REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

Gudalajara de Buga,

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN) así:

Clasificación UNSPSC	Segmento	Familia	Clase
85101500	Servicios de Salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado de la contratación asciende a la suma de **SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS** ($750.000.000,00) distribuidos asi: **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS** ($300.000.000,00) para la vigencia 2025 y **CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS** ($450.000.000,00) para la vigencia 2026.

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	REC	CANT	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	Programa: "O" atención en salud	RASES 4	URGENCIAS-HOSPITALIZACIÓN (Y LO QUE SE DERIVE DE ELLOS)	16	No Aplica	No Aplica	$ 650.000.000,00
			SERVICIOS AMBULATORIOS Consulta médica especializada- cirugía ambulatoria- inyectologia (Vacunación)				$ 100.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO							$750.000.000,00

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Rec	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	21/06/25	259	RASES 4	16	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA	N/A	N/A	VG-2025 $300.000.000 VG-2026 $450.000.000
Total								$ 750.000.000

Resolución 001 del 01 de enero de 2025 – DISAN
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4:
RUBRO PPTAL: SERVICIOS DE SALUD HUMANA
PROGRAMA: "O" ATENCIÓN EN SALUD
RECURSO: 16

VIGENCIA 2025: $ 300.000.000,00
VIGENCIA 2026: $ 450.000.000,00
TOTAL: $ 750.000.000,00

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de Servicios de Salud de Menor cuantía, (Art 32 Ley 80 de 1993; Ley 1150 de 2007; Código Civil y Código de Comercio; Articulo Página 2 de 221 PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS POLICÍA NACIONAL CÓDIGO: 2BS-FR-0004 FECHA: 15-01-2016 FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO PARA LA ELABORACIÒN DE VERSIÓN: 9 ESTUDIOS PREVIOS 2.2.1.2.1.2.21. del Decreto 1082 de 26 de mayo de 2015, por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

Los oferentes deben ser Prestadores de Servicios de Salud; podrán participar oferentes Nacionales, tanto públicos como privados en forma individual o en Consorcio o en Unión Temporal. Los oferentes deben estar habilitados para prestar servicios de salud acorde a lo establecido en la Resolución No. 3100 de 2019 del MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL y tener sede en el municipio de (Buga) objeto de la presente contratación.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

I) La población de la Policía Nacional - Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 mediante sus Unidades Prestadoras de Salud (Valle del Cauca, Cauca y Nariño) cuenta en su red propia con Servicios de baja complejidad en sus Establecimientos de Sanidad Primarios (ESPRI) ubicados en Cali, Palmira, Buga, Buenaventura, Roldanillo, Tulua, Popayan, Santander de Quilichao, Pasto, Ipiales y Tumaco y mediana complejidad en el Establecimiento de Sanidad Complementario - Clínica Valle, se debe ofrecer una respuesta adecuada a las necesidades de la población para los servicios de mediana complejidad, con los cuales no cuenta en su red propia. Por lo tanto, para poder garantizar el acceso de sus usuarios a los servicios especializados y supra-especializados de estos niveles es necesario realizar procesos contractuales con las distintas Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) que los ofertan en la ciudad de Cali.

Las Regionales de Aseguramiento en Salud se encargan de acompañar, verificar y controlar a las Unidades Prestadoras de Salud compuestas por los Establecimientos de Sanidad Policial, Red Externa Contratada y actividades que garanticen el acceso efectivo a los servicios de salud, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios, la integralidad y continuidad de los mismos y el cumplimiento de los derechos de los usuarios sin perjuicio de su autonomía. De esta manera se determina la Regional de Aseguramiento No. 4 con sede en la Ciudad de Cali comprendiendo las entidades territoriales en el Departamento del Valle del Cauca, Cauca y Nariño.

Dicho de otro modo, la Regional de Aseguramiento No. 4 tiene a su cargo administrar los recursos presupuestales que se le sitúen como ordenador del gasto para la implementación y desarrollo de los procesos de contratación y administración de recursos financieros le corresponde asegurar la prestación de los servicios en salud para los usuarios adscritos a la Unidad Prestadora de Salud.

Teniendo en cuenta que en la Jurisdicción del Departamento del Valle del Cauca se cuenta con usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, esta Regional debe garantizar su acceso a los servicios asistenciales tanto básicos y complementarios, por lo cual se hace necesario contratar dichos servicios con IPS habilitadas en los municipios del Departamento del Valle (Buga).

El presente estudio se hace con el fin de asegurar la accesibilidad de los usuarios a los servicios asistenciales y minimizar el riesgo derivado de la atención en salud, brindando la cobertura necesaria en la prestación de los servicios de salud a nuestros usuarios. Así mismo, se anexan los servicios habilitados de acuerdo al reporte del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS:

INTERNACION

MUNI_NOMBRE	HABI_CODIGO_HABILITACION	CODIGO_HABILITACION	SEDE_NOMBRE	GRSE_NOMBRE	SERV_NOMBRE	FECHA_APERTURA	COMPLEJIDADES
GUADALAJARA DE BUGA	7600100037	7611100037	IPS COMFANDI BUGA	Internación	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	20080822	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7600100037	7611100037	IPS COMFANDI BUGA	Internación	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	20080822	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7600108265	7611108265	SINERGIA SALUD ATENCIÓN BÁSICA BUGA	Internación	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	20200928	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7600108265	7611108265	SINERGIA SALUD ATENCIÓN BÁSICA BUGA	Internación	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	20200928	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7600108265	7611108265	SINERGIA SALUD ATENCIÓN BÁSICA BUGA	Internación	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO CON VENTILADOR	20210915	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611101705	7611101705	E S E HOSPITAL DIVINO NIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Internación	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	20030327	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7611101705	7611101705	E S E HOSPITAL DIVINO NIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Internación	HOSPITALIZACIÓN PEDIATRICA	20030327	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103406	7611103406	URGENCIAS MEDICAS SAS	Internación	GENERAL PEDIATRICA	20130125	
GUADALAJARA DE BUGA	7611103406	7611103406	URGENCIAS MEDICAS SAS	Internación	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	20170928	
GUADALAJARA DE BUGA	7611103406	7611103406	URGENCIAS MEDICAS SAS	Internación	GENERAL ADULTOS	20130125	
GUADALAJARA DE BUGA	7611103406	7611103406	URGENCIAS MEDICAS SAS	Internación	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	20171024	
GUADALAJARA DE BUGA	7611103406	7611103406	URGENCIAS MEDICAS SAS	Internación	OBSTETRICIA	20130125	
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Internación	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	20030411	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Internación	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	20030411	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Internación	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	20030411	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Internación	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	20030411	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Internación	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	20201028	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Internación	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	20030411	ALTA
GUADALAJARA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL	Internación	HOSPITALIZA	20030411	ALTA

DE BUGA			SAN JOSE		ÓN PEDIÁTRICA		
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Internación	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO CON VENTILADOR	20160318	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Internación	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	20160318	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611105542	7611105542	Clínica Guadalajara de Buga	Internación	GENERAL ADULTOS	20150212	
GUADALAJARA DE BUGA	7611107186	7611107186	CLÍNICA UCI DEL RIO S A	Internación	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	20100923	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611107186	7611107186	CLÍNICA UCI DEL RIO S A	Internación	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	20081107	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611107186	7611107186	CLÍNICA UCI DEL RIO S A	Internación	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	20141002	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611109294	7611109294	REDES IMAT BUGA	Internación	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	20141125	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7611110397	7611110397	DACARE IPS	Internación	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO CON VENTILADOR	20171011	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611110397	7611110397	DACARE IPS	Internación	HOSPITALIZACIÓN PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	20151112	BAJA

QUIRURGICOS

MUNI NOMBRE	HABI CODIGO HABILITACION	CODIGO HABILITACION	SEDE NOMBRE	GRSE NOMBRE	SERV NOMBRE	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	COMPLEJIDAD BAJA	COMPLEJIDAD MEDIA	COMPLEJIDAD ALTA	FECHA APERTURA	COMPLEJIDADES
GUADALAJARA DE BUGA	7600100037	761110003737	IPS COMFANDI BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SD	SD	SD	SD	SD	20220114	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7600100037	761110003737	IPS COMFANDI BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	SI	NO	20090814	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7600100037	761110003737	IPS COMFANDI BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI	NO	NO	SI	NO	20090814	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7600100037	761110003737	IPS COMFANDI BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	NO	NO	SI	NO	20100210	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7600100037	761110003737	IPS COMFANDI BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	NO	NO	SI	NO	20090814	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7600100037	761110003737	IPS COMFANDI BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	SI	NO	20090814	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7600100037	761110003737	IPS COMFANDI BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA ORAL	SI	NO	NO	SI	NO	20090814	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7600100037	761110003737	IPS COMFANDI BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	SI	NO	20130117	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7600100037	761110003737	IPS COMFANDI BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA UROLÓGICA	SI	NO	NO	SI	NO	20090814	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7600100037	761110003737	IPS COMFANDI BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	SI	NO	NO	SI	NO	20140729	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7600106357	761110635757	Corazon y Aorta Buga	Quirúrgicos	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO	SI	NO	NO	SI	20170427	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7600106357	761110635757	Corazon y Aorta Buga	Quirúrgicos	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SI	SI	NO	NO	SI	20170427	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7600106357	761110635757	Corazon y Aorta Buga	Quirúrgicos	CIRUGÍA ENDOVASCULAR NEUROLÓGICA	SI	SI	NO	NO	SI	20170427	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611101705	761110170505	E S E. HOSPITAL DIVINO NIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Quirúrgicos	OTRAS CIRUGÍAS	SI	NO	SI	NO	NO	20030327	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103406	761110340606	URGENCIAS MEDICAS SAS	Quirúrgicos	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	SI	NO	SI	NO	20130125	
GUADALAJARA DE BUGA	7611103406	761110340606	URGENCIAS MEDICAS SAS	Quirúrgicos	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	SI	NO	SI	NO	20130125	
GUADALAJARA DE BUGA	7611103406	761110340606	URGENCIAS MEDICAS SAS	Quirúrgicos	CIRUGÍA NEUROLÓGICA	SI	SI	NO	SI	NO	20130125	
GUADALAJARA DE BUGA	7611103406	761110340606	URGENCIAS MEDICAS SAS	Quirúrgicos	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	SI	NO	SI	NO	20130125	
GUADALAJARA DE BUGA	7611103406	761110340606	URGENCIAS MEDICAS SAS	Quirúrgicos	CIRUGÍA GENERAL	SI	SI	NO	SI	NO	20130125	
GUADALAJARA DE BUGA	7611103406	761110340606	URGENCIAS MEDICAS SAS	Quirúrgicos	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	SI	NO	SI	NO	20130125	
GUADALAJARA DE BUGA	7611103406	761110340606	URGENCIAS MEDICAS SAS	Quirúrgicos	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI	SI	NO	SI	NO	20130125	
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	761110349595	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Quirúrgicos	CIRUGÍA GENERAL	SI	SI	NO	SI	NO	20030411	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	761110349595	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Quirúrgicos	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI	SI	NO	SI	SI	20030411	ALTA

GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Quirúrgicos	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	SI	NO	SI	NO	20030411	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Quirúrgicos	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	SI	NO	SI	SI	20030411	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Quirúrgicos	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SI	SI	NO	SI	SI	20030411	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Quirúrgicos	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	SI	NO	SI	SI	20030411	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Quirúrgicos	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	SI	NO	SI	NO	20100930	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Quirúrgicos	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	NO	SI	NO	NO	SI	20110204	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Quirúrgicos	CIRUGÍA UROLÓGICA	SI	SI	NO	SI	SI	20030411	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Quirúrgicos	NEUROCIRUGÍA	SD	SD	SD	SD	SD	20030411	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611105542	7611105542	Clinica Guadalajara de Buga	Quirúrgicos	CIRUGÍA GENERAL	SI	SI	NO	SI	NO	20150203	
GUADALAJARA DE BUGA	7611105542	7611105542	Clinica Guadalajara de Buga	Quirúrgicos	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	SI	NO	SI	NO	20150212	
GUADALAJARA DE BUGA	7611105542	7611105542	Clinica Guadalajara de Buga	Quirúrgicos	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	SI	NO	SI	NO	20170823	
GUADALAJARA DE BUGA	7611105542	7611105542	Clinica Guadalajara de Buga	Quirúrgicos	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SI	SI	NO	SI	NO	20160127	
GUADALAJARA DE BUGA	7611105542	7611105542	Clinica Guadalajara de Buga	Quirúrgicos	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	SI	NO	SI	NO	20160127	
GUADALAJARA DE BUGA	7611105542	7611105542	Clinica Guadalajara de Buga	Quirúrgicos	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	SI	NO	SI	NO	20160127	
GUADALAJARA DE BUGA	7611105542	7611105542	Clinica Guadalajara de Buga	Quirúrgicos	CIRUGÍA NEUROLÓGICA	NO	SI	NO	SI	NO	20151125	
GUADALAJARA DE BUGA	7611105542	7611105542	Clinica Guadalajara de Buga	Quirúrgicos	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI	SI	NO	SI	NO	20150203	
GUADALAJARA DE BUGA	7611107048	7611107048	CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SI	NO	NO	SI	NO	20150922	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611107186	7611107186	CLÍNICA UCI DEL RIO S A	Quirúrgicos	CIRUGÍA UROLÓGICA	SI	SI	NO	SI	NO	20170515	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611107186	7611107186	CLÍNICA UCI DEL RIO S A	Quirúrgicos	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	SI	NO	20180416	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611107186	7611107186	CLÍNICA UCI DEL RIO S A	Quirúrgicos	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	SI	NO	SI	NO	20180803	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611107186	7611107186	CLÍNICA UCI DEL RIO S A	Quirúrgicos	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	SI	NO	SI	NO	20170515	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611107186	7611107186	CLÍNICA UCI DEL RIO S A	Quirúrgicos	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	SI	NO	SI	NO	20180803	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611107186	7611107186	CLÍNICA UCI DEL RIO S A	Quirúrgicos	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI	SI	NO	SI	NO	20170515	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611107186	7611107186	CLÍNICA UCI DEL RIO S A	Quirúrgicos	CIRUGÍA GENERAL	SI	SI	NO	SI	NO	20100923	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611107666	7611107666	CLÍNICA ESPECIALIZADA CIBELES EU	Quirúrgicos	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	SI	NO	20171102	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611109294	7611109294	REDES IMAT BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	SI	NO	20180402	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611109294	7611109294	REDES IMAT BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	SI	NO	SI	NO	20191001	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611109294	7611109294	REDES IMAT BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	SI	NO	SI	NO	20160915	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611109294	7611109294	REDES IMAT BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	SI	NO	SI	NO	20160909	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611109294	7611109294	REDES IMAT BUGA	Quirúrgicos	CIRUGÍA GENERAL	SI	SI	SI	NO	NO	20160915	MEDIANA
GUADALAJARA DE BUGA	7611111122	7611111122	KINESIS GROUP IPS SAS	Quirúrgicos	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	SI	NO	20201005	MEDIANA

