMINISTROS	1	720,39
3511	CT20177	85101501	JERINGA 5 ML	SUMINISTROS	1	344,48
3512	CT20176	85101501	JERINGA 3 ML	SUMINISTROS	1	313,06
3513	CT14272	85101501	JERINGA GASES ARTERIALES REF 4628PE SOB X 1 PRO-VENT 1ML .	SUMINISTROS	1	5.121,88
3514	DM35616	85101501	MALLA DE PROLENE 30 X 30 (HUCGASTRO33)	SUMINISTROS	1	486.468,40
3515	DM35568	85101501	MALLA PROLENE SOFT 15 X 15 CM (6 X 6) REF: SPMH	SUMINISTROS	1	243.234,20
3516	ACC10571	85101501	MASCARA DE OXIGENO NO REINHALACION ADULTO	SUMINISTROS	1	4.576,06
3517	ACC23888	85101501	MASCARA C/BOLSA NO REINHALACION PEDIAT/HTSJR	SUMINISTROS	1	5.004,34
3518	CT57744	85101501	MASCARA CON VENTURY ADULTO	SUMINISTROS	1	4.102,40
3519	ACC12388	85101501	MASCARA VENTURY PEDIATRICO	SUMINISTROS	1	3.927,83
3520	ACC27892	85101501	EQUIPO MICRONEBULIZACION ADULTO/CLSPBU	SUMINISTROS	1	5.893,48
3521	ACC17038	85101501	EQUIPO MICRONEBULIZACION PEDIATRICO/MINT	SUMINISTROS	1	4.946,15
3522	ACC22482	85101501	MASCARA FACIAL NO 1/FCL.N	SUMINISTROS	1	16.584,15
3523	ACC3922	85101501	MASCARA FACIAL ANESTESIA # 2	SUMINISTROS	1	8.402,64
3524	ACC22485	85101501	MASCARA FACIAL NO 4/FCL.N	SUMINISTROS	1	8.402,64
3525	ACC17746	85101501	MASCARA LARINGEA 2.5 DESECHABLE (CUUPB)	SUMINISTROS	1	56.668,91

3526	ACC0996	85101501	MASCARA LARINGEA # 3	SUMINISTROS	1	112.772,22
3527	ACC11492	85101501	MASCARA LARINGEA PROSEAL N° 4 X UN	SUMINISTROS	1	90.451,70
3528	ACC11480	85101501	MASCARA LARINGEA DESECHABLE N° 5.0 X UN	SUMINISTROS	1	38.231,99
3529	ACC16720	85101501	PROLENE 0 CT-1 X 75 CM 8424T/PTU	SUMINISTROS	1	14.372,93
3530	SR19664	85101501	PROLENE 2-0 SC26 COD. 8185T (9252)	SUMINISTROS	1	16.322,30
3531	SR10043	85101501	PROLENE 2-0 8185-T/SHAIO	SUMINISTROS	1	17.689,76
3532	SR19998	85101501	PROLENE 3/0 SC-24 45 CM	SUMINISTROS	1	14.343,84
3533	SR4194	85101501	PROLENE 3-0 (PS1P) 45CM P8663T	SUMINISTROS	1	15.896,34
3534	SR20263	85101501	PROLENE 3-0 2 SH	SUMINISTROS	1	25.138,08
3535	SR8271	85101501	PROLENE 4-0 (2) RB-1 LONG 75CM/ CLN	SUMINISTROS	1	26.534,64
3536	ACC29746	85101501	PROLENE*BLUE4-0 90CM (2)SH MST (REF 8521T) (1209100255) (HOMI)	SUMINISTROS	1	18.853,56
3537	SR12813	85101501	CLIPS PARA LIGADURA HEMOLOCK ML (VERDE) SOBRE (CONTIENE 6 UND)	SUMINISTROS	1	15.699,66
3538	SR4867	85101501	PROLENE 5-0 (2)RB-1 75CM	SUMINISTROS	1	36.162,76
3539	DM15399	85101501	AMBU (RESUCITADOR) PEDIÁTRICO	SUMINISTROS	1	76.461,66
3540	CT53354	85101501	EQUIPO BOMBA INFUSION REF 2C8401S	SUMINISTROS	1	36.701,60
3541	ACC24531	85101501	CATETER FOLEY 8 FR X 2 VIAS - OPTIMAL QUALITY/CDM	SUMINISTROS	1	36.485,13
3542	ACC11086	85101501	DRENAJE TORAXICO ADULTO X UN	SUMINISTROS	1	237.217,35
3543	ACC10740	85101501	SONDA FOLEY 8 DOS VIAS	SUMINISTROS	1	3.830,07
3544	CT16898	85101501	SONDA FOLEY 2 VIAS NO. 12	SUMINISTROS	1	6.235,64
3545	ACC25702	85101501	CATETER FOLEY 2 VIAS 14FR C/B 5-15 ML/CHSCFPR	SUMINISTROS	1	2.483,55
3546	ACC25707	85101501	CATETER FOLEY 2 VIAS 20FR C/B 30-50 ML/CHSCFPR	SUMINISTROS	1	2.476,57
3547	ACC25703	85101501	CATETER FOLEY 2 VIAS 16FR C/B 30-50 ML/CHSCFPR	SUMINISTROS	1	2.750,06
3548	ACC25706	85101501	CATETER FOLEY 2 VIAS 18FR C/B 5-15 ML/CHSCFPR	SUMINISTROS	1	2.805,92
3549	URL1307	85101501	CATETER DE LATEX SONDA FOLEY NO 18 3 VIAS (UCSN)	SUMINISTROS	1	4.583,04
3550	ACC5236	85101501	SONDA NELATON NO 8	SUMINISTROS	1	627,29
3551	DM10659	85101501	PUNCH DERMATOLOGICO 2 MM (MILTEX)	SUMINISTROS	1	18.015,62
3552	ACC17781	85101501	PUNCH BIOPSIA DESECHABLE # 3 (CUUPB)	SUMINISTROS	1	19.016,49
3553	SR2237	85101501	CARDIOSEDA 0 CSA X 75 CM REF- 31.02602- (I16288)	SUMINISTROS	1	14.278,66
3554	SR10013	85101501	SEDA 2-0 185T/SHAIO	SUMINISTROS	1	13.993,53
3555	CT42679	85101501	SEDA 3-0 SH REF K832 H/CL. BELEN	SUMINISTROS	1	11.484,38
3556	SR7034	85101501	SEDA 3-0 AGUJA SC-24	SUMINISTROS	1	12.842,53
3557	ACC2678	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B 2.0	SUMINISTROS	1	2.606,91
3558	DM7919	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 2.5	SUMINISTROS	1	3.370,36
3559	CT22131	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N° 3.5 X UN	SUMINISTROS	1	4.208,30
3560	ACC10349	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL NO 4.0 C/B	SUMINISTROS	1	3.638,04
3561	CT42559	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.0 C/B/FCL.N	SUMINISTROS	1	3.470,45
3562	CT42561	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 C/B/FCL.N	SUMINISTROS	1	3.470,45
3563	CT20990	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 S/B	SUMINISTROS	1	6.080,86
3564	CT20991	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 C/B	SUMINISTROS	1	6.633,66
3565	CT20992	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 S/B	SUMINISTROS	1	4.122,18
3566	ACC5615	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 C/B	SUMINISTROS	1	6.439,31
3567	ACC5616	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.0 C/B	SUMINISTROS	1	6.406,72
3568	CT22137	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON N° 6.5 X UN	SUMINISTROS	1	3.932,48
3569	CT20998	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 C/B	SUMINISTROS	1	6.633,66
3570	CT21000	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	SUMINISTROS	1	7.960,39
3571	ACC3978	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.5	SUMINISTROS	1	3.805,63
3572	ACC5620	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL 8.0 C/B	SUMINISTROS	1	5.036,93
3573	ACC10236	85101501	TUBO ENDOTRAQUEAL 9.0 CON BALON	SUMINISTROS	1	6.406,72
3574	CA16389	85101501	VENDAS DE ALGODÓN 3X5 /HUN	SUMINISTROS	1	2.876,91
3575	DM11838	85101501	VICRYL*VLT PLUS 0 CT1 90CM REF.XYVCP346H	SUMINISTROS	1	18.684,81
3576	SR8355	85101501	VICRYL VLT PLUS 0 90CM 1-CT1/ CLN	SUMINISTROS	1	21.338,27
3577	SR20093	85101501	VICRYL VLT PLUS 4-0 70CM RB1	SUMINISTROS	1	24.090,66
3578	SR17415	85101501	VICRYL 5-0 RB-1 70CM REF. VCP303H(FCCSMM)	SUMINISTROS	1	15.181,77
3579	SR11559	85101501	SUTURA VICRYL 3-0 MH (CUUPB)	SUMINISTROS	1	22.628,93
3580	DM35434	85101501	TROCAR 5 MM (I14075)	SUMINISTROS	1	523.710,00
3581	DM35607	85101501	TROCAR 12 MM DESECHABLE CORRUGADO REF:179096PF	SUMINISTROS	1	523.710,00
3582	CT23282	85101501	CATETER URETERAL DOBLE J ADULTO	SUMINISTROS	1	380.795,36
3583	DM17461	85101501	EXTENSION DE OXIGENO	SUMINISTROS	1	8.728,50
3584	CA16503	85101501	VENDAS DE YESO 5X5 (SRS)	SUMINISTROS	1	7.739,27
3585	ACC5270	85101501	VENDA ELASTICA 3X5	SUMINISTROS	1	3.956,92
3586	CT16173	85101501	CATETER CENTRAL BILUMEN 4 FR X 13 CM	SUMINISTROS	1	247.819,57
3587	CT57048	85101501	CAT. CENTRAL TRILUMEN ADULTO	SUMINISTROS	1	174.744,57
3588	SR3618	85101501	ETHILON 3-0 SC24	SUMINISTROS	1	10.861,40
3589	ACC10068	85101501	LIGACLIPS HEMOSTATICO MEDIUM - VERDE	SUMINISTROS	1	41.896,80
3590	DM7569	85101501	INCENTIVO RESPIRATORIO	SUMINISTROS	1	20.529,43
3591	ACC10637	85101501	MASCARA LARINGEA # 1.5 SILICONADA	SUMINISTROS	1	102.088,54
3592	SR19190	85101501	MONOCRYL 3/0 PS 2 REF MCP427H	SUMINISTROS	1	41.700,00
3593	SR10034	85101501	PROLENE 1 REF.8425-H 3.5CM CT1/SHAIO	SUMINISTROS	1	15.827,68
3594	ACC25700	85101501	CATETER FOLEY 2 VIAS 10FR C/B 5-15 ML/CHSCFPR	SUMINISTROS	1	4.032,57
3595	DM11837	85101501	VICRYL* VLT PLUS 2-0 CT1 90 CM XYVCP345H	SUMINISTROS	1	20.216,60
3596	SR2872	85101501	CATGUT CROMADO 2-0 CT1 BOX1	SUMINISTROS	1	13.383,70
3597	SR2448	85101501	SUTURA CATGUT CROMADO 1 90CM CON CT1 (925T) .	SUMINISTROS	1	11.762,53
3598	ACC3949	85101501	SONDA NELATON # 6	SUMINISTROS	1	1.512,94
3599	129M01	85101501	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	SERVICIO	1	369.932,00
3600	129M02	85101501	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	SERVICIO	1	336.720,00
3601	130M01	85101501	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SERVICIO	1	369.932,00
3602	130M02	85101501	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	SERVICIO	1	336.720,00
3603	911107	85101501	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	BANCO DE SANGRE	1	690.000,00