ATENCION INMEDIATA

MUNI_NOMBRE	HABI_CODIGO_HABILITACION	CODIGO_HABILITACION	SEDE_NOMBRE	CLPR_NOMBRE	GRSE_NOMBRE	SERV_CODIGO	SERV_NOMBRE	FECHA_APERTURA	MODALIDAD_INTRAMURAL	MODALIDAD_EXTRAMURAL	COMPLEJIDADES
GUADALAJARA DE BUGA	7600103322	7611103322	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA UNIDAD MUNICIPAL	Instituciones - IPS	Atención Inmediata	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	20061227	NO	SI	BAJA

			DE BUGA								
GUADALAJARA DE BUGA	7611101705	7611101705	E S E HOSPITAL DIVINO NIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Instituciones - IPS	Atención Inmediata	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	20030327	SI	NO	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7611101705	7611101705	E S E HOSPITAL DIVINO NIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Instituciones - IPS	Atención Inmediata	1102	URGENCIAS	20030327	SI	NO	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7611101705	7611101705	E S E HOSPITAL DIVINO NIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	Instituciones - IPS	Atención Inmediata	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	20070207	NO	SI	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Instituciones - IPS	Atención Inmediata	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	20030411	SI	NO	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611103495	7611103495	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE	Instituciones - IPS	Atención Inmediata	1102	URGENCIAS	20030411	SI	NO	ALTA
GUADALAJARA DE BUGA	7611106805	7611106805	MILAGROSA DE SERVICIOS LTDA	Instituciones - IPS	Atención Inmediata	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	20080604	NO	SI	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7611107712	7611107712	JUNTA DEFENSA CIVIL DE BUGA	Transporte Especial de Pacientes	Atención Inmediata	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	20160706	NO	SI	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7611107871	7611107871	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS BUGA	Transporte Especial de Pacientes	Atención Inmediata	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	20141006	NO	SI	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7611109294	7611109294	REDES IMAT BUGA	Instituciones - IPS	Atención Inmediata	1102	URGENCIAS	20150303	SI	NO	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7611109294	7611109294	REDES IMAT AMBULANCIAS BUGA	Instituciones - IPS	Atención Inmediata	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	20171124	NO	SI	BAJA
GUADALAJARA DE BUGA	7611111647	7611111647	MEDIC Servicio Medico en Casa	Transporte Especial de Pacientes	Atención Inmediata	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	20180823	NO	SI	BAJA

Es de resaltar que estos servicios deben contemplar procedimientos diagnósticos, terapéuticos, quirúrgicos, estancias en los ámbitos de urgencias, hospitalario, ambulatorio, entre otros; incluyen el suministro de insumos, material médico-quirúrgico y de osteosíntesis, al igual que medicamentos y equipos biomédicos, como es el caso de los marcapasos u otra tecnología que nuestro comité técnico científico apruebe para los usuarios tanto en el ámbito hospitalario como en el ambulatorio.

II) Dados los desarrollos recientes de la tecnología al igual que el desarrollo de nuevas supra-especialidades hacen que algunos servicios que hoy se ofertan para el manejo con mayor eficiencia, eficacia y efectividad, no se encuentren incluidos en los manuales tarifarios ISS 2001, ni mucho menos en el SOAT, es de resaltar que en el mercado del suroccidente del país se cuenta con entidades acreditadas con normas internacionales, encontrando un mercado transversal con diferentes tarifas.

III) De igual forma la relación de oferta demanda de servicios en la ciudad y región, hace que las tarifas establecidas en tales tarifarios para los diferentes servicios objeto del presente proceso, no sean atractivas para las instituciones ni para los profesionales, por lo cual es necesario establecer tarifas diferenciales para poder contar con los servicios relacionados, lo cual nos posibiliten no solo atender oportunamente a nuestros usuarios, si no también que podamos dar continuidad con la prontitud del caso a los planes de manejo proyectado a los usuarios según cada patología.

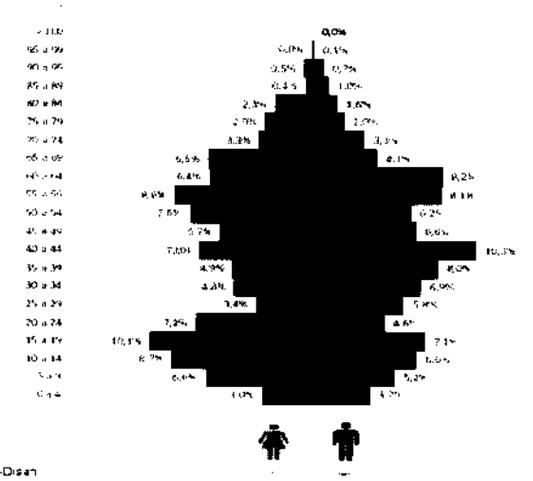
IV) El Establecimiento de Sanidad Policial Primario Distrito Buga, no cuenta en su red propia con los medios o forma de satisfacer esta necesidad, ni con la logística, la infraestructura, ni el personal suficiente y necesario para la prestación de estos servicios, por lo tanto según la demanda de nuestros usuarios se hace necesaria esta contratación para satisfacer todos los requerimientos en materia de atención de mediana complejidad para el servicio de **BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)** que de acuerdo con los datos estadísticos la población beneficiada con el servicio en la actualidad corresponde a 2.219 usuarios entre afiliados, esposas, hijos y demás beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Dirección de Sanidad

MUNICIPIO	CANTIDAD
BUGA	1.517
YOTOCO	186
GUACARI	243
GINEBRA	142
RESTREPO	68
CALIMA	62
TOTAL	2.219

V) Se requiere contratar el servicio, porque la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, no cuenta en su red propia con la infraestructura, especialistas, ni capacidad tecnológica y científica suficientes, para atender las necesidades de salud de la población destinataria en los niveles de baja y mediana complejidad para los usuarios del Valle del Cauca, con el propósito de mejorar la calidad de vida de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en esa jurisdicción; razón esta, que justifica la solicitud referida a la contratación de los servicios contenidos en el acuerdo 002 de Abril 27 de 2001 que establece el Plan de servicios de Sanidad Policial y Militar.

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
ESPRI BUGA PIRÁMIDE POBLACIONAL PARA 2025

Grupo edad	Femenino		Masculino		POBLACIÓN	
	Total	Tasa %	Total	Tasa %	TOTAL	TASA %
0 a 4	30	3,0%	45	3,7%	75	3,4%
5 a 9	66	6,6%	64	5,2%	130	5,9%
10 a 14	87	8,7%	81	6,6%	168	7,6%
15 a 19	101	10,1%	87	7,1%	188	8,5%
20 a 24	72	7,2%	56	4,6%	128	5,8%
25 a 29	34	3,4%	71	5,8%	105	4,7%
30 a 34	48	4,8%	84	6,9%	132	5,9%
35 a 39	49	4,9%	97	8,0%	146	6,6%
40 a 44	70	7,0%	126	10,3%	196	8,8%
45 a 49	57	5,7%	80	6,6%	137	6,2%
50 a 54	76	7,6%	76	6,2%	152	6,8%
55 a 59	86	8,6%	99	8,1%	185	8,3%
60 a 64	64	6,4%	100	8,2%	164	7,4%
65 a 69	65	6,5%	50	4,1%	115	5,2%
70 a 74	33	3,3%	40	3,3%	73	3,3%
75 a 79	29	2,9%	24	2,0%	53	2,4%
80 a 84	23	2,3%	19	1,6%	42	1,9%
85 a 89	4	0,4%	12	1,0%	16	0,7%
90 a 95	5	0,5%	8	0,7%	13	0,6%
95 a 99		0,0%	1	0,1%	1	0,0%
> 100		0,0%		0,0%	0	0,0%
TOTAL	999	100%	1220	100%	2219	100%
%	45,0%		55,0%			



Fuente: Oficina de estadística Sec. Sanidad Valle. Insumos: Base de datos Agesa-Disan

Fuente: Oficina de estadistica Sec. Sanidad Valle. Insumos: Base de datos Agesa-Disan

Durante el año 2024, la Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 (Unidad Prestadora de Salud Valle de Cauca) se logró la atención oportuna de usuarios del SSPN, ubicados en los SEIS MUNICIPIOS y OCHO CORREGIMIENTOS que cubren el Distrito de Policía BUGA así:

ESPRI	***Descripción del Servicio***		
	Urgencias	*Hospitalización*	*Ambulatorios*
Buga	979	342	7372

Aspectos Importantes:

ATENCIONES BUGA

ESTADO_AUTORIZACION — APROBADA (Varios elementos)

FECHA_RADICACION

Cuenta de SERVICIO_AUTORIZADO

SERVICIO_AUTORIZADO	Total
890701 -CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	920
903815 -COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	493
890266 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	356
890276 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	326
890366 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	284
903843 -GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	237
902209 -HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	225
904904 -HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	220
903868 -TRIGLICERIDOS	181
903818 -COLESTEROL TOTAL	173
907106 -UROANALISIS	155

903895 -CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	154
129A02 -INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	153
890206 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	153
890294 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	144
903801 -ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	143
890207 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA INCLUYE: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS O AYUDAS OPTICAS V	138
906610 -ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131
890380 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	129
890280 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	112
890394 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	106
890282 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	102
903816 -COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	101
890350 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	97
890242 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	91
903841 -GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	90
890283 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	90
902210 -HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	87
890235 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	84
890250 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	79
890226 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	78
10A002 -INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	78
901236 -UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) INCLUYE: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	77
881202 -ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	76
890383 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	73
890376 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	73
904921 -TIROXINA LIBRE	70
890246 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	65
903427 -HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	51
903026 -MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	48
890284 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	46
907008 -SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	46
881332 -ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	46
890274 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	44
890273 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	43
881302 -ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	40
902045 -TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	35
890382 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	35
890342 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	32
890335 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	31
890374 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	30
904902 -HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	29
890240 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	28
903809 -BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	27
902049 -TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	27
871121 -RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	27
890306 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	26
110A01 -INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	26
882317 -ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	24
876802 -MAMOGRAFIA BILATERAL	24
903823 -CREATININA DEPURACION	23
952001 -BIOMETRIA OCULAR	23
881141 -ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	22
895001 -MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	22
890228 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	22
890384 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	21
903856 -NITROGENO UREICO	20
895004 -MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	20
901304 -EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA INCLUYE: SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL	20
130A02 -INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	20
873420 -RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	19
950505 -ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	19
890373 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	19
881401 -ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	19
861401 -INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	19
881502 -ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	19
881210 -ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	18
130003 -EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO INCLUYE: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	17
906611 -ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	17
903867 -TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	17
890328 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	17
898101 -ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	16
952501 -PAQUIMETRIA	16
903862 -PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	16
879430 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	16
890307 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA INCLUYE: EVALUACION Y AJUSTE DE LA AYUDA VISUAL (ANTEOJOS, LENTES DE CONTACTO, AYUDAS DE BAJA VISION) PRESCRITA EN LA CONSULTA INICIAL O AJUSTE Y REVISION DE LA PROTESIS OCULAR ADAPTADA EXCLUYE: VALORA	16
890346 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	16
881306 -ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	16
441302 -ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	16
890340 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	16
881201 -ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS Incluye: MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	14
882318 -ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	14

886012	-OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	14
903866	-TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	13
895100	-ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	13
871040	-RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	13
881431	-ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	13
902206	-EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	12
881511	-ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	12
10A001	-INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	11
904108	-PROLACTINA	11
873333	-RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	11
881437	-ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	11
881610	-ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	10
904508	-GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	10
861403	-INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	10
870602	-RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	9
890202	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS INCLUYE: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD,	9
882112	-ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	9
873210	-RADIOGRAFIA DE MANO	9
931001	-TERAPIA FISICA INTEGRAL INCLUYE: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FEED BA	9
637300	-VASECTOMIA SOD	8
906441	-ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	8
879131	-TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	8
881436	-ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	8
873411	-RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	8
107M01	-INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	8
890388	-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	8
901305	-EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	8
906129	-TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	7
903844	-GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA EXCLUYE: 90.3.8.84, 90.3.8.85, 90.3.8.86, 90.3.8.87, 90.3.8.88, 90.3.8.89, 90.3.8.90, 90.3.8.91, 90.3.8.92, 90.3.8.93 Y 90.3.8.94	7
906205	-CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	7
881132	-ECOGRAFIA DE CUELLO	7
879111	-TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	7
881620	-ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	7
048201	-INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	7
908436	-DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PRUEBAS DE ADN	7
530001	-HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	6
903016	-FERRITINA	6
904503	-ESTRADIOL	6
735301	-ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	6
906127	-TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	6
861402	-INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	6
906249	-VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	6
740001	-CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	6
890288	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	6
702203	-COLPOSCOPIA	6
898001	-ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	6
573201	-CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	5
549002	-INSERCION DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	5
219302	-TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	5
903604	-CALCIO IONICO	5
907004	-COPROSCOPICO INCLUYE: PH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	5
903805	-AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5
879420	-TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	5
869500	-CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	5
873423	-RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	5
903833	-FOSFATASA ALCALINA	5
881630	-ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	5
881301	-ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	5
864105	-RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	5
512104	-COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	5
902205	-ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	5
881612	-ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUNO (MUNECA)	5
906835	-INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	5
121102	-IRIDOTOMIA ASISTIDA	5
864101	-RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	5
834930	-LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	5
906458	-TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	4
471110	-APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4
130002	-EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	4
903842	-GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	4
602T02	-TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	4
890239	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	4
522101	-SALA DE CURACIONES	4
897011	-MONITORIA FETAL ANTEPARTO	4
452305	-COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	4
860101	-BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	4
881611	-ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	4
901217	-CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES INCLUYE: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	4
881432	-ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	4
904105	-HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	4
906834	-INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	4
976203	-EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	4

906910	-FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	4
10A004	-INTERNACION COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MAS CAMAS	4
890229	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	4
872105	-RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	4
890271	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	4
890243	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4
864204	-RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	3
904807	-CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	3
882222	-ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	3
890208	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	3
893805	-ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	3
103104	-RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	3
901101	-BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	3
598001	-CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	3
863105	-RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	3
136505	-CAPSULOTOMIA ASISTIDA	3
906019	-Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	3
870108	-RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	3
873004	-RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	3
881305	-ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	3
906603	-ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	3
129A01	-INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	3
906915	-PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	3
673201	-ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	3
120N01	-INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	3
808051	-DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	3
904702	-INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	3
873422	-RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	3
904922	-TIROXINA TOTAL	3
881434	-PERFIL BIOFISICO	3
879301	-TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX Incluye: PUNTAJE DE CALCIO CORONARIO	3
105M01	-INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	3
894102	-PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	3
890343	-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	3
873206	-RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	3
871010	-RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	3
906466	-CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	3
903859	-POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3
053202	-NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	3
839700	-INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	3
901107	-COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA INCLUYE: SECRECION VAGINAL, URETRAL O RECTAL	3
881510	-ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	3
907002	-COPROLOGICO	3
904107	-HORMONA LUTEINIZANTE	3
120801	-INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	3
879112	-TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	3
795102	-REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	3
998701	-SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO EXCLUYE: EL SOPORTE ANESTESICO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS	3
864203	-RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	3
534001	-HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	3
906914	-PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	2
867202	-COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	2
903835	-FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
108A01	-INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	2
868401	-PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	2
872002	-RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	2
861411	-INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	2
282101	-AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	2
743101	-REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	2
890268	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	2
793204	-REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2
873112	-RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2
906317	-Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	2
388901	-LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	2
911017	-HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	2
388902	-LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	2
903821	-CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	2
388904	-LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	2
814601	-OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	2
873122	-RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	2
864201	-RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	2
389101	-IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	2
061002	-BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA Incluye: TRUCUT O AGUJA FINA	2
399501	-HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	2
904924	-TRIYODOTIRONINA LIBRE	2
890326	-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	2
906225	-HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2
890339	-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	2
906605	-ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2
873205	-RADIOGRAFIA DE CODO	2
871030	-RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	2
452301	-COLONOSCOPIA TOTAL	2
903706	-VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	2

836302	-SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	2
662201	-ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	2
542802	-PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	2
863101	-RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	2
799204	-REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2
863102	-RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	2
545001	-LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	2
814602	-OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	2
876122	-ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	2
903864	-SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2
860205	-TUBERCULINA PRUEBA (DE MANTOUX)	2
864202	-RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	2
861102	-DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	2
904806	-CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	2
808021	-DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	2
904809	-DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4) CADA MUESTRA	2
808041	-DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	2
867203	-COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	2
902048	-TIEMPO DE TROMBINA	2
905201	-ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	2
797200	-REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	2
906206	-CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2
879520	-TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	2
870107	-RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	2
592103	-URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	2
906463	-TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	2
592401	-LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA INCLUYE: AQUELLA POR METODOS ELECTROHIDRAULICOS, ELECTROMECANICOS, LASER O ULTRASONIDO ENTRE OTROS	2
882308	-ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	2
903105	-ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO	2
793804	-REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	2
903603	-CALCIO AUTOMATIZADO	2
908885	-Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	2
881130	-ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	2
965201	-LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	2
903703	-VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	2
684003	-HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	2
794101	-REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	1
906207	-DENGUE ANTICUERPOS IG G	1
786701	-EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	1
571220	-CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	1
906602	-ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
397206	-EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	1
871062	-RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NINOS)	1
902005	-PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	1
904925	-TRIYODOTIRONINA TOTAL	1
902019	-ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	1
906340	-SARS COV 2 (COVID-19) ANTIGENO	1
871111	-RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1
882298	-ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	1
890308	-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1
936800	-INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	1
579401	-INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	1
904805	-CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	1
902204	-ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG) MANUAL	1
904920	-TIROGLOBULINA	1
824215	-TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	1
881602	-ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1
399804	-HEMODIAFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA	1
906241	-RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	1
902208	-HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	1
818301	-ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA Incluye: AQUELLA POR EXTRACCION DE CALCIFICACIONES ENTRE OTRAS CAUSAS	1
431001	-GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	1
793716	-REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	1
890272	-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	1
129B02	-INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	1
902223	-RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	1
911004	-ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	1
903013	-ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	1
083804	-BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	1
879522	-TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	1
904605	-DIHIDROTESTOSTERONA	1
903022	-HOMOCISTEINA	1
890602	-CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
881118	-ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	1
547401	-EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	1
903027	-MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	1
892901	-TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	1
903065	-PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	1
905312	-LITIO AUTOMATIZADO	1
903066	-PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	1
870001	-RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	1
332201	-BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	1
180301	-EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	1
601T01	-TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	1

053109	-BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	1
340401	-TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	1
906411	-CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
829901	-DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO INCLUYE: AQUEL POR TENOSINOVITIS INFECCIOSA EN MANO ENTRE OTRAS CAUSAS EXCLUYE: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD (79.6.4.00) Y LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA A	1
870131	-RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	1
798101	-REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	1
549012	-RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	1
873312	-RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	1
906827	-INMUNOGLOBULINA A (IG A) AUTOMATIZADO	1
903707	-VITAMINA D 125 DIHIDROXI (D2-D3) (CALCIFIDOL)	1
906911	-FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	1
490201	-DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	1
871020	-RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	1
903803	-ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
908806	-Hepatitis B CARGA VIRAL	1
10M004	-INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MAS CAMAS	1
879201	-TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	1
881151	-ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	1
794204	-REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1
903812	-CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	1
964900	-INSTILACION GENITOURINARIA SOD	1
890371	-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	1
904602	-TESTOSTERONA TOTAL	1
862002	-DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	1
890409	-INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1
903817	-COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO	1
890494	-INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1
871070	-RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	1
890608	-ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	1
511000	-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	1
904903	-HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	1
690103	-LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	1
904912	-HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	1
903824	-CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	1
793305	-REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1
835500	-BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	1
852201	-RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	1
873335	-RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	1
873431	-RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	1
903838	-GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	1
547403	-EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	1
903839	-GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
814725	-CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	1
345002	-TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	1
876121	-ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO Incluye: TECNICA DE (JUDKINS, RICKETTS Y ABRAMS]	1
814101	-ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	1
906223	-Hepatitis B ANTICUERPOS S (ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
837603	-TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	1
906231	-HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
540015	-DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1
906243	-RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	1
903845	-GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	1
800501	-EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	1
903851	-LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA]	1
906406	-ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
903854	-MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
881613	-ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO INCLUYE: DEDOS	1
121401	-IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	1
898002	-ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	1
123002	-IRIDOPLASTIA ASISTIDA	1
906517	-TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	1
385905	-OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	1
818302	-ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA Incluye: AQUELLA POR EXTRACCION DE CALCIFICACIONES ENTRE OTRAS CAUSAS	1
219501	-SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	1
793713	-REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	1
828404	-CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE]	1
906813	-FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	1
750101	-LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	1
818400	-REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	1
770501	-SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	1
898201	-ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	1
903876	-CREATININA EN ORINA PARCIAL	1
901002	-ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	1
903883	-GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRIA]	1
129M02	-INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	1
786301	-EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	1
286101	-ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1
904004	-RENINA TOTAL	1
306001	-NASOLARINGOSCOPIA	1
904101	-SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	1
901213	-CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	1
904103	-HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	1
911009	-COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	1
904104	-HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA]	1
823303	-TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	1

881402 -ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	1
937000 -TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD Incluye: AQUELLA PARA PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACION	1
890402 -INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS EXCLUYE: INTERCONSULTA POR ESPECIALIDADES MEDICAS DESCRITAS EN LAS SUBCATEGORIAS 89.0.4.25 A 89.0.4.97	1
951103 -FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	1
814712 -SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	1
795202 -REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	1
814722 -SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	1
901235 -UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	1
864205 -RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	1
563102 -URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	1
904510 -PROGESTERONA	1
796400 -LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	1
540014 -DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	1
Total general	**8693**

NOTA: El ESPRI BUGA tiene por usuarios de población femenina de 999 y población Masculina de 1220, lo que corresponde a un total de 2.219 de la población que pertenece al Departamento del Valle y a un 5.8 % de la misma.

VI) Para el presente proceso aplica lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 (Por el cual se da aplicación provisional al Acuerdo Comercial entre Colombia y el Perú, por una parte, y la Unión Europea y sus Estados Miembros, por otra, firmado en Bruselas, Bélgica, el 26 de junio de 2012) y que hace relación al trato igualitario que se deberá dar para la participación de los ciudadanos extranjeros con los cuales nuestro país tienen acuerdos comerciales en materia de contratación pública para el suministro de bienes o la prestación de servicios, así:

Acuerdo Comercial		¿Vigente?	Entidad Estatal cubierta	Valor del Proceso de Contratación superior al umbral del Acuerdo Comercial	Excepción Aplicable al Proceso de Contratación	Proceso de Contratación cubierto por el Acuerdo Comercial
Alianza Pacífico	Chile	SI	SI	SI	SI	NO
	México	SI	SI	SI	SI	NO
	Perú	SI	SI	SI	SI	NO
Canadá		SI	SI	SI	SI	NO
Chile		SI	SI	SI	SI	NO
Corea		SI	SI	SI	SI	NO
Costa Rica		SI	SI	SI	SI	NO
Estados Unidos		SI	SI	SI	SI	NO
Estados AELC		SI	SI	SI	SI	NO
México		SI	SI	SI	NO	NO
Triángulo Norte	El Salvador	SI	SI	N/A	NO	SI
	Guatemala	SI	SI		NO	SI
	Honduras	SI	NO		N/A	NO
Unión Europea, Reino Unido e Irlanda del Norte		SI	SI	SI	SI	NO
Israel		SI	SI	SI	SI	NO
Comunidad Andina		SI	SI	N/A	N/A	SI

Nota:

- El acuerdo Triángulo Norte corresponde al Valor de la menor cuantía de la Entidad Estatal de conformidad al Manual para el manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación expedido por Colombia Compra Eficiente.
- La Decisión 439 de 1998 de la Secretaría de la CAN es aplicable a todos los Procesos de Contratación de las Entidades Estatales de nivel nacional, independientemente del valor del Proceso de Contratación.

Las obligaciones contenidas en los Acuerdos Comerciales se refieren, entre otras, al trato Nacional, a la publicidad y de los Documentos del Proceso, así como al plazo mínimo para la presentación de las ofertas. Lo cual es indicativo de que todos los procesos de contratación en los cuales intervenga el estado están cubiertos por estos tratados.

Así las cosas y en virtud de que muchas de las obligaciones contenidas en los Acuerdos Comerciales están incluidas en la normativa aplicable al sistema de compra y contratación pública, como por ejemplo la imposibilidad de exigir dentro de las especificaciones técnicas marcas específicas, la posibilidad de certificar ante las Entidades Estatales experiencia adquirida fuera del territorio Nacional, y la posibilidad de realizar convocatorias limitadas a Mipyme, entre otras.

Resulta importante recordar en este aparte que el derecho a la salud es un derecho inherente al ser humano que se encuentra consagrado en la mayoría de los tratados internacionales suscritos por Colombia, y debe interpretarse de conformidad con los tratados internacionales sobre derechos humanos ratificados por Colombia, ejemplo, en la

Declaración Universal de los Derechos Humanos se consagra el derecho a la salud en el artículo 25, párrafo 1º; En el Pacto Internacional de Derechos Económicos Sociales y Culturales consagra en el artículo 12 la obligación de los Estados firmantes de reconocer el derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental. En la Convención sobre los derechos del Niño de 1989, se regula en el artículo 24 el derecho a la salud de los niños; en este contexto es importante precisar, que los Estados Parte tienen la obligación de avanzar lo más expedita y eficazmente posible, tanto por sí mismos como con la asistencia y la cooperación internacional, hasta el máximo de los recursos de que dispongan para cumplir sus obligaciones contraídas en virtud del derecho a la salud.

VII) La entidad o entidades a quienes se les adjudique el contrato que resultare de este proceso deberán adelantar sus procesos en términos amigables con el medio ambiente.