3604	911201	85101501	UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	BANCO DE SANGRE	1	3.312.000,00
3605	911111	85101501	UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	BANCO DE SANGRE	1	165.600,00
3606	911105	85101501	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	BANCO DE SANGRE	1	165.600,00

PARÁGRAFO 1: De conformidad a lo expuesto en el Decreto Ley 624 de 1989 en su artículo 476 SERVICIOS EXCLUIDOS DEL IMPUESTO A LAS VENTAS – IVA, numeral 1 Los servicios médicos, odontológicos, hospitalarios, clínicos y de laboratorio, para la salud humana, por lo tanto, no se podrá aplicar este impuesto.

PARÁGRAFO 2: Los precios establecidos en el presente contrato se regirán por tarifa SOAT vigente de acuerdo al Anexo técnico 1 del Decreto 780 de 2016 (UVB).

PARÁGRAFO 3: REQUISITOS TÉCNICOS ADICIONALES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

ESPECIFICACION TECNICA
Constancia de Habilitación vigente en el registro especial de prestadores de servicios de Salud, expedido por la Secretaría de Salud Departamental respectiva. (Por cada servicio ofertado).
Dara cumplimiento al Decreto 1011 de 2006: Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Aplicación obligatoria de las disposiciones del SOGCS: 1. El Sistema Único de Habilitación. 2. La Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de la Atención de Salud. 3. El Sistema Único de Acreditación. 4. El Sistema de Información para la Calidad.
Dara cumplimiento al Decreto 4747 de 2007 Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los mismos y se dictan otras disposiciones. Los requisitos mínimos que se deben tener en cuenta para la negociación y suscripción de los acuerdos de voluntades para la prestación de servicios. Por parte de los prestadores de servicios de salud: 1. Habilitación de los servicios por prestar. 2. Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida. 3. Modelo de prestación de servicios definido por el prestador. 4. Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud.
Dara cumplimiento a la Resolución 497 del 19 de abril 2021 Por la cual se reglamentan los criterios y estándares para el cumplimiento de las condiciones de autorización, habilitación y permanencia de las entidades responsables de operar el aseguramiento en salud. Las entidades responsables de la operación del aseguramiento en salud deberán demostrar su capacidad técnico- administrativo, tecnológica y científica a través del cumplimiento permanente de los criterios y estándares definidos en el manual que hace parte integral de la presente resolución.
Dara cumplimiento a la Resolución número 00002335 de 29 dic 2023 Por la cual se establecen los procedimientos y aspectos técnicos para la ejecución, seguimiento y ajuste a los acuerdos de voluntades y se dictan otras disposiciones.
Dara cumplimiento a la Resolución número 0002284 de 2023 Por la cual se establecen los soportes de cobro de la factura de venta en salud, el Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y se dictan otras disposiciones. Establecer los soportes de cobro y el Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas, que deberán ser adoptados por las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud, para la auditoría, reconocimiento y pago de la prestación de servicios en salud o la provisión de tecnologías en salud.
Dara cumplimiento a la resolución número 416 DE 2009 que modifica la resolución 3047 de 2008, que regula la relación entre las entidades responsables del pago y las instituciones de salud.
DECRETO 19 DE 2012 (enero 10) “Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública.”

Simplicidad de los trámites. Prohibición de exigir documentos que reposan en la entidad. suprimir los trámites innecesarios, sin que ello las releve de la obligación de considerar y valorar todos los argumentos de los interesados. los procedimientos se deben adelantar en el menor tiempo y con la menor cantidad de gastos de quienes intervienen en ellos; las autoridades administrativas y los particulares que cumplen funciones administrativas no deben exigir más documentos y copias que los estrictamente necesarios. Entre otros.
Dara cumplimiento a la Resolución número 4331 de 2012 Por medio de la cual se adiciona y modifica parcialmente la Resolución 3047 de 2008, modificada por la Resolución 416 de 2009.
Garantizara la prestación de los servicios dentro de lo establecido en los indicadores de calidad y alerta temprana (oportunidad y accesibilidad de la atención). Resolución 0256 de 2016 por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud. En caso que la oportunidad de consulta externa supere las metas, la entidad debe realizar un plan de contingencia que permita ajustarse a los parámetros establecidos en la normatividad, de manera tal que se garantice la atención oportuna a los pacientes del SSFM.
En caso de presentarse cierre de servicio, debe ser informado de manera inmediata al supervisor del contrato con el objeto de ser informada la novedad al área de autorizaciones y referencia (oficialcontrol@gmail.com)
Dara cumplimiento a la RESOLUCIÓN NÚMERO 3280 DE 2018. Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación.
Tener como referencia los acuerdos del subsistema de salud de las FFMM (Acuerdos 002 y 010 de 2001 y Acuerdo 052 de 2013) y sus modificatorios.
Tener como referencia lo establecido en el ACUERDO No 075 DE 2020 17 de diciembre de 2020 “Por el cual se establecen las Políticas y Lineamientos para el Sistema de Atención al Usuario y Participación Social del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional” y la CIRCULAR EXTERNA 2023151000000010-5 DE 2023 PARA: ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD DE LOS REGÍMENES CONTRIBUTIVO Y SUBSIDIADO, ENTIDADES ADAPTADAS DE SALUD, ENTIDADES PERTENECIENTES A LOS REGÍMENES ESPECIAL Y DE EXCEPCIÓN, ADMINISTRADORAS DE RIESGOS LABORALES, SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA, EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGADA, ENTIDADES TERRITORIALES E INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIO DE SALUD. DE: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD POR LA CUAL SE MODIFICAN LOS TÉRMINOS PARA RESOLVER LOS RECLAMOS EN SALUD ESTABLECIDOS EN LA CIRCULAR EXTERNA 047 DE 2007, MODIFICADA ENTRE OTRAS POR LA CIRCULAR EXTERNA 008 DE 2018, ASÍ COMO LOS ANEXOS TÉCNICOS RELACIONADOS CON RECLAMOS EN SALUD DISPUESTOS EN LA CIRCULAR EXTERNA 017 DE 2020 DE FECHA: 22-06-2023. O LA VIGENTE. Gestión adecuada d requerimientos de tutelas, PQR, etc.
Dar cumplimiento a lo relacionado con los procesos de autorizaciones, referencia y contra referencia con base en normatividad vigente o sus modificatorios. Adicionalmente la contenida en la Cartilla de referencia y contra referencia SSFM 2021 y el Manual de Autorizaciones para la Prestación de Servicios de Salud en el Componente Primario y Complementario SSFM DIGSA MDN-COGFM-PROPRES-DIGSA-MA.33-7.
Dara cumplimiento al Decreto 441 del 2022 “Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud”.
Dara cumplimiento a lo establecido en la Resolución 1216 de 2015 el Ministerio de Salud y Protección Social reglamenta la eutanasia y dicta las directrices para conformar los Comités Científico- Disciplinario para el derecho a morir dignamente, en cumplimiento con la Sentencia T-970 de 2014 conferida por la Corte Constitucional.
Realizar confirmación y validación de los derechos de los afiliados que pertenecen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, a través del documento de identidad.
Prestará los servicios de salud solo si están debidamente autorizados por el Dispensario médico de Medellín.
Aceptará de la auditoria de concurrencia.
Aceptará de las auditorias de calidad, auditorías a los comités de obligatorio cumplimiento, auditorias de historias y registros clínicos y de prestación de servicios.
En caso de accidentes de tránsito y eventos catastróficos de usuarios del subsistema de salud de las FFMM se informará de manera inmediata al correo oficialcontrol@gmail.com y se realizaran el cobro de los gastos por los servicios de atención de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
Se realizará la prestación de servicios de salud en caso de accidente de trabajo y enfermedad profesional, especialmente para casos de heridos en combate.

Prestará los servicios de salud sujetos a la normatividad vigente en salud y de acuerdo con los protocolos institucionales, bajo criterios de ética y calidad en salud cumpliendo con los estándares de continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad y seguridad.
Diligenciara los conceptos médicos en los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad Ejercito, para la expedición de conceptos médicos de medicina laboral que requieran los usuarios del SSFM, siendo los mismos, parte del proceso de consulta externa especializada, por lo cual no habrá lugar a autorización de atención exclusiva para el diligenciamiento de dicho formato y para cuyo fin se designara un funcionario de medicina laboral de la cuarta división o del Dispensario Médico de Medellín que obre como custodio de tal formato de concepto.

A. Téngase en cuenta que la lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas del presente proceso de selección han sido los servicios históricamente más solicitados y autorizados a la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para la presente contratación. No obstante, si por necesidad del servicio, y por estar en riesgo el derecho a la vida y a la salud (Derechos fundamentales amparados en la Carta Magna) de algún usuario y/o beneficiario del La del DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN – Regional 7, llegase a requerir un procedimiento médico o atención integral en salud que tenga estrecha relación con los códigos RESOLUCIÓN NÚMERO 2641 DE 2024 (23 DE DICIEMBRE DE 2024) Por la cual se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud — CUPS) contemplados en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 052 de 2013 que trata sobre el plan de beneficios en salud para el personal de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas militares y por su Nivel de complejidad se encuentre incluido en el portafolio de servicios del oferente seleccionado, este servicio podrá ser prestado por el contratista, siempre que el o los servicios requeridos, se encuentren en el portafolio de servicios aportados con la oferta económica y sus precios aunque sean tarifas propias se encuentren en los límites de precios del mercado, bajo toda circunstancia debe existir autorización por escrito por parte del supervisor o quien haga sus veces, de la misma forma se prestaran aquellos que no se encuentren incluidos en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 052 de 2013 y RESOLUCIÓN NÚMERO 2641 DE 2024 (23 DE DICIEMBRE DE 2024) Por la cual se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud — CUPS y/o sus modificatorio y sean ordenados mediante acción judicial o comité Técnico científico favorable, con el fin de garantizar el derecho a la salud y a la vida de la población beneficiaria.

B. Los servicios que no se encuentran relacionados en el listado de las especificaciones anteriores, aplican a las tarifas EN PESOS O SOAT– EL PORCENTAJE DE DESCUENTO PRESENTADO POR EL OFERENTE junto con la propuesta económica o en su defecto la tarifa diferencial como fue presentado en la cotización por la entidad contratista.