Es importante resaltar que en el Establecimiento de Sanidad Policial Primario Distrito Buga persiste la necesidad de la contratación de los servicios de **URGENCIA, HOSPITALIZACION, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA** y los servicios complementarios que se deriven del mismo (consultas y procedimientos), con el fin de garantizar la prestación de los servicos de forma oportuna, continua y de calidad, aportando activamente a la evolución del paciente.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

Para el cumplimento de su misión Institucional la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 en vigencias anteriores suscribió los contratos relacionados seguidamente para la prestación de servicios de salud a los usuarios del Subsistema, los mismos obran como antecedentes inmediatos, así:

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
Fundación Hospital San José de Buga	66-7-20038-2013	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII		Cumplimiento del contrato	Ninguno
Fundación Hospital san José de Buga	66-7-20518-2013	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII		Cumplimiento del contrato	Ninguno
Fundación Hospital San José de Buga	66-7-20420-2014	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII		Cumplimiento del contrato	Ninguno
Fundación Hospital San José de Buga	66-7-20544-2015	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII		Cumplimiento del contrato	Ninguno
COMFANDI	66-7-20545-2015	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII		Cumplimiento del contrato	Ninguno
Fundación Hospital San José de Buga	66-7-20504/2015	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII		Cumplimiento del contrato	Ninguno
COMFANDI	66-7-20599/2016	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII		Cumplimiento del contrato	Ninguno
COMFANDI	66-7-20804/2017	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII		Cumplimiento del contrato	Ninguno
Fundación Hospital San José de Buga	66-7-20317/2018	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII		Cumplimiento del contrato	Ninguno
COMFANDI	66-7-20250/2018	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII		Cumplimiento del contrato	Ninguno
Fundación Hospital San José de Buga	66-7-20496/2019	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII		Cumplimiento del contrato	Ninguno
Fundación Hospital San José de Buga	100-7-20485/2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII	PN UPRES VALLE SA MC SS 034/2020	Cumplimiento del contrato	Ninguno
Fundación Hospital San José de Buga	66-7-20109-2021	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII	PN RASES4 SA MC SS 095	Cumplimiento del contrato	Ninguno
Fundación Hospital San José de Buga	66-7-20067-2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII	PN RASES4 CD 026/2022	Cumplimiento del contrato	Ninguno
Fundación Hospital San José de Buga	66-7-20177-2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII	PN RASES4 CD 173/2023	Cumplimiento del contrato	Ninguno
Fundación Hospital San José de Buga	66-7-20156-2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I YII	PN RASES4 SA MC SS 146/2024	Cumplimiento del contrato	Ninguno

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

"De conformidad con lo establecido en la Ley 1150 del 16 de julio de 2007 en su artículo 2, una de las causales de selección abreviada establecidas en el numeral 2 es la siguiente:

c) "*Sin perjuicio de lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y en la Ley 1122 de 2007, la celebración de contratos para la prestación de servicios de salud. El reglamento interno correspondiente fijará las garantías a cargo de los contratistas. Los pagos correspondientes se podrán hacer mediante encargos fiduciarios;*".

Sumado a lo anterior en el Decreto 1082 de 2015 establece:

SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA – PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD En concordancia con el Decreto 1082 de 2015 en su Artículo 2.2.1.2.1.2.21 la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 requiere el desarrollo del presente proceso para la prestación de servicios de Salud.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicos están descritos en el Anexo **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**, los cuales se comprobarán como OFRECE o NO OFRECE

4.1.1 Experiencia Proponente en producir o comercializar el bien u ofrecer el servicio

Se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres años en actividades iguales o similares con el objeto del presente proceso. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del proceso y a su valor; para lo cual presentará **certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución con empresas públicas o privadas, nacionales o extranjeras.** La certificación debe contener la experiencia de forma directa e individual o a través de la participación en proponentes plurales, cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea igual o mayor al 50% del presupuesto oficial asignado en el proceso, así:

Descripción de servicios	Total	50% en pesos	EN SMMLV
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA	$ 750.000.000,00	$ 375 000.000,00	300

Las certificaciones deben contener la siguiente información:

- ✓ Objeto del contrato
- ✓ No. Del contrato
- ✓ Valor
- ✓ Plazo
- ✓ Fechas de inicio y finalización del contrato
- ✓ Cumplimiento
- ✓ Nombre y NIT del contratante y del contratista

Nota: Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.

4.1.2. NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

El oferente deberá anexar junto a la oferta una certificación firmada por el representante legal de la entidad, en la que certifique que cuenta con el talento humano que le permita cumplir con el objeto de este contrato y que este personal posee la formación, capacitación e idoneidad requerida y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios y procedimientos que se soliciten, igualmente que realizó la verificación en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007.

4.1.3. EXPERIENCIA

Los proponentes al momento de presentar la oferta deberán certificar como mínimo un (01) año de experiencia en el mercado y sus servicios deberán estar habilitados ante la Secretaria Departamental de Salud, lo cual se podrá verificar en el Certificado de Existencia y Representación de la cámara de comercio.

4.1.4. EXPERIENCIA DEL PERSONAL

El proponente deberá anexar certificación junto a la oferta en la que certifique que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del futuro contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia de mínimo un año en la práctica de los mismos.

4.1.5. CAPACIDAD OPERATIVA

El oferente deberá certificar mediante documento escrito anexo a la oferta firmado por el representante legal, que cuenta con la infraestructura física y apoyo tecnológico suficiente para la prestación de los servicios de salud objeto del contrato, debiendo cumplir con las siguientes condiciones:

- Con un Sistema de Gestión de Calidad.
- Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios.
- Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales.
- Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados.
- Verificar la prestación del servicio en sus propias instalaciones no se aceptarán subcontrataciones para la prestación de servicio.

El Comité Técnico podrá realizar una visita a las instalaciones coordinando previamente con los oferentes el día y la hora de la visita con el objeto de conocer las áreas físicas y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados previamente.

4.1.6. OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

4.1.6.1. CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD – REPS

Con el fin de verificar los servicios habilitados por la entidad, el oferente deberá adjuntar a la oferta la certificación de inscripción en el registro de prestadores de servicios de salud, en donde se identifican los servicios habilitados para la prestación de sus servicios. **Actualizada.**

4.2. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

4.2.1. Oportunidad en la prestación del servicio (450 puntos):

Con el objetivo de Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la prestación de los servicios ofertados, en concordancia con lo establecido en la Circular Externa No. 00057 del 28/10/2009 de la Superintendencia Nacional de Salud, "Donde se establece el Sistema de Alertas Tempranas", y la Resolución No. 1552 del 14/05/13 del Ministerio de la Protección Social. Se aplicará la siguiente formula de evaluación:

a. Ámbito Consulta externa

Medicina especializada y subespecializada (150 puntos Maximo)

Para los demás ámbitos, se verificará que se cumpla con los indicadores y estándares de calidad según la resolución número 1552 de 2013 "Por medio de la cual se reglamentan parcialmente al articulo 124 del Decreto - Ley 019 de 2012 y se dictan otras disposiciones" Que así mismo, el artículo 124, ibídem, señala que: "La asignación de citas médicas con especialistas deberá ser otorgada por las Empresas Promotoras de Salud en el término que señale el Ministerio de Salud y Protección Social, la cual será adoptada en forma gradual, atendiendo la disponibilidad de oferta por especialidades en cada región del país, la carga de la enfermedad de la población, la condición médica del paciente, los perfiles epidemiológicos y demás factores que incidan en la demanda de prestación del servicio de salud por parte de la población colombiana. (...)" y mediante los reportes a la secretaria asignándoseles el respectivo puntaje.

TIPO DE SERVICIO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO	Puntaje
Consulta por medicina especializada o subespecializada	1 - 15 días	150 puntos
Consulta por medicina especializada o subespecializada	16 - 30 días	75 puntos
Consulta por medicina especializada o subespecializada	+ 30 días	0 puntos

b. Ámbito quirúrgico (150 Puntos Maximo)

TIPO DE SERVICIO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO	Puntaje
Cirugía Programada	1 - 15 días	150 puntos
Cirugía Programada	16 - 30 días	75 puntos
Cirugía Programada	+30 días	0 puntos

c. Oportunidad en horas para la Aceptacion de paciente en proceso de Remision (150 Puntos Maximo)

TIPO DE SERVICIO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO	Puntaje
Tiempo que se mide desde el momento en que se solicita la remision y la hora de aceptación	Menor de 6 horas	150 puntos
	Entre 6 y 24 horas	75 puntos
	Mayor 24 a 48 horas	0 puntos

Nota: En caso de que el contratista en la ejecución del contrato no cumpla o se le llegara a evidenciar incumplimiento en la oportunidad certificada, desde el momento en que la oficina de referencia o en su defecto el usuario (deberá aportar prueba) solicite el respectivo agendamiento, el supervisor del contrato informará a la oficina de Auditoria de Cuentas Medicas para que una vez revisada la facturación presentada se pueda aplicar reducción del 15% sobre el valor del servicio y/o procedimiento realizado.

4.2.2. Apoyo a la Industria Nacional (máximo 100 puntos)

Para la verificación, evaluación y asignación del puntaje de que trata este numeral, el proponente deberá diligenciar y suscribir el formulario **APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** "PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA", teniendo en cuenta sus notas descritas el cual se entenderá presentado bajo la gravedad de juramento.

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, artículo 51 del Decreto 019 de 2012, parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, en concordancia con lo establecido en el Decreto 2680 del 17 de julio de 2009, se dará un incentivo a la contratación pública para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos considerados nacionales con la ocasión de la existencia de un trato nacional, por lo tanto, la Entidad ha determinado la siguiente asignación de puntaje para las propuestas que se presenten en el desarrollo del proceso contractual.

a) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos.

b) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios nacionales superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos, obtendrán (80) puntos.

c) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios de origen nacional, inferior al 50% de los recursos, obtendrá (70) puntos.

d) Las ofertas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales obtendrán (50) puntos.

e) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales, superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos obtendrán (20) puntos.

f) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales de origen nacional inferior al 50% de los recursos, obtendrán (10) puntos.

En caso de presentarse propuestas conjuntas conformadas por proponentes nacionales y extranjeros, se aplicarán los literales A, B y C, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje igual o superior al 50% de participación del proponente nacional o nacionales y los literales D, E y F, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje menor al 50% de participación del proponente nacional o nacionales.

El artículo 51 del Decreto 019 de 2012 que modifica el parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, establece que se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les concederá el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. La acreditación demostración de tal circunstancia se hará en los términos que señale el reglamento.

Son servicios de origen nacional aquellos presentados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianos o por residentes en Colombia.

4.3. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

4.3.1.1 Servicios Y Procedimientos (máximo 150 puntos)

El oferente deberá presentar su oferta económica dentro de la propuesta conforme al anexo denominado oferta económica de acuerdo a lo ofertado con el respectivo porcentaje de descuento, si lo ofrece, debe estar firmada por el representante legal, la cual se adjuntará a través del SECOP II. Para ello el interesado deberá estar registrado y contar con usuario y contraseña.

La entidad que presente la oferta con el mayor porcentaje único de descuento sobre la tarifa techo, se le asignará 150 puntos, a las demás ofertas se aplicará la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Porcentaje de descuento de la oferta a evaluar}}{\text{Oferta con Mayor \% de descuento promedio de precios}} \times 150$$

Se considerará que la propuesta es hábil siempre que cumpla con la totalidad de los requisitos de orden Jurídico, Técnico y Financiero, y cuando la misma no supere el presupuesto oficial y la tarifa techo establecida para el presente proceso de contratación de acuerdo al tipo de oferta.

NOTA 1: Se aclara que el porcentaje único de descuento ofertado se aplicara para cada uno de los precios techo de cada ítem que conforman la propuesta económica y no para el valor del presupuesto oficial asignado al proceso, por lo tanto, la adjudicación se hará por el valor asignado al presente proceso.

NOTA 2: En caso de no otorgar porcentaje único de descuento o que el descuento sea equivalente al 0% o que la oferta no se relacione ningún valor, la oferta no obtendrá puntaje o su puntaje será cero (0) y se entenderá como obvio que su oferta es presentada conforme a los precios techos establecidos.

4.3.1.2 Oferta Económica de Medicamentos, Insumos y Medios de Contraste (150 PUNTOS)

En concordancia con la normativa vigente en materia de medicamentos, medios de contraste e insumos, entre las cuales se contempla las Leyes 100 de 1993, artículo 245; resolución 1438 de 2011, artículo 86 al 87; y la ley 1753 de 2015, artículo 72, así como lo(a)s demás leyes o resoluciones que las complementen y que estén vigentes con el fin de establecer precios equitativos en el mercado y se garantice el acceso a los medicamentos a la población, bajo el entendido que la libre competencia no es un derecho absoluto, sino que encuentra límites en el bien común y debe ejercerse en armonía con las finalidades sociales del Estado.

Actualmente, el ejercicio de la CNPMDM, frente a la regulación de los precios máximos de venta de medicamentos permitidos, se hace con base en la metodología establecida en la Circular 03 de 2013, la cual establece la metodología de control de precios de medicamentos a partir del referenciación internacional.

Por lo cual estos elementos, cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, se evaluarán con referencia al precio promedio de mercado vigente establecido por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, más el incremento legal como precio techo correspondiente a la gestión farmacéutica o de los insumos (12% del valor de adquisición). Las entidades podrán ofertar un porcentaje sobre dicho descuento, asignándole el puntaje máximo (150 puntos) a la entidad que mayor descuento otorgue, para lo cual se aplicará la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Porcentaje de descuento de la oferta a evaluar}}{\text{Oferta con Mayor \% de descuento promedio de precios}} \times 150$$

Concepto	Criterio de evaluación / Precio techo	Porcentaje de descuento a ofertar
Medicamentos, Insumos y medios de contraste	Promedio de mercado más 12% del valor de adquisición como precio techo.	____%

Nota 1: Este numeral no aplicará para los medicamentos regulados por el sistema general de seguridad social en salud.

Nota 2: Los oferentes deben presentar listado de los medicamentos y/o medios de contraste con la tarifa a la cual se va a ofertar (sin que esta sea la tarifa definitiva a pagar si se observara mayores valores cobrados con respecto al referente) y se realizará comparativo con los precios de los medicamentos y/o medios de contraste que oferta el mercado en general, para aceptación o no de los mismos lo que será facultativo de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Para objeto de verificación por parte de auditoría de cuentas médicas una vez sea adjudicado este proceso.

Nota 3: La entidad a la cual se le adjudique el proceso deberá de enviar con la facturación de cada periodo copia de la factura de compra del material de osteosíntesis, para efectos de cancelación de la facturación, acorde a lo prescrito en el presente proceso, con el incremento mencionado más arriba

Nota 4: La entidad deberá remitir en su propuesta relación de medios de contraste y/o medicamentos de uso general en los procedimientos para establecer el estudio. Este numeral no aplicará para los medicamentos regulados por el Sistema General de Seguridad Social en Salud sobre los cuales el mismo sistema establece su metodología.