C. EL DISPENSARIO MÉDICO DE PUERTO BERRIO, podrá solicitar otros servicios médicos y quirúrgicos que se deriven de la necesidad, que no estén relacionados en los anteriores ítems y que se requieran para garantizar la salud y la vida de los usuarios y beneficiarios, que tengan estrecha relación con el objeto del contrato, y el contratista lo pueda brindar, serán prestos a previa concertación de mutuo acuerdo entre las partes intervinientes en el proceso. (CONTRATANTE – CONTRATISTA) y su valor deberá de estar ajustado a los precios del mercado, ofertados en los portafolios de servicio del CONTRATISTA.

D. El oferente que presente listado propio de medicamentos y resulte adjudicatario del contrato que se derive de este proceso, tendrá en cuenta que los precios ofertados por medicamentos estarán sujetos a verificación por parte de la auditoria médica (contratada por la Dirección de Sanidad Ejercito), quien tendrá en cuenta los precios límites del mercado, sin perjuicio de las glosas a que fueran objeto de acuerdo a las objeciones. (ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL LISTADO PRECIOS DE MEDICAMENTOS).

E. El oferente que presente listado propio de insumos, dispositivos médicos y material de osteosíntesis y resulte adjudicatario del contrato que se derive de este proceso, tendrá en cuenta que los precios ofertados por insumos, material de osteosíntesis estarán sujetos a verificación por parte de la auditoria médica (contratada por la Dirección de Sanidad Ejercito), quien tendrá en cuenta la factura de compra de éstos más el porcentaje de intermediación de la entidad, sin perjuicio de las glosas a que fueran objeto de acuerdo a las objeciones. (ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL LISTADO INSUMOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS).

F. El oferente que presente los servicios de laboratorio clínico e imágenes diagnósticas, serán presentados de acuerdo a las tarifas del proponente y si resulta adjudicatario del contrato que se derive de este proceso, estarán sujetos a verificación por parte de la auditoria médica (contratada por la Dirección de Sanidad Ejercito), de acuerdo a los manuales tarifarios existentes para tal fin, sin perjuicio de las glosas a que fueran objeto de acuerdo a las objeciones. (ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL LISTADO DE LABORATORIO CLINICO E IMÁGENES DIAGNOSTICAS).

NOTA 1: EL CONTRATISTA NO PODRA SUBCONTRATAR LOS SERVICIOS REQUERIDOS.

NOTA 2: NO SE ACEPTAN PROPUESTAS PARCIALES, NI ALTERNATIVAS, EL OFERENTE INTERESADO EN EL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN DEBE OFERTAR LA TOTALIDAD DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

DOCUMENTOS TÉCNICOS DEL SERVICIO A CONTRATAR

Portafolio de Servicios: El cual debe ser detallado por cada servicio y con la totalidad de los procedimientos ofertados por la entidad, de acuerdo con lo establecido en la RESOLUCIÓN NÚMERO 2641 DE 2024 (23 DE DICIEMBRE DE 2024) Por la cual se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud — CUPS y/o la siguiente que la modifique) y sus anexos técnicos, tomando como base la siguiente tabla para su presentación, (ejemplo):

CUPS	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	VALOR DEL PROCEDIMIENTO EN PESOS (No registrar ejemplo SOAT menos 13%, la tarifa debe corresponder al código estrictamente ofertado)
920101	GAMMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	
920102	GAMMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA	

De igual forma deberán registrar las subespecialidades ofertadas (ejemplo):

8902741 Consulta de primera vez por especialista en neurología
8902741 Consulta de primera vez por especialista en neurología - epilepsia
8902741 Consulta de primera vez por especialista en neurología – demencia
8902741 Consulta de primera vez por especialista en neurología - enfermedades neuromusculares

Nota: esta información será valorada y verificada por el comité técnico evaluador, el cual no será causal de rechazo, pero si será necesaria su verificación para la inscripción en la historia clínica digital de SALUD.SIS/MODULOPORTAFOLIO.

Información de la IPS:

Documento donde se relacione la siguiente información:

Administrativo. NIT, correo electrónico institucional, persona de contacto con número de teléfono y correo electrónico, fax, dirección, nivel de complejidad.

Canales de comunicación habilitados para los usuarios (exclusivos para usuarios de sanidad militar). Dirección, números telefónicos, correo electrónico, horarios de atención agendamientos y atención al usuario.
Otros canales de comunicación.

Atención al usuario. Nombre de la persona de contacto, número telefónico, correo electrónico, horarios de atención.
Autorizaciones – referencia y contra referencia. Nombre de la persona de contacto, número telefónico, correo electrónico, horarios de atención.

Gestor de contrato

La entidad asignará un gestor de contrato: se deberá asignar una persona encargada de la coordinación del contrato, quien contará con línea telefónica directa y correo electrónico.

Estas herramientas deben garantizar el acceso oportuno a la información necesaria para resolver inquietudes y gestionar novedades relacionadas con procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones, y en general, la atención de los usuarios las 24 horas del día.

Esta línea de contacto estará destinada al uso del personal de auditoría y del área de referencia y contra referencia del Establecimiento de Sanidad Militar Dispensario Médico de Medellín.

Para lo cual la entidad adjuntara documento con la información del gestor.

Certificado de habilitación vigente de acuerdo con los servicios ofertados y de la complejidad de la entidad. (Verificación Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS)

Resolución 3100 de 2019 y la Resolución 544 de 2023 que modifica alguna de sus artículos.

Anexar documento suscrito por el representante legal, donde se obliga a dar cumplimiento a los estándares de habilitación y a la normatividad vigente para cada uno de ellos de acuerdo a los servicios ofertados.

Certificado que soporte la suficiencia para prestar los servicios que se contratan (capacidad instalada vs población a atender) suscrito por el representante legal que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación definidos en el Decreto 1011 y anexo técnico uno (1) de la resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Protección Social.

Reporte RIPS

Certificado reporte RIPS: Anexar documento suscrito por el representante legal, donde se obliga al contratante en caso de ser el adjudicatario, deberá realizar el reporte mensual de los RIPS, las bases de datos de los pacientes

atendidos, indicadores de calidad resolución 256 del 2016, estadísticas de procedimientos y aceptara visitas de auditoría y calidad, en los cuales se podrán solicitar la documentación referente a los comités de obligatorio cumplimiento, certificados de habilitación y REPS. Esta información debe ser reportada al área de calidad del dispensario médico al igual que el supervisor del contrato.
Derecho a morir dignamente El contratista en documento independiente deberá aportar certificado suscrito por el representante legal donde manifiesta que la ESE, EPS o IPS, en caso de ser autorizado y cumplidos los procedimientos descritos en la resolución 971 del 01 de julio de 2021, en concordancia con la sentencia c – 233 del 2021, prestará el servicio informado de muerte digna, con los requisitos de ley.
Compromiso de aceptación de los pacientes remitidos por el Dispensario médico de Medellín, sus unidades centralizadas y su red externa, según normatividad vigente, evitando la negación de los servicios por falta de camas, por emergencia funcional o por falta de disponibilidad.
Compromiso de no incurrir en estancias prolongadas por realización de procedimientos en días hábiles. El contratista mediante documento independiente suscrito por el representante legal, bajo la gravedad de juramento manifestara que no se incurrir en estancias prolongadas por realización de procedimientos en días hábiles. Es decir que, en caso de requerirse la prestación del servicio en días hábiles y no hábiles, el contratista no podrá alargar dicha estancia hasta el siguiente día hábil de la siguiente semana, sino por el contrario deberá realizar los trámites necesarios y pertinentes para no prolongar la estancia relacionada.
Decreto 441 del 2022 El contratista en documento independiente deberá aportar certificado suscrito por el representante legal donde manifiesta que la ESE, EPS o IPS, en caso de ser autorizado y cumplidos los procedimientos descritos en el Decreto 441 del 2022 “Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud”.
Listados Anexos El oferente deberá ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL LISTADO con su correspondiente tarifa de: INSUMOS DISPOSITIVOS MEDICOS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (establecer tarifa SOAT – ISS 2001- ACUERDO) MEDICAMENTOS
Otras medidas para los centros dedicados al cuidado de la persona Anexar documento suscrito por el representante legal, donde se obliga al contratante en caso de ser el adjudicatario a adoptar nuevas medidas para la prevención, promoción y conservación de la salud con ocasión de infecciones respiratorias, incluidas las originadas por COVID-19 u otras enfermedades, según lineamientos dados por la Organización mundial de la salud y el Ministerio de la protección social.
Direccionamiento otras IPS Documento en el cual se comprometen a abstenerse de direccionar a los usuarios de las Fuerzas Militares (FFMM) hacia entidades específicas, respetando su libre elección.
Supervisión del contrato Anexar documento suscrito por el representante legal, donde se obliga al contratante en caso de ser el adjudicatario a entregar al supervisor del contrato información relacionada con la ejecución del contrato.
Compromisos usuarios Se compromete brindar una atención oportunidad y de calidad, encaramados dentro de estándares de seguridad del paciente. A direccionar adecuadamente al usuario de acuerdo a la información suministrada por el DMMED, a explicar los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario, facilitar su consentimiento informado y gestión de los mismos. A entregar al usuario copia de la atención prestada, órdenes médicas codificadas en relación con el diagnóstico y código de procedimientos; según normatividad vigente requeridos, ordenes médicas, fórmulas para el trámite

respectivo de autorización, epicrisis, informes quirúrgicos, copias de resultados, original del certificado de nacido vivo y certificado de defunción, entre otros.
Telemedicina Informar por escrito las coordinaciones a realizar para la prestación del servicio: horarios y canales de comunicación habilitados para garantizar el servicio.
Servicio banco de sangre Informar por escrito las coordinaciones a realizar para la prestación del servicio: horarios y canales de comunicación habilitados para garantizar el servicio. De igual forma pre establecer los códigos de los procedimientos de compatibilidad sanguínea.
Necropsia clínica Informar por escrito las coordinaciones a realizar para la prestación del servicio: horarios y canales de comunicación habilitados para garantizar del servicio.
Extensión atención domiciliaria y clínica de heridas (casos especiales) Informar por escrito las coordinaciones a realizar para la prestación del servicio: horarios y canales de comunicación habilitados para garantizar el servicio.
Se certificará que se garantizará la atención integral a los usuarios del subsistema de salud de las fuerzas militares tanto en los ámbitos ambulatorio, de internación y de urgencias. La prestación de los servicios se realizará de manera oportuna, eficaz eficiente enmarca den estándares de calidad y seguridad del paciente.

CONSIDERACIONES ESPECIALES

ATEUS

Se debe garantizar el apoyo interinstitucional para la resolución de los requerimientos allegados al Dispensario Médico de Medellín – Regional Nº 7, con canales de atención efectivos entre las áreas de jurídica y atención al usuario en donde la gestión de los casos sea efectiva y oportuna para emitir respuestas bajo los términos de ley a los requerimientos a los entes judiciales e instituciones gubernamentales.

GARANTIA DE LA CALIDAD

Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 256 DE 2016 (5 FEB 2016) Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud. Esto en atención a radicado N° 0124003651902 del 22 de marzo de 2024. (adjunto)

VACUNACION (SI APLICA)

Las instituciones que cuentan con servicios de vacunación PAI deben enviar mensualmente (primeros cinco días del mes la información correspondiente al mes vencido) al correo electrónico vacunacionpaidmmed@mail.com el registro diario de los de los usuarios vacunados pertenecientes al subsistema de salud de la FFMM, de igual forma se debe realizar el cargue diario en la herramienta Paiweb 2.0 para la consulta de la misma.

MATIS-RIAS (SI APLICA)

En cumplimiento al HR número 2024324001126823 de 19 de enero de 2024 (adjunto) en el cual se establecen las recomendaciones para la contratación, se solicita a las entidades, él envió de la información correspondiente a las rutas integrales de atención en salud - RIAS, el día 25 de cada mes a los correos electrónicos relacionados a continuación:

RCCV: cxbxjuntasdmmed@gmail.com y riesgocardiovasculardmmed@gmail.com

ALTO COSTO, CANCER, HUERFANAS ETC: altocostodmmed@gmail.com

SSR Y ADOLESCENCIA Y JUVENTUD: saludmed2023@gmail.com

PRIMERA INFANCIA INFACIA Y ADOLESCENCIA Y JUVENTUD: ciclosdevidadmmed@gmail.com

PROGRAMA 042 (VIH): Programa042dmmed@gmail.com

MATERNO PERINATAL: Enfermeriaejc@gmail.com

GIRS: Rpmsdmmed2021@gmail.com

Observación

Garantice posterior a cualquier desenlace obstétrico (parto, aborto IVE) antes del evento hospitalario se debe garantizar un método de planificación moderno de larga duración.

Haga entrega de manera mensual, previa coordinación con supervisor de contrato, de la siguiente información, con el fin de dar respuesta a los requerimientos realizados por los diferentes entes territoriales:

Métodos de larga duración en base nominal, con el fin de dar cumplimiento a los indicadores establecidos dentro de la normatividad legal vigente y ante el requerimiento de los entes departamentales según aplique.

Hacer entrega de bases nominales de manera mensual de la siguiente información:

- Tamizajes neonatales: TSH, auditivo, visual.
- Estadísticas vitales (natalidad y mortalidad) una vez ocurridos los hechos, previo acuerdo entre las partes.
- Resultados citologías, colposcopias, mamografías, biopsia de próstata, mama y colon.
- Atenciones por optometría y audiología con el fin de identificar los tamizajes para momento curso de vida.
- Eventos obstétricos, método de planificación, tipo parto.

OTRAS CONSIDERACIONES

SERVICIOS AMBULATORIOS: Para la programación de servicios ambulatorios los usuarios deben presentar ante la entidad; la autorización emitida por el establecimiento de sanidad militar (digital Salud.sis), orden médica original y documentos de identidad, toda vez que para generar la autorización se realiza el correspondiente proceso de auditoría con base a los lineamientos establecidos por la Dirección de sanidad del Ejercito, para los casos de no tener ningún tipo de vínculo contractual se deberá realizar la correspondiente validación derechos o presentar oficio establecido por la dirección de la regional, de igual forma deberán realizar la correspondiente validación de derechos.

TRIAGE: El triage es un sistema de selección y clasificación de pacientes en los servicios de urgencia, basado en sus necesidades terapéuticas y los recursos disponibles para atenderlo. La Resolución 5596 del 24 de diciembre de 2015 del Ministerio de Salud y Protección Social estipuló cinco categorías de triage, por lo cual solicitamos se realice una juiciosa clasificación de nuestros usuarios especialmente en los triage I, II Y III toda vez que algunos de nuestros establecimientos cuentan con atención prioritaria, laboratorio clínico, radiología y hospitalización. (en ninguna circunstancia el triage podrá ser empleado como un mecanismo para la negación de la atención de urgencias).