4.4. VERIFICACIÓN FINANCIERA

Mediante comunicado oficial No GS-2025-115174-DEVAL de fecha 20/06/2025, se solicitó al Ordenador del Gasto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 se fijasen los indicadores financieros para el proceso, previa verificación de los estados financieros a corte 31 de diciembre de 2024, aportados por las entidades que respondieron con la cotización de la oferta del presente proceso, siendo establecidos los mismos mediante oficio No GS-2024-007828-REGI4 de fecha 21/05/2024, así:

A. INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

(a) Rentabilidad del Patrimonio = (utilidad Operacional / Patrimonio)

Este indicador muestra la tasa de rendimiento que obtienen los propietarios de la empresa, respecto de su inversión representada en el patrimonio. La rentabilidad del patrimonio para el presente proceso de contratación debe **ser mayor o igual a 0,10**

(b) Rentabilidad del activo: (utilidad operacional / activo total).

Este indicador mide los beneficios y utilidades generadas por los activos de la empresa. La rentabilidad del activo para el presente proceso de contratación **debe ser mayor o igual 0,07**

B. INDICADORES DE CAPACIDAD FINANCIERA

(a) Índice de Liquidez = Activo Corriente / Pasivo Corriente.

El cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. El índice de liquidez del oferente para la presente contratación, se establece como la relación entre los activos corrientes sobre el pasivo corriente cuyo resultado deberá **ser mayor o igual de 1.61**

(b) Índice de endeudamiento: Índice de Endeudamiento = (Pasivo Total / Activo Total) X 100.

Este indicador tiene por objeto medir en qué grado y de qué forma participan los acreedores dentro del financiamiento de la empresa. El índice de endeudamiento para el presente proceso de contratación debe **ser igual o inferior al 53,00%**

(c) Razón de cobertura de intereses: Utilidad operacional / gastos de intereses

Con este indicador se muestra la capacidad de una empresa para cubrir sus cargos por intereses. La Razón de Cobertura de Intereses para el presente proceso de contratación debe **ser mayor o igual a 9.37 veces.**

NOTA: Si los oferentes presentan los gastos de intereses en cero (0), no podrán calcular el indicador de razón de cobertura de intereses. Por lo tanto, cumplen con el indicador, salvo que la utilidad operacional sea negativa, caso en el cual no cumple con el indicador de razón de cobertura de intereses.

Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo	Índice liquidez	Razón de endeudamiento	cobertura de interés
>= 0,10	>= 0,07	>= 1,61	<=53%	>= 9,37

4.3.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

No aplica

4.3.3. CRITERIOS DE DESEMPATE

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 2.2.1.1.2.2.9. del Decreto 1082 de 2015, en caso de presentarse empate en el puntaje total de dos o más ofertas, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 , escogerá el oferente que tenga el mayor puntaje en el primero de los factores de escogencia y calificación establecidos en los pliegos de condiciones del proceso de contratación, si persiste el empate escogerá al oferente que tenga el mayor puntaje en el segundo de los factores de escogencia y calificación establecidos en los pliegos de condiciones del proceso de contratación, y así sucesivamente hasta agotar la totalidad de los factores de escogencia y calificación establecidos en los pliegos de condiciones. Si después de aplicar esta regla persiste el empate, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 aplicará las siguientes reglas:

En concordancia a lo preceptuado a la ley 2069 de 2020 ley emprendimiento y su reglamentación en el decreto 1860 del 2021 por medio el cual establece la obligatoriedad de los parámetros de desempate instaurados en el artículo 35 de ley estatutaria y sus siguientes:

ARTÍCULO 35. FACTORES DE DESEMPATE. *En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas en los Procesos de Contratación realizados con cargo a recursos públicos, los Procesos de Contratación realizados por las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, así como los celebrados por los Procesos de Contratación de los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales, el contratante deberá utilizar las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido, respetando en todo caso los compromisos internacionales vigentes.*

Por lo anterior se aplicarán las siguientes reglas:

1. *Se preferirá la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.*
2. *Se preferirá la oferta presentada por un consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura siempre que: a) este conformado por al menos una Mypime Nacional con una participación mínima del 25%, b) la Mipymes aporte mínimo el 25% de la experiencia acreditada en la oferta; y c) ni la Mypime, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura.*
3. *Se preferirá al proponente singular que acredite tener vinculado laboralmente por lo menos un mínimo del 10% de sus empleados en las condiciones de discapacidad y el cumplimiento de los presupuestos contenidos en la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, el integrante del oferente que acredite que el 10% de sus empleados en las condiciones de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el 25% en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, y aportar mínimo el 25% de experiencia acreditada en la oferta.*
4. *Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros*
5. *Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.*
6. *Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite*

que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

7. *Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.*

8. *Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.*
9. *Preferir la propuesta de personas en proceso de reintegración o reincorporación o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.*
10. *Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural; (b) la madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.*
11. *Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, coöperativas o asociaciones mutuales.*
12. *Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.*
13. *Preferir al oferente que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una MIPYME, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); (b) la MIPYME, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.*
14. *Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MIPYMES.*
15. *Utilizar un método aleatorio para seleccionar el oferente, método que deberá haber sido previsto previamente en los Documentos del Proceso.*

LA ENTIDAD adjudicará el contrato al proponente que resulte favorecido en sorteo que se efectuará de manera pública con las empresas empatadas, estas se citaran por el medio más idóneo y expedito para dicho fin; el sorteo se realizará conforme a las reglas que se señalan a continuación:

I. Se realizará un sorteo entre las propuestas empatadas mediante el sistema del sorteo con balotas, papeletas o fichas, las que deben estar marcadas de manera individual con el nombre de las empresas empatadas. Abra tantas balotas, papeletas o fichas como tantos oferentes estén empatados.
II. Las balotas, papeletas o fichas se depositarán en una bolsa en presencia del Jefe del Área Administrativa de la unidad, los integrantes del comité de adquisiciones, el asesor jurídico de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y los oferentes asistentes, previa verificación de probidad de las mismas, junto con tres (3) balotas, papeletas o fichas en blanco.
III. Se elegirá entre los asistentes mediante el medio más idóneo que se escoja en ese momento a la persona encargada de sacar la balota, papeleta o ficha.
IV. La primera balota, papeleta o ficha en ser extraída de la bolsa y que contenga el nombre de una firma oferente será la propuesta ganadora.
V. De la anterior actuación se dejará constancia en acta suscrita por los participantes, que será publicada en la página www.colombiacompra.gov.co Portal Único de Contratación. El acta se entenderá que hace parte integral del documento de la evaluación.

PARÁGRAFO PRIMERO. *Los factores de desempate serán aplicables en el caso de las cooperativas y asociaciones mutuales que cumplan con los criterios de clasificación empresarial, definidos por el Decreto 957 de 2019, priorizando aquellas que sean micro, pequeñas o medianas.*

PARÁGRAFO SEGUNDO. *Para los criterios enunciados que involucren la vinculación de capital humano, el oferente deberá acreditar una antigüedad igual o mayor a un año. Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá en cuenta a aquellos trabajadores que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la misma.*

PARÁGRAFO TERCERO. El *Gobierno Nacional podrá reglamentar la aplicación de factores de desempate en casos en que concurran dos o más de los factores aquí previstos.*

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOS

Los oferentes favorecidos deberán tener sede y prestar los servicios ofertados en la ciudad **Guadalajara de Buga**, y contar en sus instalaciones con rutas de fácil acceso en la ciudad y desplazamiento para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud Policial.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de **TRACTO SUCESIVO** en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas, por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 hasta agotar el presupuesto asignado al presente proceso; de acuerdo a los requerimientos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de las UPRES de la Regional, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención.

EL OFERENTE DEBE CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 EN EL PRESENTE PROCESO.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso de contratación, el CONTRATISTA cuenta con un plazo hasta el 30/04/2026, tiempo durante el cual deberá dar cumplimiento cabal a las prestaciones a que se obliga o hasta agotar presupuesto. Dicho plazo iniciará a partir de la Aprobación de la Garantía Única y de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato.

5.4. FORMA DE PAGO

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, cancelará al contratista que se le adjudique el presente proceso de contratación, en forma parcial los pagos según el monto facturado y conciliado entre las partes a través de un proceso de auditoria de cuentas dentro de los Cuarenta y Cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, en la Ventanilla - Central de Cuentas, junto con el recibido a satisfacción suscrito por el supervisor del contrato, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC); cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, y una vez el Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos a la Dirección de Sanidad.

El pago se realizará en moneda legal colombiana, para lo cual se requiere que la empresa contratada facture y radique sin dilación los primeros 05 días hábiles de cada mes, en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, previa expedición del Recibo a Satisfacción Técnico (RAS) expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional. Se realizarán pagos una vez se presente la respectiva factura con los respectivos anexos (certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, certificación del revisor fiscal de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, -copia planilla pago seguridad social, certificación del supervisor del contrato) de los servicios prestados por la empresa contratada.

No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el oferente debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria.

En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

NOTA: El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020".

PROCEDIMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS

El Contratista deberá presentar las facturas al Supervisor del Contrato en los primeros tres (03) días hábiles del mes siguiente, quien tendrá un (01) día para elaborar el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico, posteriormente el Contratista radica la factura con el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico RAS en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, para iniciar el trámite de Auditoría de cuentas médicas y continuar con el trámite de pago respectivo.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la UPRES se obliga a la

asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

AUDITORIA DE CUENTAS: Los responsables de la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, tramitará a la oficina de auditoría de cuentas del Proceso Financiero, la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

TRÁMITE DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:

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

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

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

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

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

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

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con:

- La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000
- Relación general de pacientes atendidos, detallando el Certificado de Atención del Paciente, por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stricker o separador
- Presentar original de la autorización del servicio.
- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000, resolución 951 de 2002 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.
- Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.

- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.
- Adjuntar preradicado de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Preradicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los RIPS en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el preradicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un preradicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).
- Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato (aplica solo para las entidades con las que hay contrato). El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.
- Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co.
- Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.
- Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

- Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6, según sea el origen del usuario beneficiado.
- Discriminado de la factura.
- Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.
- Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de servicios de salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente.
- Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPs con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.
- Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.
- Resumen de la Historia Clínica o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.
- En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría médica de cuentas como son:
- Historias clínicas.
- Autorizaciones.
- Orden medica.

Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, ubicada en la avenida 10N No 16N-21 barrio granada 3 piso en la ciudad de Cali, en horario administrativo.

CAUSALES DE NO PAGO

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.

Las atenciones derivadas de un evento adverso estarán a cargo de la IPS tratante (generadora), cabe destacar que para lo anterior se surtirá previamente el debido proceso de verificación y análisis del evento adverso.

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS) DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado).

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que este fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS) DISAN -Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS) DISAN, obrara como herramienta de mejoramiento y supervisión más no como causal de no pago).

Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

PLATAFORMA SECOP II

El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.

5.5. SUPERVISOR O INTERVENTOR DEL CONTRATO

La supervisión del contrato estará a cargo del Jefe del Establecimiento de Sanidad Policial Primario de Buga o quien con posterioridad designe el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014*", emanada por el Director General de la Policía Nacional.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

Materia ambiental

- ✓ Buenas prácticas ambientales, de acuerdo con la normatividad vigente.
- ✓ El futuro contratista deberá adelantar todos y cada uno de los procesos en términos amigables con el medio ambiente.

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL.

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La adjudicación del presente proceso se realizará de forma TOTAL, esto teniendo en cuenta el mayor puntaje total obtenido en la sumatoria de los aspectos de escogencia técnicos y económicos conforme a lo establecido en el pliego de condiciones y en aras de mejorar la oportunidad en la prestación de los servicios. Se podrá adjudicar parcialmente, cuando, dentro de las ofertas presentadas en el proceso no se oferte la totalidad de los ítems. En todo caso se tendrá en cuenta la oferta que presente el mayor número de ítems ofertados, siempre y cuando no supere la tarifa techo establecida.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, podrá adjudicar el total del presupuesto asignado al proceso, según las necesidades de la Institución, siempre y cuando se cumpla con la totalidad de los requisitos, así mismo se podrán autorizar los servicios que inicialmente no queden contratados, pero si hayan sido ofertados por la entidad, esto previa autorización del Jefe de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, mediante la correspondiente acta modificatoria del Contrato.

7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

De conformidad con lo indicado en el "Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)", publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente, se determinaron los posibles riesgos, reflejándose en la matriz indicada en dicho Manual y conforme a los lineamientos y metodologías expuestos en el mismo. VER ANEXO.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANALISIS DE LA DEMANDA

La población de la Policía Nacional - Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 mediante sus Unidades Prestadoras de Salud (Valle del Cauca, Cauca y Nariño) cuenta en su red propia con Servicios de baja complejidad en sus Establecimientos de Sanidad Primarios (ESPRI) ubicados en Cali, Palmira, Buga, Buenaventura, Roldanillo, Tulua, Popayan, Santander de Quilichao, Pasto, Ipiales y Tumaco y mediana complejidad en el Establecimiento de Sanidad Complementario - Clínica Valle, se debe ofrecer una respuesta adecuada a las necesidades de la población para los servicios de mediana complejidad, con los cuales no cuenta en su red propia. Por lo tanto, para poder garantizar el acceso de sus usuarios a los servicios especializados y supra-especializados de estos niveles es necesario realizar procesos contractuales con las distintas Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) que los ofertan en la ciudad de Cali.

Las Regionales de Aseguramiento en Salud se encargan de acompañar, verificar y controlar a las Unidades Prestadoras de Salud compuestas por los Establecimientos de Sanidad Policial, Red Externa Contratada y actividades que garanticen el acceso efectivo a los servicios de salud, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios, la integralidad y continuidad de los mismos y el cumplimiento de los derechos de los usuarios sin perjuicio de su autonomía. De esta manera se determina la Regional de Aseguramiento No. 4 con sede en la Ciudad de Cali comprendiendo las entidadades territoriales en el Departamento del Valle del Cauca, Cauca y Nariño.