REFERENCIA – CONTRAREFERENCIA: Teniendo como referencia la Resolución 4331 de 2012 del MPS; los Establecimientos de Sanidad Militar deben asegurar la trazabilidad de la información de las atenciones recibidas en la red primaria (Establecimientos de Sanidad Militar) y complementaria de los servicios de salud prestados a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, según su nivel de atención y grado de complejidad, acorde con sus necesidades. De acuerdo con lo establecido por el Modelo de Atención Integral en Salud se debe garantizar la prestación de servicios en los componentes de nivel primario y complementario dentro del territorio en que se encuentre adscrito y debe coincidir con la georreferenciación del usuario como primera opción la red propia. Por lo cual se solicita establecer las coordinaciones respectivas a través de los correos electrónicos relacionados con el objeto de operar mediante un proceso administrativo organizado, que asegure el acceso oportuno, integral y continuo a los servicios de salud de nuestros usuarios.

ALTA MEDICA. Se deberá informar al DMMED la fecha exacta de la alta médica generada por la entidad al correo oficialcontrol@gmail.com. De igual forma si la alta médica requiere alguno de los servicios como: atención domiciliaria – oxigeno domiciliario – etc. se realizarán las correspondientes coordinaciones a través del correo oficialcontrol@gmail.com

Todo caso de notificación de interés público se enviara al correo oficialcontrol@gmail.com.

Canales de comunicación habilitados

oficialcontrol@gmail.com entidades (Urgencias – hospitalización –referencia – novedades de servicios – casos de notificación de interés público)

oncologiadmmed@gmail.com entidades (pacientes oncológicos)

dmmedautorizaciones@gmail.com entidades (procedimientos ambulatorios)

NOTA: Todo anexo técnico generado debe ser enviado en tiempo real a los correos relacionados con la historia clínica adjunta.

Direccionamiento usuario: lunes a viernes de 08:00 – 17:00 (atención presencial solo casos especiales)

La entidad informara mensualmente al supervisor del contrato el porcentaje de ejecución del mismo, con el objeto de que sea informado a las áreas de autorizaciones y referencia para prevenir reprocesamientos para los usuarios.

En caso de agotar el presupuesto se realizará un acuerdo de voluntades de manera escrita e independiente a el presente contrato, por lo cual se solicita que una vez el contrato se encuentre en el 99% de ejecución, se informe al supervisor del contrato con el objeto de realizar el trámite correspondiente y garantizar continuidad y oportunidad en la atención de usuarios.

Cuando el paciente está hospitalizado y cambia su ubicación (ambulatorio) para casos de cirugía se enviarán las ordenes al correo electrónico oficialcontrol@gmail.com para ser autorizada y evitar trámites al paciente.

CLÁUSULA QUINTA: VALOR DEL CONTRATO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$650.000.000,00**	SEISCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE.	**TARIFA**	SOAT Vigente Decreto 780 de 2016 (UVB) Anexo Técnico 1 - 8%

PARÁGRAFO 1: El valor del presente Contrato podrá ser modificado o adicionado previo acuerdo entre las partes.

PARÁGRAFO 2: El valor a reconocer por concepto del presente contrato será el inicialmente pactado, más las adiciones o reducciones a que hubiere lugar, durante el periodo de su ejecución.

CLÁUSULA SEXTA: SERVICIOS HABILITADOS CONTRATADOS

CLINICA GENEZEN S.A.S., con **NIT. 900.438.216-1**, se obliga para con **LA NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN** en virtud del presente convenio a prestar los siguientes servicios de primer nivel, (descripción realizada en anexo al contrato).

PARAGRAFO 1: Conforme a lo establecido en las normas vigentes, la **CLINICA GENEZEN S.A.S**. no podrá subcontratar los servicios de salud a que se refiere el presente contrato.

PARAGRAFO 2: Los médicos de la **CLINICA GENEZEN S.A.S.**, para la formulación de medicamentos, exámenes de diagnóstico, procedimientos y demás actividades contractuales, deberán ceñirse al Programa Integrado de Salud de las Fuerzas Militares, consagrados en los Acuerdos 042/05 – 046/07 el cual autoriza los medicamentos dispuestos para las Fuerzas Armadas de Colombia por parte del Ministerio de Defensa Nacional y que se anexa como parte integral del presente contrato.

PARÁGRAFO 3: El precio y costo de los medicamentos será el que la **CLINICA GENEZEN S.A.S.,** estableció en la oferta económica.

CLÁUSULA SEPTIMA: POBLACIÓN OBJETO

Se entiende como población por atender del área de influencia del **CLINICA GENEZEN S.A.S.**, con **NIT. 900.438.216-1**, los usuarios (ACTIVOS, PENSIONADOS Y RETIRADOS) y beneficiarios del subsistema de salud de las Fuerzas Militares.

CLÁUSULA OCTAVA: GARANTIAS: DESTINADAS A AMPARAR LOS PERJUICIOS DE NATURALEZA CONTRACTUAL O EXTRACONTRACTUAL, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO O DEL CONTRATO SEGÚN EL CASO, ASÍ COMO LA PERTINENCIA DE LA DIVISIÓN DE AQUELLAS, DE ACUERDO CON LA REGLAMENTACIÓN SOBRE EL PARTICULAR.

TIPO DE RIESGO	GARANTIA
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL A TERCEROS: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**: Para efectos de dar cumplimiento a esta cláusula EL CONTRATISTA deberá allegar una póliza de responsabilidad civil extracontractual, expedida por una compañía de seguros legalmente constituida y autorizada para expedir pólizas en Colombia, por un valor no inferior a DOSCIENTOS (200) SMMLV y con una vigencia igual a la del plazo de ejecución del presente contrato.

	PARÁGRAFO PRIMERO: En la garantía, deberá constar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de multas y de la cláusula penal pecuniaria convenidas. En todo caso, se deberá reponer la garantía única cuando el valor de la misma se vea afectada por razón de siniestros, dentro de los cinco (5) días calendario siguiente a la ejecutoria del acto o sentencia que así lo declare. Tratándose de póliza, no expirará por falta de pago de la prima o revocatoria unilateral. **PARÁGRAFO SEGUNDO**: Si el CONTRATISTA, se negara a constituir la garantía única en los términos, cuantía y duración establecidos en esta Cláusula, el MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITODISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, podrá aplicar las sanciones contractuales a que haya lugar. **PARÁGRAFO TERCERO**: En caso de prórroga en el objeto del presente contrato, o aumento del valor del contrato, el CONTRATISTA deberá aceptarlos con base en lo establecido en el presente contrato y deberá ampliar los amparos de la Garantía Única, de conformidad con los términos y condiciones establecidos en la presente Cláusula. **PARÁGRAFO CUARTO**: De conformidad a lo estipulado en el Artículo 25 Numeral 19 de la Ley 80 de 1993, la Garantía se mantendrá vigente durante la vida y liquidación del contrato y se ajustará a los límites, existencia y extensión del riesgo amparado, no expirará por falta de pago de la primera o por revocatoria unilateral. **PARAGRAFO QUINTO:** De contar con una garantía de responsabilidad civil extracontractual, que sea igual o superior a los 500 SMMLV, y se encuentre vigente, podrá ser aportada, y deberá ser notificada a la empresa aseguradora del contrato suscrito con el DMMED.