Dicho de otro modo, la Regional de Aseguramiento No. 4 tiene a su cargo administrar los recursos presupuestales que se le sitúen como ordenador del gasto para la implementación y desarrollo de los procesos de contratación y administración de recursos financieros le corresponde asegurar la prestación de los servicios en salud para los usuarios adscritos a la Unidad Prestadora de Salud.

Teniendo en cuenta que en la Jurisdicción del Departamento del Valle del Cauca se cuenta con usuarios del Subsistema de Salud de la Policia Nacional, esta Regional debe garantizar su acceso a los servicios asistenciales tanto básicos y complementarios, por lo cual se hace necesario contratar dichos servicios con IPS habilitadas en los municipios del Departamento del Valle (Buga).

Es de resaltar que estos servicios deben contemplar procedimientos diagnósticos, terapéuticos, quirúrgicos, estancias en los ámbitos de urgencias, hospitalario, ambulatorio, entre otros; incluyen el suministro de insumos, material médico-quirúrgico y de osteosintesis, al igual que medicamentos y equipos biomédicos, como es el caso de los marcapasos u otra tecnologia que nuestro comité técnico cientifico apruebe para los usuarios tanto en el ámbito hospitalario como en el ambulatorio.

Dados los desarrollos recientes de la tecnologia al igual que el desarrollo de nuevas supra-especialidades hacen que algunos servicios que hoy se ofertan para el manejo con mayor eficiencia, eficacia y efectividad, no se encuentren incluídos en los manuales tarifarios ISS 2001, ni mucho menos en el SOAT, es de resaltar que en el mercado del suroccidente del país se cuenta con entidades acreditadas con normas internacionales, encontrando un mercado transversal con diferentes tarifas.

De igual forma la relación de oferta demanda de servicios en la ciudad y región, hace que las tarifas establecidas en tales tarifarios para los diferentes servicios objeto del presente proceso, no sean atractivas para las instituciones ni para los profesionales, por lo cual es necesario establecer tarifas diferenciales para poder contar con los servicios relacionados, lo cual nos posibiliten no solo atender oportunamente a nuestros usuarios, si no también que podamos dar continuidad con la prontitud del caso a los planes de manejo proyectado a los usuarios según cada patología.
El Establecimiento de Sanidad Policial Primario Distrito Buga, no cuenta en su red propia con los medios o forma de satisfacer esta necesidad, ni con la logistica, la infraestructura, ni el personal suficiente y necesario para la prestación de estos servicios, por lo tanto según la demanda de nuestros usuarios se hace necesaria esta contratación para satisfacer todos los requerimientos en materia de atención de mediana complejidad para el servicio de **BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)** que de acuerdo con los datos estadísticos la población beneficiada con el servicio en la actualidad corresponde a **2.219** usuarios entre afiliados, esposas, hijos y demás beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policia Nacional en la Direccion de Sanidad.

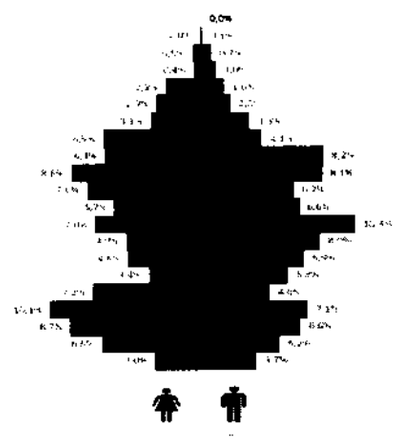
MUNICIPIO	CANTIDAD
BUGA	**1.517**
YOTOCO	**186**
GUACARI	**243**
GINEBRA	**142**
RESTREPO	**68**
CALIMA	**63**
TOTAL	**2.219**

Se requiere contratar el servicio, porque la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, no cuenta en su red propia con la infraestructura, especialistas, ni capacidad tecnológica y cientifica suficientes, para atender las necesidades de salud de la población destinataria en los niveles de baja y mediana complejidad para los usuarios del Valle del Cauca, con el propósito de mejorar la calidad de vida de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policia Nacional residentes en esa jurisdicción; razón esta, que justifica la solicitud referida a la contratación de los servicios contenidos en el acuerdo 002 de Abril 27 de 2001 que establece el Plan de servicios de Sanidad Policial y Militar.

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA
ESPRI BUGA PIRÁMIDE POBLACIONAL PARA 2025

Grupo edad	Femenino		Masculino		POBLACIÓN	
	Total	Tasa %	Total	Tasa %	TOTAL	TASA %
0 a 4	80	8,0%	75	6,1%	75	3,4%
5 a 9	66	6,6%	64	5,2%	130	5,9%
10 a 14	87	8,7%	81	6,6%	168	7,6%
15 a 19	101	10,1%	87	7,1%	188	8,5%
20 a 24	72	7,2%	56	4,6%	128	5,8%
25 a 29	34	3,4%	71	5,8%	105	4,7%
30 a 34	48	4,8%	84	6,9%	132	5,9%
35 a 39	49	4,9%	97	8,0%	146	6,6%
40 a 44	70	7,0%	126	10,3%	196	8,8%
45 a 49	57	5,7%	80	6,6%	137	6,2%
50 a 54	76	7,6%	76	6,2%	152	6,8%
55 a 59	86	8,6%	99	8,1%	185	8,3%
60 a 64	64	6,4%	100	8,2%	164	7,4%
65 a 69	65	6,5%	50	4,1%	115	5,2%
70 a 74	33	3,3%	40	3,3%	73	3,3%
75 a 79	29	2,9%	24	2,0%	53	2,4%
80 a 84	23	2,3%	19	1,6%	42	1,9%
85 a 89	4	0,4%	12	1,0%	16	0,7%
90 a 95	5	0,5%	8	0,7%	13	0,6%
95 a 99		0,0%	1	0,1%	1	0,0%
> 100		0,0%		0,0%	0	0,0%
TOTAL	999	100%	1220	100%	2219	100%
%	45,0%		55,0%			

Fuente: Oficina de estadística Sec. Sanidad Valle Insumos: Base de datos Agesa-Disan



Fuente: Oficina de estadística Sec. Sanidad Valle. Insumos: Base de datos Agesa-Disan

Durante el año 2024, la Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 (Unidad Prestadora de Salud Valle de Cauca) se logró la atención oportuna de usuarios del SSPN, ubicados en los SEIS MUNICIPIOS y OCHO CORREGIMIENTOS que cubren el Distrito de Policía BUGA así:

ESPRI	***Descripción del Servicio***		
	Urgencias	*Hospitalización*	*Ambulatorios*
Buga	979	342	7372

NOTA: El ESPRI BUGA tiene por usuarios de población femenina de 999 y población Masculina de 1220, lo que corresponde a un total de 2.219 de la población que pertenece al Departamento del Valle y a un 5.8 % de la misma.

La entidad o entidades a quienes se les adjudique el contrato que resultare de este proceso deberán adelantar sus procesos en términos amigables con el medio ambiente.

Es importante resaltar que en el Establecimiento de Sanidad Policial Primario Distrito Buga persiste la necesidad de la contratación de los servicios de **URGENCIA, HOSPITALIZACION, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA** y los servicios complementarios que se deriven del mismo (consultas y procedimientos), con el fin de garantizar la prestación de los servicos de forma oportuna, continua y de calidad, aportando activamente a la evolución del paciente.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

En el Departamento del Valle del Cauca se cuenta con gran cantidad de entidades de salud, las cuales especialmente las entidades privadas, presentan variedad de servicios y de tarifas, esta convocatoria está dirigida a las entidades del sector salud habilitadas para la prestación de servicios de salud del nivel I y II de atención, es decir, baja y mediana complejidad.

De acuerdo a la relación de proveedores existentes en la región se han podido determinar que las siguientes son las IPS que están en capacidad de prestarnos los servicios asistenciales, así:

BUGA: (ESPRI SABUG)

- REDES IMAT
- CIMHE IPS. LTDA
- MAGNA SALUD S.A
- FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ
- HOSPITAL DIVINO NIÑO

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

Se destaca que los servicios a adquirir son servicios de salud y estos están regidos por la ley de oferta y demanda y en algunos casos por el predominio que ostentan algunas IPS en cada localidad, de allí que se presenta gran variedad de tarifas en este campo no obstante lo anterior en el municipio de Buga esta Oferta es limitada. El análisis de los servicios que los prestadores están dispuestos a ofrecer si se ajustan a las tarifas del mercado bajo las condiciones del servicio de salud de la POLICIA NACIONAL.

IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR: Se destaca que los servicios a adquirir son servicios de salud y estos están regidos por la ley de oferta y demanda y en algunos casos por el predominio que ostentan algunas IPS en cada localidad, de allí que se presenta gran variedad de tarifas en este campo no obstante lo anterior en el municipio de Buga esta Oferta es limitada. Tomando las cotizaciones presentadas por los diferentes proponentes, se puede concluir que hay una gran variedad de tarifas para la prestación de los servicios en la comarca, así las cosas, por localidad se proyecta el establecimiento de precios techo para efectuar la posible contratación de servicios.

ANALISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: En virtud de que este tipo de servicios de manera frecuente deben de ser contratados no es procedente efectuar consultas al Grupo de Investigación y Normalización del Ministerio de Defensa, a fin de establecer la estructura de costo, para definir el precio base del bien a adquirir.

COSTOS DE OPORTUNIDAD: Con la contratación de los servicios en la localidad se minimizan los riesgos derivados del traslado de los usuarios para su atención, estos en aras de mejorar no solo la oportunidad sino la atención de manera integral a los usuarios del ESPRI, se ha tenido en cuenta el manejo de las especialidades clínicas básica en los diferentes ESP.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS: Sin lugar a dudas contar con los servicios asistenciales que garanticen una adecuada atención en salud, se constituyen en el mayor beneficio no solo para los usuarios sino para la Sanidad Policial.

COSTOS INDIRECTOS: Es vital que el proponente incluya en el costeo de sus servicios aquellos gastos derivados de la legalización y ejecución de presente contrato.

4. MONEDA A CONTRATAR

Los servicios se contratarán y se pagarán en moneda colombiana legal (pesos) acorde a la normatividad vigente.

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

5.1 PRECIOS REFERENCIA SECOP

El día 20/06/2025 se consultó la página www.colombiacompra.gov.co revisando los contratos que se suscribieron en la última vigencia, con objeto igual o similar al requerido en el presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad, encontrando los siguientes:

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
E S E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA	PRESTAR SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PERMANENTE PARA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA. SEDE ADMINISTRATIVA UBICADA EN LA AVENIDA 4NRO 4A-19 DEL MUNICIPIO DE CAQUE	HSRC-848-2025	848-2025	269.612 530 COP
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S. E	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO EN EL HOSPITAL LOCAL DE PUERTO GAITAN DE LA E S E SOLUCION SALUD	1018 DE 2025	1018	56.027 000 COP
NUEVA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN FRANCISCO DE ASÍS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA PARA LA ATENCION Y FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO EN EL MUNICIPIO DE RIOSUCIO DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO. A CARGO DE LA NUEVA ESE HOSPITAL	CD-HSFA- 878-2025	878-2025	14 476 800 COP

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

No se tendrá en cuenta los valores referentes del SECOP, debido a que siendo los objetos contractuales similares al del presente proceso, las características técnicas del servicio requerido varían en cuanto a la población objeto, capacidad del contratista, cantidad de valoraciones, ubicación geográfica, seguridad y confidencialidad, afectando la razón de ser del objeto por cuanto no serían plenamente compatibles y por ende integraría modificaciones infructuosas al valor estimado.

5.2 ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

Teniendo en cuenta el último contrato(66-7-20156-2024) suscrito entre la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 y las Entidades en salud de la red externa se procedió a elaborar el siguiente análisis, así:

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO HISTORICO	PRECIO HISTORICO PROYECTADO
1	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	232.536	244.628
2	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	232.536	244.628
3	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	1.523.114	1.602.316
4	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	2.572.360	2.706.123
5	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	846.875	890.913
6	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	2.025.019	2.130.320
7	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	2.025.019	2.130.320
8	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	1.523.114	1.602.316
9	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	1.523.114	1.602.316
10	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	946.773	998.109
11	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	2.251.200	2.368.262
12	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	1.367.280	1.438.379
13	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	1.786.647	1.879.553
14	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	2.668.190	2.806.936
15	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	1.571.029	1.652.723
16	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	2.800.086	2.945.690
17	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1.738.732	1.829.146
18	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD	1.367.280	1.438.379
19	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	1.367.280	1.438.379
20	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	1.250.933	1.315.982
21	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	1.250.933	1.315.982
22	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	1.250.933	1.315.982
23	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	1.250.933	1.315.982
24	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	2.620.275	2.756.529
25	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	1.250.933	1.315.982
26	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	1.786.647	1.879.553
27	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	1.786.647	1.879.553
28	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	3.074.182	3.234.039
29	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	1.523.114	1.602.316
30	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	1.322.806	1.391.592
31	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	1.322.806	1.391.592
32	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	1.523.114	1.602.316
33	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	1.523.114	1.602.316
34	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	1.523.114	1.602.316
35	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	1.100.732	1.157.970
36	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	1.100.732	1.157.970
37	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	1.274.891	1.341.185
38	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD	1.124.689	1.183.173
39	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA	735.727	773.985
40	30206	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.203.285	2.317.856
41	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.203.285	2.317.856
42	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	2.203.285	2.317.856
43	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	1.977.104	2.079.913
44	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	1.523.114	1.602.316
45	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	1.250.933	1.315.982
46	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	2.179.328	2.292.653
47	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	1.006.039	1.058.353
48	39001	ANALGESIA PARA EL PARTO - INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	470.000	494.440
49	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	1.499.157	1.577.113
50	39700	REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	519.915	546.951
51	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	308.173	324.198
52	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.006.039	1.058.353
53	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.006.039	1.058.353
54	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	846.875	890.913
55	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.006.039	1.058.353
56	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	666.250	700.895
57	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	232.536	244.628
58	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	759.684	799.188
59	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	759.684	799.188
60	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	759.684	799.188
61	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	735.727	773.985
62	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	822.917	865.709
63	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	666.250	700.895
64	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	1.523.114	1.602.316
65	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	1.124.689	1.183.173
66	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	1.029.997	1.083.557
67	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (DOS NERVIOS)	1.029.997	1.083.557