CLÁUSULA NOVENA: SUPERVISIÓN

EL CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio profesional encomendado y podrá formular las observaciones del caso con el fin de ser analizadas conjuntamente con el **CONTRATISTA** y efectuar por parte de este las modificaciones o correcciones a que hubiere lugar. La supervisión del presente contrato estará a cargo del señor **SP. JUAN CARLOS SANCHEZ MONROY**, o quien haga sus veces, debidamente nombrado mediante resolución. EL DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN tendrá el derecho de supervisar el desarrollo y ejecución del contrato, lo que le permitirá acceder sí así lo desea, en cualquier momento a las instalaciones físicas en las que se lleven a cabo las diferentes fases del contrato, y a los documentos e información que soportan la labor del CONTRATISTA, ante lo cual se impondrá a cargo del DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN un compromiso de confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso, la que se entiende asumida por el DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN con la firma del presente contrato, dentro de las limitaciones que para el efecto le establezca la ley. El CONTRATISTA no podrá oponer derechos de autor o acuerdos de confidencialidad internos o con terceros que limiten o impidan que el DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN o su designado accedan a la información del CONTRATISTA para el ejercicio de sus facultades de supervisión y control. EL DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN ejercerá las actividades de supervisión y control de la ejecución del contrato que le corresponden, directamente o a través de terceros, y tendrá las siguientes facultades básicas:

Exigir al CONTRATISTA la información que considere necesaria para verificar la correcta ejecución del presente contrato. El CONTRATISTA está obligado a suministrar la información solicitada inmediatamente, a no ser que se convenga un plazo cuando la naturaleza de la información exigida así lo requiera.

Verificar directamente o a través de terceros que el CONTRATISTA cumpla las condiciones de ejecución del presente contrato según los términos en los que se ha convenido, y requerir al CONTRATISTA para que corrija los incumplimientos.

Realizar las pruebas que considere necesarias para verificar que los bienes, servicios u obras cumplan con las características técnicas y funcionales exigidas en el presente contrato.

Aprobar o improbar, en los términos y con los efectos previstos en este contrato, las labores desarrolladas, verificar mediante visitas o mediante el examen de los documentos que el DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN considere pertinentes, las condiciones de ejecución del contrato y verificar que su resultado se adecue a los términos del presente contrato.

Verificar el cumplimiento de los programas de higiene y seguridad industrial y de capacitación del personal al servicio del CONTRATISTA.

En caso de terminación anticipada del contrato por mutuo acuerdo de las partes, adelantar las labores pertinentes para determinar el valor de las compensaciones mutuas.

Deberá elaborar los informes de supervisión y el acta de recibo a satisfacción y cargarlos en la plataforma SECOP II.

Deberá realizar seguimiento constante en la plataforma SECOP II del respectivo contrato hasta el momento de su liquidación.

Deberá elaborar el acta de liquidación y cargarla en la plataforma SECOP II.

EL DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN no ejercerá funciones de control de las actividades de los subcontratistas, ni de aprobación del resultado de las mismas; sin embargo, en el caso de que el CONTRATISTA adelante actividades que le son propias a través de subcontratistas, deberá disponer, bajo su costo, de su propio equipo de interventoría o control de calidad, que estará obligado a suministrar a satisfacción del DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN la información que le requiera.

En general, vigilar y controlar que el CONTRATISTA cumpla con sus obligaciones para el normal desarrollo y ejecución del presente contrato.

Tendrá las siguientes facultades en particular:

Suscribir las actas de recibo parcial y/o total del objeto del presente contrato.

Rechazar los que a su criterio no cumplan las especificaciones técnicas descritas en el presente contrato.

Rendir informes mensuales o cuando lo considere necesario, el DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Ordenador del Gasto sobre el avance y ejecución del contrato.

Verificar la correcta ejecución y cumplimiento del contrato.

Exigir el cumplimiento del contrato en todas y cada una de sus partes.

.

Atender y resolver en coordinación con el DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN todas las consultas sobre omisiones, errores, discrepancias o aclaraciones y complemento en las especificaciones técnicas.

Deberá verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1º de la Ley 828 de 2003.

Todas las demás atribuciones que se contemplen en los documentos del contrato

CLÁUSULA DECIMA: REQUISITOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El usuario deberá presentar previo a su atención asistencial, el carné de servicios médicos vigente o constancia de certificación por parte de la unidad a la que se encuentre adscrito, fotocopia documento de identidad acompañado de la carta de autorización de servicios médicos suscrita por el Director del Dispensario Médico de Medellín.

CLAUSULA DECIMA PRIMERA: PLAZO Y LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución del contrato será desde el momento que se constituya y apruebe la póliza de garantía y se cuente con los soportes presupuestales que respalden la ejecución, y el termino de vencimiento es el día **30 DE NOVIEMBRE DE 2025**, fecha en que vence el término para la ejecución y/o en su defecto hasta agotar el presupuesto. Lo que primero ocurra.

Para todos los efectos legales derivados de la celebración, terminación y liquidación del contrato, se entenderá que el domicilio contractual será el Dispensario Médico De Medellín.

El contratista deberá prestar los servicios del objeto del proceso de conformidad con la necesidad planteada en las instalaciones del mismo, en el municipio de Puerto Berrio, Antioquia.

CLAUSULA DECIMA SEGUNDA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

No. DE C.D.P	FECHA	DESCRIPCIÓN RUBRO	VALOR
47925	31/ENERO/ 2025	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES. RECURSO 16 SSF.	$ 650.000.000,00

CLAUSULA DÉCIMA TERCERA - DISTRIBUCIÓN DE RIESGOS: Las partes asumirán los riesgos previsibles de acuerdo con la distribución efectuada en los estudios previos de conveniencia y oportunidad.

CLAUSULA DÉCIMA CUARTA - SOLIDARIDAD: No existe régimen de solidaridad entre las partes, se deja claramente establecido que compete de manera exclusiva a cada una de las partes la responsabilidad del personal que vincule para la ejecución del presente contrato y las prestaciones laborales correspondientes, si las hubiere. Tampoco crea ningún tipo de relación laboral entre el personal del DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN y EL CONTRATISTA o viceversa.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA - SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO: Por razones de fuerza mayor o caso fortuito se podrá de común acuerdo entre las partes, suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante un acta en donde conste tal evento, para los efectos del plazo extintivo se deberá adicionar el tiempo de suspensión. En este caso el CONTRATISTA prorrogará la vigencia de la garantía única por un término igual al de la suspensión. En el acta de suspensión se expondrán los motivos que hayan dado lugar a la misma, y se fijará la fecha en la cual se reiniciará la ejecución. La suspensión no generará a la entidad contratante erogaciones presupuestales diferentes a las pactadas en este contrato.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA, con la suscripción de este contrato afirma bajo juramento que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades y demás prohibiciones para contratar previstas en la Constitución Política, en el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, y demás disposiciones vigentes sobre la materia y que, si llegare a sobrevenir alguna, actuará conforme lo prevé el artículo 9º de la Ley 80 de 1993.

CLAUSULA DECIMA SÉPTIMA - ADICIONES Y CONTRATOS ADICIONALES: Salvo lo dispuesto en el artículo 16 de la Ley 80 de 1993, sobre modificación unilateral, cuando haya necesidad de introducir modificaciones en el contrato que varíen esencialmente el plan de ejecución o las especificaciones, pero que deberán estar comprendidas en su objeto sin desvirtuarlo, que hagan modificar el plazo convenido, se suscribirá un contrato adicional, que deberá cumplir con todos los requisitos exigidos para tal efecto por las normas de la contratación estatal. Estos quedarán perfeccionados una vez suscritos y requerirán de la adición o prórroga de la garantía única de cumplimiento, aprobación de la misma, y del cumplimiento de los demás requerimientos de Ley.