68	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	759.684	799.188
69	43105	NEURORRAFIA DOS NERVIOS EN MANO	759.684	799.188
70	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	666.250	700.895
71	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DOS DEDOS DE LA MANO	666.250	700.895
72	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL (TRES O MAS DEDOS DE LA MANO)	666.250	700.895
73	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	2.572.360	2.706.123
74	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	2.572.360	2.706.123
75	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	948.773	998.109
76	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	948.773	998.109
77	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	759.684	799.188
78	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	846.875	890.913
79	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	846.875	890.913
80	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	846.875	890.913
81	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	759.684	799.188
82	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	543.872	572.153
83	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	1.415.195	1.488.785
84	53109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	149.700	157.484
85	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	1.452.176	1.527.689
86	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	1.786.647	1.879.553
87	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	2.275.158	2.393.466
88	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	1.786.647	1.879.553
89	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	1.594.987	1.677.926
90	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	1.714.774	1.803.942
91	55200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	1.714.774	1.803.942
92	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION - DEL AREA TIROIDEA	426.259	448.424
93	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	426.259	448.424
94	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	666.250	700.895
95	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	1.100.732	1.157.970
96	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1.322.806	1.391.592
97	67001	RESECCION DE LESION EN TIROIDES SOD	1.100.732	1.157.970
98	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	1.319.365	1.387.972
99	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	232.536	244.628
100	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	426.259	448.424
101	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1.100.732	1.157.970
102	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	948.773	998.109
103	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	948.773	998.109
104	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	426.259	448.424
105	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	1.029.997	1.083.557
106	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	426.259	448.424
107	83801	CANTOTOMIA	232.536	244.628
108	83803	CANTOPLASTIA	308.173	324.198
109	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	948.773	998.109
110	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	948.773	998.109
111	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	232.536	244.628
112	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	543.872	572.153
113	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	543.872	572.153
114	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	543.872	572.153
115	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	1.250.933	1.315.982
116	89104	ABLACION DE PESTAÑAS 2 PARAPADOS	1.000.000	1.052.000
117	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	426.259	448.424
118	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	232.536	244.628
119	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	426.259	448.424
120	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	426.259	448.424
121	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	666.250	700.895
122	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	372.331	391.692
123	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	666.250	700.895
124	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.148.647	1.208.377
125	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	948.773	998.109
126	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	232.536	244.628
127	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	80.000	84.160
128	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	759.684	799.188
129	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	1.000.000	1.052.000
130	125401	TRABECULOTOMIA	832.500	875.790
131	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	1.404.261	1.477.283
132	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	900.000	946.800
133	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	560.000	589.120
134	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	846.875	890.913
135	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	846.875	890.913
136	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	846.875	890.913
137	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	1.738.732	1.829.146
138	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	1.124.689	1.183.173
139	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	372.331	391.692
140	164001	ENUCLEACION SIMPLE	759.684	799.188
141	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	2.501.311	2.631.379
142	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	948.773	998.109
143	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	199.532	209.908
144	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	426.259	448.424
145	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	519.915	546.951
146	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD OIDO EXTERNO Y PABELLON AURICULAR	232.536	244.628
147	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	232.536	244.628
148	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	948.773	998.109
149	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	1.274.891	1.341.185
150	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	846.875	890.913
151	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	1.124.689	1.183.173
152	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	1.020.414	1.073.476
153	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	519.915	546.951
154	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	37.907	39.878
155	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	846.875	890.913
156	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	308.173	324.198
157	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	1.415.195	1.488.785

158	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	846.875	890.913
159	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA	1.029.997	1.083.557
160	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	232.536	244.628
161	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	426.259	448.424
162	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	846.875	890.913
163	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	543.872	572.153
164	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.404.261	1.477.283
165	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	1.100.732	1.157.970
166	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	759.684	799.188
167	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	759.684	799.188
168	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.404.261	1.477.283
169	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.953.147	2.054.711
170	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	666.250	700.895
171	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	128.131	134.794
172	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	100.973	106.224
173	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	1.428.219	1.502.486
174	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	163.707	172.220
175	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	232.536	244.628
176	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE. VIA INTRAORAL	543.872	572.153
177	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE. VIA EXTRAORAL	666.250	700.895
178	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	232.536	244.628
179	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	666.250	700.895
180	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	846.875	890.913
181	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	1.274.891	1.341.185
182	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	232.536	244.628
183	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	308.173	324.198
184	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	163.707	172.220
185	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	1.100.732	1.157.970
186	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	1.274.891	1.341.185
187	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	948.773	998.109
188	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	759.684	799.188
189	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	543.872	572.153
190	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	308.173	324.198
191	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	163.707	172.220
192	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	163.707	172.220
193	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	666.250	700.895
194	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	1.029.997	1.083.557
195	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	1.100.732	1.157.970
196	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	308.173	324.198
197	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	163.707	172.220
198	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	426.259	448.424
199	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	846.875	890.913
200	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	163.707	172.220
201	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	163.707	172.220
202	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	666.250	700.895
203	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL. CON COLGAJO PALATINO. LINGUAL O BUCAL	846.875	890.913
204	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA. CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO. LINGUAL O BUCAL	1.029.997	1.083.557
205	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	735.727	773.985
206	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	543.872	572.153
207	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	426.259	448.424
208	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	846.875	890.913
209	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA. CON COLGAJO VOMERIANO	1.571.029	1.652.723
210	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	666.250	700.895
211	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	1.076.774	1.132.766
212	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	1.571.029	1.652.723
213	277301	UVULORRAFIA	232.536	244.628
214	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	666.250	700.895
215	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	308.173	324.198
216	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	163.707	172.220
217	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	1.029.997	1.083.557
218	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	846.875	890.913
219	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	846.875	890.913
220	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	735.727	773.985
221	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	543.872	572.153
222	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	1.148.647	1.208.377
223	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA	519.915	546.951
224	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	846.875	890.913
225	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	1.100.732	1.157.970
226	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	308.173	324.198
227	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	1.100.732	1.157.970
228	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	759.684	799.188
229	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	1.148.647	1.208.377
230	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	1.322.806	1.391.592
231	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	211.908	222.927
232	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	519.915	546.951
233	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	759.684	799.188
234	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	1.322.806	1.391.592
235	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	1.322.806	1.391.592
236	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	948.773	998.109
237	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	1.738.732	1.829.146
238	373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	1.322.806	1.391.592
239	374100	CARDIORRAFIA SOD	1.322.806	1.391.592
240	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	1.124.689	1.183.173
241	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	759.684	799.188
242	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	759.684	799.188
243	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	948.773	998.109

244	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	948.773	998.109
245	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES. VIA ABIERTA	948.773	998.109
246	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	759.684	799.188
247	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	759.684	799.188
248	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	759.684	799.188
249	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	2.620.275	2.756.529
250	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	1.343.322	1.413.175
251	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	519.915	546.951
252	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	1.148.647	1.208.377
253	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	1.148.647	1.208.377
254	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	2.179.328	2.292.653
255	384203	ESCISION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	2.179.328	2.292.653
256	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	1.415.195	1.488.785
257	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	1.415.195	1.488.785
258	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	1.571.029	1.652.723
259	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.571.029	1.652.723
260	385107	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	2.501.311	2.631.379
261	385201	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	1.029.997	1.083.557
262	385203	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	1.029.997	1.083.557
263	385204	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	1.029.997	1.083.557
264	385205	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	1.029.997	1.083.557
265	385303	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	759.684	799.188
266	385601	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES. UNA O MAS (SELECTIVAS)	1.148.647	1.208.377
267	385701	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES. UNA O MAS	1.148.647	1.208.377
268	385902	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	759.684	799.188
269	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	1.029.997	1.083.557
270	385905	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	759.684	799.188
271	386200	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	519.915	546.951
272	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	1.124.689	1.183.173
273	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	1.029.997	1.083.557
274	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	948.773	998.109
275	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	1.029.997	1.083.557
276	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	1.029.997	1.083.557
277	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	426.259	448.424
278	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	1.319.365	1.387.972
279	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	1.900.000	1.998.800
280	392804	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	1.322.806	1.391.592
281	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	1.029.997	1.083.557
282	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	1.029.997	1.083.557
283	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	1.274.891	1.341.185
284	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	846.875	890.913
285	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	846.875	890.913
286	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	846.875	890.913
287	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	846.875	890.913
288	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	519.915	546.951
289	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	846.875	890.913
290	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	519.915	546.951
291	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	519.915	546.951
292	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	846.875	890.913
293	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	846.875	890.913
294	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	846.875	890.913
295	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	846.875	890.913
296	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	519.915	546.951
297	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	519.915	546.951
298	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	519.915	546.951
299	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	519.915	546.951
300	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	519.915	546.951
301	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	948.773	998.109
302	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	1.295.407	1.362.768
303	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	1.322.806	1.391.592
304	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	1.322.806	1.391.592
305	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	1.322.806	1.391.592
306	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	1.148.647	1.208.377
307	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	1.322.806	1.391.592
308	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	543.872	572.153
309	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1.148.647	1.208.377
310	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	1.148.647	1.208.377
311	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	543.872	572.153
312	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	666.250	700.895
313	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	1.415.195	1.488.785
314	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	1.322.806	1.391.592
315	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL	1.322.806	1.391.592
316	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	1.029.997	1.083.557
317	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	948.773	998.109
318	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	543.872	572.153
319	437101	YEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	1.322.806	1.391.592
320	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	1.428.219	1.502.486
321	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	1.571.029	1.652.723
322	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	543.872	572.153
323	442200	DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO SOD	580.000	610.160
324	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	1.100.732	1.157.970
325	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	1.029.997	1.083.557
326	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO. VIA INFERIOR TRANSTORACICA	1.415.195	1.488.785
327	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	1.029.997	1.083.557
328	452100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO SOD	577.000	607.004
329	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	1.006.039	1.058.353
330	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.319.365	1.387.972
331	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	1.319.365	1.387.972

332	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	1.476.134	1.552.893
333	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	1.476.134	1.552.893
334	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	1.476.134	1.552.893
335	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1.476.134	1.552.893
336	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	822.917	865.709
337	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.428.219	1.502.486
338	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	822.917	865.709
339	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	1.322.806	1.391.592
340	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	846.875	890.913
341	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	948.773	998.109
342	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.274.891	1.341.185
343	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.274.891	1.341.185
344	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	1.148.647	1.208.377
345	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.274.891	1.341.185
346	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	1.100.732	1.157.970
347	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	1.322.806	1.391.592
348	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	577.000	607.004
349	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	846.875	890.913
350	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	372.331	391.692
351	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO. VIA RECTAL ABIERTA	426.259	448.424
352	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	1.786.647	1.879.553
353	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	1.322.806	1.391.592
354	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	543.872	572.153
355	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	543.872	572.153
356	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	543.872	572.153
357	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	543.872	572.153
358	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	948.773	998.109
359	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	948.773	998.109
360	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	426.259	448.424
361	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	308.173	324.198
362	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	1.322.806	1.391.592
363	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	1.322.806	1.391.592
364	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	846.875	890.913
365	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	759.684	799.188
366	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	543.872	572.153
367	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	1.029.997	1.083.557
368	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	1.415.195	1.488.785
369	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	1.786.647	1.879.553
370	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	1.100.732	1.157.970
371	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	1.415.195	1.488.785
372	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	1.029.997	1.083.557
373	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	543.872	572.153
374	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	1.298.848	1.366.388
375	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	2.179.328	2.292.653
376	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	1.148.647	1.208.377
377	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	1.428.219	1.502.486
378	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	666.250	700.895
379	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	666.250	700.895
380	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	543.872	572.153
381	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	543.872	572.153
382	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	543.872	572.153
383	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	543.872	572.153
384	536201	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO SOD	666.250	700.895
385	536201	HERNIORRAFIA BILATERAL FEMORAL O CRURAL REPRODUCIDA SOD	1.428.219	1.502.486
386	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	543.872	572.153
387	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	1.319.365	1.387.972
388	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA SOD	1.319.365	1.387.972
389	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOABDOMINAL SOD	1.415.195	1.488.785
390	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	948.773	998.109
391	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	232.536	244.628
392	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL(EPIPLOICO. OMENTAL.PERIESPLENICO. PERIGASTRICO. SUBHEPATICO. DE LA FOSA ILIACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA	948.773	998.109
393	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	948.773	998.109
394	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	846.875	890.913
395	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	759.684	799.188
396	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	1.029.997	1.083.557
397	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	948.773	998.109
398	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	1.322.806	1.391.592
399	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	232.536	244.628
400	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	1.322.806	1.391.592
401	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	948.773	998.109
402	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	543.872	572.153
403	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	1.274.891	1.341.185
404	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	543.872	572.153
405	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	759.684	799.188
406	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	759.684	799.188
407	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	666.250	700.895
408	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	308.173	324.198
409	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	308.173	324.198
410	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO). POR LAPAROTOMIA	735.727	773.985
411	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	1.029.997	1.083.557
412	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	759.684	799.188
413	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	543.872	572.153
414	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	1.415.195	1.488.785
415	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	2.179.328	2.292.653
416	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	759.684	799.188
417	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	1.029.997	1.083.557
418	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	948.773	998.109
419	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	822.917	865.709
420	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	1.029.997	1.083.557
421	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	1.100.732	1.157.970
422	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	1.029.997	1.083.557