PARÁGRAFO 1: El CONTRATISTA no podrá apartarse de los cronogramas y especificaciones que hacen parte del presente contrato, sin autorización escrita del CONTRATANTE y el concepto previo del supervisor. En todo caso las adiciones no podrán aumentar el valor máximo establecido en la Ley (50), y en caso de efectuarse una modificación por el CONTRATISTA sin las autorizaciones respectivas, esta no será reconocida por el DMMED si le causa detrimento en el presupuesto asignado para este contrato.

PARÁGRAFO 2: Cualquier reclamo que el CONTRATISTA considere pertinente formular respecto a las órdenes dadas por el CONTRATANTE, deberá hacerse por escrito debidamente fundamentado dentro de los tres (3) días siguientes a la fecha en que se dio la orden. La presentación del reclamo no dará derecho al CONTRATISTA a suspender la ejecución del contrato, salvo que reciba del contratante una orden diferente.

CLAUSULA DECIMA OCTAVA - DOCUMENTOS DEL CONTRATO: Forman parte integral de este contrato todos los documentos que legalmente se requieran, los documentos producidos en la etapa precontractual y los que se produzcan durante el desarrollo del mismo.

CLÁUSULA DECIMA NOVENA - Ausencia de relación laboral: Las partes dejan constancia expresa que el presente contrato no genera relación de carácter laboral y que su ejecución se hará sin subordinación alguna respecto al CONTRATISTA y el personal a su cargo, por lo que goza de total independencia en la ejecución del objeto contratado.

CLAUSULA VIGESIMA - Solución de controversias: Los conflictos que se sucedan durante la ejecución del objeto contractual se solucionarán preferiblemente mediante los mecanismos de arreglo directo y conciliación establecidos por la Ley.

CLÁUSULA VIGESIMA PRIMERA - Cláusula Compromisoria: Las divergencias que surjan con ocasión del desarrollo del objeto contractual y de las obligaciones derivadas del mismo, se solucionarán, si llegaren a fracasar los mecanismos antes estipulados, a través de un Tribunal de Arbitramento constituido para el efecto por la Cámara de Comercio de Medellín, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la presentación de la petición por cualquiera de las partes contratantes, y cuyos costos serán asumidos por igual tanto por El DMMED como por EL CONTRATISTA. El Tribunal estará integrado por tres (3) árbitros especialistas en derecho administrativo, contratación estatal, o afines, el cual fallará el laudo que resulte del mismo en derecho**.**

CLÁUSULA VIGESIMA SEGUNDA - Adiciones y prorrogas: Las partes podrán convenir adiciones o prórrogas del contrato teniendo en cuenta para tal efecto, lo señalado en el artículo 40 de la Ley 80 de 1993.

CLÁUSULA VIGESIMA TERCERA - PERFECCIONAMIENTO: El presente contrato quedará perfeccionado con la suscripción de este por las partes intervinientes, para su ejecución se requerirá el correspondiente registro

presupuestal y, a cargo del contratista, la exhibición de la Póliza y el cumplimiento de los demás requisitos de Ley, de acuerdo con la modalidad y cuantía del contrato.

CLÁUSULA VIGESIMA CUARTA - Domicilio y lugar de ejecución: La prestación del servicio será ejecutada en las instalaciones de la necesidad planteada, municipio de Puerto Berrio, Antioquia.

CLÁUSULA VIGESIMA QUINTA: Suministro de RIPS: El contratista se compromete y obliga a suministrar a la firma auditora designada los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) correspondientes. El suministro de los RIPS se realizará de acuerdo con las disposiciones legales vigentes y las normativas establecidas por las autoridades competentes en materia de protección de datos y confidencialidad de la información médica. La entrega de los RIPS se llevará a cabo en un formato y medio que permita su adecuada lectura, análisis y procesamiento por parte de la firma auditora, garantizando la integridad y seguridad de los datos. El contratista se compromete a facilitar a la firma auditora acceso a toda la información y recursos necesarios para la obtención de los RIPS, así como a colaborar activamente en la verificación y validación de los datos proporcionados. En caso de incumplimiento por parte del contratista/entidad en el suministro de los RIPS en los términos acordados, se aplicarán las medidas y penalizaciones estipuladas en el presente contrato, sin perjuicio de las acciones legales que pudieran corresponder. Esta cláusula se considerará parte integrante del contrato celebrado entre las partes y será de obligatorio cumplimiento durante la vigencia de este.

CLÁUSULA VIGESIMA SEXTA: Anualidad del Contrato: Se aclara que, en virtud del principio de anualidad presupuestaria, una vez finalizado el presente contrato, ya sea por vencimiento de plazo, ejecución del objeto contractual o ajuste del presupuesto, las obligaciones financieras derivadas del mismo serán liquidadas y pagadas únicamente con cargo a los recursos asignados para el ejercicio fiscal correspondiente en el que se haya ejecutado el contrato. En caso de que la vigencia del contrato se extienda a través de varios ejercicios fiscales, las obligaciones financieras pendientes de pago al término de cada ejercicio fiscal serán sujetas a la disponibilidad presupuestaria del siguiente ejercicio, de conformidad con las normativas y disposiciones legales aplicables. El contratista reconoce y acepta que cualquier obligación económica pendiente de cumplimiento al finalizar el contrato estará sujeta a las disponibilidades presupuestarias vigentes y al cumplimiento de los procedimientos administrativos establecidos para la contratación y ejecución de gastos públicos. Esta cláusula se considerará parte integrante del contrato celebrado entre las partes y será de obligatorio cumplimiento durante la vigencia de este.

Nota: Con la suscripción de este contrato declaramos conocer la totalidad de las cláusulas incorporadas al mismo y las normas que regulan la Prestación de los Servicios de Salud a la población dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud **SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA** y en constancia firmamos como aparece, en la ciudad de Medellín a los catorce (14) días del mes de mayo del dos mil veinticinco (2025).

LA DIRECCIÓN - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN.

Teniente Coronel MARLON GOMEZ RODRÍGUEZ
Ordenador del Gasto – Subdirector Administrativo y Financiero

SUPERVISOR,

SP. JUAN CARLOS SÁNCHEZ MONROY
SUBOFICIAL EJERCITO NACIONAL
CC. 93.088.180

SP. JUAN CARLOS SANCHEZ MONROY
Supervisor Contrato Interadministrativo No. **369-DMMED-BR14-2025**

EL CONTRATISTA,

Julian Urrego

CLINICA GENEZEN S.A.S., con **NIT. 900.438.216-1**
Representante Legal **DANNY JULIAN URREGO YEPES**
con C.C. **1.152.435.846 DE MEDELLÍ**

José Nayan Serna Ñustres
SUBOFICIAL EJERCITO NACIONAL
C.M. 11 685 449

Vo. Bo: **SP. JOSE SERNA ÑUSTRES**
Comité Técnico Evaluador

369/2025

Vo. Bo: **PS. KARINA GELVEZ FLOREZ**
Comité Económico Evaluador

Vo. Bo**: ABG. SEBASTIAN MONSALVE MESA**
Comité Jurídico Evaluador