423	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	1.076.774	1.132.766
424	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	948.773	998.109
425	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	948.773	998.109
426	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL. VIA ABIERTA	948.773	998.109
427	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	948.773	998.109
428	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	948.773	998.109
429	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	846.875	890.913
430	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	1.100.732	1.157.970
431	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	666.250	700.895
432	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	37.176	39.109
433	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	948.773	998.109
434	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	232.536	244.628
435	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	232.536	244.628
436	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	253.163	266.327
437	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	253.163	266.327
438	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	232.536	244.628
439	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	948.773	998.109
440	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	948.773	998.109
441	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	759.684	799.188
442	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	666.250	700.895
443	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	1.076.774	1.132.766
444	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	735.727	773.985
445	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	1.322.806	1.391.592
446	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	1.029.997	1.083.557
447	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	1.415.195	1.488.785
448	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	308.173	324.198
449	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	1.029.997	1.083.557
450	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	163.707	172.220
451	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	759.684	799.188
452	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	1.148.647	1.208.377
453	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	543.872	572.153
454	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	232.536	244.628
455	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	948.773	998.109
456	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	426.259	448.424
457	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	1.274.891	1.341.185
458	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	1.148.647	1.208.377
459	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	426.259	448.424
460	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	1.274.891	1.341.185
461	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	519.915	546.951
462	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	1.029.997	1.083.557
463	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	519.915	546.951
464	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	426.259	448.424
465	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	666.250	700.895
466	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	232.536	244.628
467	637300	VASECTOMIA SOD	232.536	244.628
468	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	1.148.647	1.208.377
469	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	308.173	324.198
470	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	666.250	700.895
471	640000	CIRCUNCISION SOD	666.250	700.895
472	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	211.908	222.927
473	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	163.707	172.220
474	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	232.536	244.628
475	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	253.163	266.327
476	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	543.872	572.153
477	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	948.773	998.109
478	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	642.292	675.691
479	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	948.773	998.109
480	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.124.689	1.183.173
481	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	666.250	700.895
482	652410	OFOROSTOMIA	426.259	448.424
483	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	642.292	675.691
484	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	1.029.997	1.083.557
485	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES. MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	846.875	890.913
486	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	543.872	572.153
487	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	948.773	998.109
488	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	519.915	546.951
489	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	735.727	773.985
490	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	642.292	675.691
491	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	642.292	675.691
492	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	666.250	700.895
493	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	948.773	998.109
494	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	642.292	675.691
495	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	666.250	700.895
496	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	426.259	448.424
497	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	948.773	998.109
498	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.100.732	1.157.970
499	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	1.029.997	1.083.557
500	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	211.908	222.927
501	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	211.908	222.927
502	672001	CONIZACION CERVICAL	666.250	700.895
503	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	232.536	244.628
504	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO - CRIOTERAPIA	120.000	126.240
505	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	519.915	546.951
506	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	519.915	546.951
507	680101	HISTEROTOMIA	735.727	773.985
508	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	211.908	222.927
509	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	948.773	998.109
510	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	948.773	998.109
511	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	2.179.328	2.292.653
512	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	1.029.997	1.083.557
513	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	666.250	700.895
514	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	759.684	799.188

515	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	1.322.806	1.391.592
516	701204	COLPOTOMIA	372.331	391.692
517	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	232.536	244.628
518	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	543.872	572.153
519	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	426.259	448.424
520	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	232.536	244.628
521	702203	COLPOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA	350.000	368.200
522	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	426.259	448.424
523	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	666.250	700.895
524	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	426.259	448.424
525	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	426.259	448.424
526	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	666.250	700.895
527	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	1.322.806	1.391.592
528	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	1.250.933	1.315.982
529	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	232.536	244.628
530	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	163.707	172.220
531	711301	BIOPSIA EN PERINE	163.707	172.220
532	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	163.707	172.220
533	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	232.536	244.628
534	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	519.915	546.951
535	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	519.915	546.951
536	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	163.707	172.220
537	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	543.872	572.153
538	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	308.173	324.198
539	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	426.259	448.424
540	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	426.259	448 424
541	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	163.707	172.220
542	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	1.100.732	1.157.970
543	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA. SIN ATENCION DEL PARTO	232.536	244 628
544	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	308.173	324 198
545	758901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	308.173	324.198
546	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	232.536	244.628
547	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	735.727	773.985
548	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	666.250	700.895
549	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	211.908	222.927
550	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	163.707	172.220
551	762101	ENUCLEACION. RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MENOS DE TRES CMS. VIA TRANSMUCOSA	426.259	448.424
552	762104	ENUCLEACION. RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MAS DE TRES CMS. VIA TRANSCUTANEA	666.250	700.895
553	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	759.684	799.188
554	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	1.428.219	1.502.486
555	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	948.773	998.109
556	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	948.773	998.109
557	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	1.415.195	1.488.785
558	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1.571.029	1.652.723
559	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	1.428.219	1.502.486
560	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR. VIA ENDOSCOPICA	1.029.997	1.083.557
561	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR. VIA EXTERNA	1.148.647	1.208.377
562	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	1.029.997	1.083.557
563	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	1.029.997	1.083.557
564	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR. CON INJERTO	1.415.195	1.488.785
565	766205	CORONOIDECTOMIA	948.773	998.109
566	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	1.428 219	1.502.486
567	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	1.100.732	1.157.970
568	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	1.029.997	1.083.557
569	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	1.029.997	1.083.557
570	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	666.250	700.895
571	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	759.684	799.188
572	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	642.292	675.691
573	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR. CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	1.148.647	1.208.377
574	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III. CON FIJACION INTERMAXILAR. TUTORES Y HALOS DE TRACCION	948.773	998.109
575	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERNA	1.274.891	1.341.185
576	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I. CON FIJACION INTERNA	1.274.891	1.341.185
577	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II. CON FIJACION INTERNA	1.274.891	1.341.185
578	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	759.684	799.188
579	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	846.875	890.913
580	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO. CON FIJACION INTERNA	1 428.219	1.502.486
581	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA	1 148.647	1.208.377
582	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR. CON FIJACION INTERNA	1 319.365	1.387 972
583	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES. CON FIJACION	948.773	998.109
584	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES. CON FIJACION	1.100.732	1.157.970
585	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES. CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	846.875	890.913
586	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	1.100.732	1.157.970
587	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	1.476.134	1.552.893
588	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	1 250.933	1.315.982
589	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES. CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	1.322.806	1.391.592
590	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	1.100.732	1.157.970
591	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	232.536	244.628
592	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	666.250	700.895

593	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	948.773	998.109
594	770100	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	308.173	324.198
595	770200	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	822.917	865.709
596	770301	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	822.917	865.709
597	770302	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	1.100.732	1.157.970
598	770401	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	308.173	324.198
599	770402	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	519.915	546.951
600	770501	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	822.917	865.709
601	770601	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	519.915	546.951
602	770701	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	822.917	865.709
603	770702	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	1.100.732	1.157.970
604	770801	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	253.163	266.327
605	770802	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	372.331	391.692
606	770901	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	253.163	266.327
607	770902	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	308.173	324.198
608	770920	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	735.727	773.985
609	770931	DRENAJE. CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	1.100.732	1.157.970
610	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	519.915	546.951
611	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	1.029.997	1.083.557
612	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	822.917	865.709
613	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	1.274.891	1.341.185
614	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	1.274.891	1.341.185
615	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	1.274.891	1.341.185
616	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	1.274.891	1.341.185
617	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	666.250	700.895
618	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	666.250	700.895
619	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	666.250	700.895
620	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	666.250	700.895
621	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	666.250	700.895
622	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	822.917	865.709
623	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	666.250	700.895
624	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	666.250	700.895
625	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	1.415.195	1.488.785
626	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA. VIA ABIERTA	426.259	448.424
627	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	822.917	865.709
628	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	759.684	799.188
629	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	948.773	998.109
630	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	519.915	546.951
631	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	822.917	865.709
632	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	543.872	572.153
633	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	822.917	865.709
634	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1 124.689	1 183.173
635	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	822.917	865.709
636	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	253.163	266.327
637	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.029.997	1.083.557
638	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	759.684	799.188
639	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	308.173	324 198
640	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	759.684	799.188
641	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	822.917	865.709
642	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	426.259	448.424
643	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	1.100.732	1.157.970
644	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	822.917	865.709
645	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	759.684	799.188
646	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	642.292	675.691
647	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	735.727	773.985
648	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	1.322.806	1.391.592
649	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	846.875	890.913
650	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	519.915	546.951
651	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	846.875	890.913
652	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	735.727	773.985
653	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	846.875	890.913
654	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	1.322.806	1.391.592
655	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	1.322.806	1.391.592
656	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD	426.259	448.424
657	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	822.917	865.709
658	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	1.322.806	1.391.592
659	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	1.322.806	1.391.592
660	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	1.322.806	1 391.592
661	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	308.173	324.198
662	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	642.292	675.691
663	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	308.173	324.198
664	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	308.173	324.198
665	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	1.006.039	1.058.353
666	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	1.322.806	1.391.592
667	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	1.476.134	1.552.893
668	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	735.727	773.985
669	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	666.250	700.895
670	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	666.250	700.895
671	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	666.250	700.895
672	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	543.872	572.153
673	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	759.684	799.188
674	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	666.250	700.895
675	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	759.684	799.188
676	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	1.786.647	1.879.553
677	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1.786.647	1.879.553

678	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA. OSTEOTOMIA)	1.786.647	1.879.553
679	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1.786.647	1.879.553
680	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1.274.891	1.341.185
681	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	1.571.029	1.652.723
682	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA. OSTEOTOMIA)	1.786.647	1.879.553
683	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA. OSTEOTOMIA)	1.571.029	1.652.723
684	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	666.250	700.895
685	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	822.917	865.709
686	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	1.428.219	1.502.486
687	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	372.331	391.692
688	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON). VIA ABIERTA	519.915	546.951
689	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	519.915	546.951
690	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO. VIA ABIERTA	519.915	546.951
691	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO -REALIZADO EN CONSULTORIO	253.163	266.327
692	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO. VIA ABIERTA	253.163	266.327
693	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA	846.875	890.913
694	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	519.915	546.951
695	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR. VIA ABIERTA	666.250	700.895
696	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	426.259	448.424
697	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA. VIA ABIERTA	163.707	172.220
698	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	666.250	700.895
699	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE. VIA ABIERTA	308.173	324.198
700	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	308.173	324.198
701	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	308.173	324.198
702	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	308.173	324.198
703	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA	308.173	324.198
704	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	308.173	324.198
705	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE. VIA ABIERTA	543.872	572.153
706	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS. VIA ABIERTA	543.872	572.153
707	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL. VIA ANTERIOR	759.684	799.188
708	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL. VIA POSTERIOR	666.250	700.895
709	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	372.331	391.692
710	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	253.163	266.327
711	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	308.173	324.198
712	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	308.173	324.198
713	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	426.259	448.424
714	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS). PERCUTANEA CON PINES	846.875	890.913
715	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	543.872	572.153
716	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	759.684	799.188
717	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	846.875	890.913
718	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	759.684	799.188
719	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	1.029.997	1.083.557
720	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	735.727	773.985
721	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	1.274.891	1.341.185
722	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	846.875	890.913
723	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA. DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	308.173	324.198
724	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	735.727	773.985
725	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	426.259	448.424
726	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	1.274.891	1.341.185
727	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	666.250	700.895
728	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	846.875	890.913
729	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	948.773	998.109
730	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	948.773	998.109
731	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	948.773	998.109
732	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	948.773	998.109
733	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.006.039	1.058.353
734	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	822.917	865.709
735	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	822.917	865.709
736	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	822.917	865.709
737	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	822.917	865.709
738	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.100.732	1.157.970
739	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.100.732	1.157.970
740	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	1.100.732	1.157.970

741	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	846.875	890.913
742	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (TRES O MAS)	822.917	865.709
743	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.428.219	1.502.486
744	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.322.806	1.391.592
745	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	948.773	998.109
746	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	759.684	799.188
747	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	759.684	799.188
748	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	759.684	799.188
749	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	759.684	799.188
750	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	759.684	799.188
751	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	1.029.997	1.083.557
752	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	1.029.997	1.083.557
753	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	822.917	865.709
754	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	666.250	700.895
755	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	1.274.891	1.341.185
756	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	822.917	865.709
757	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	735.727	773.985
758	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.322.806	1.391.592
759	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.298.848	1.366.388
760	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.415.195	1.488.765
761	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	1.571.029	1.652.723
762	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	426.259	448.424
763	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	232.536	244.628
764	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	253.163	266.327
765	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	372.331	391.692
766	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	519.915	546.951
767	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	308.173	324.198
768	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	543.872	572.153
769	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	948.773	998.109
770	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	759.684	799.188
771	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	822.917	865.709
772	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1.100.732	1.157.970
773	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	1.029.997	1.083.557
774	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	1.250.933	1.315.982
775	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	666.250	700.895
776	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	666.250	700.895
777	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	666.250	700.895
778	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	253.163	266.327
779	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	543.872	572.153
780	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	308.173	324.198
781	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	519.915	546.951
782	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	519.915	546.951
783	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	519.915	546.951
784	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	543.872	572.153
785	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	543.872	572.153
786	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	253.163	266.327
787	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	543.872	572.153
788	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	253.163	266.327
789	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	666.250	700.895
790	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	846.875	890.913
791	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	735.727	773.985
792	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	543.872	572.153
793	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	1.006.039	1.058.353
794	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	1.006.039	1.058.353
795	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	1.076.774	1.132.766
796	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.100.732	1.157.970
797	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	822.917	865.709
798	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	759.684	799.188
799	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	426.259	448.424
800	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	822.917	865.709
801	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	822.917	865.709
802	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	948.773	998.109
803	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	822.917	865.709
804	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	948.773	998.109
805	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	846.875	890.913
806	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	735.727	773.985
807	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	846.875	890.913
808	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	232.536	244.628
809	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	846.875	890.913
810	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	372.331	391.692
811	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	822.917	865.709
812	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	308.173	324.198
813	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	543.872	572.153
814	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	759.684	799.188
815	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	426.259	448.424

816	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	846.875	890.913
817	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	666.250	700.895
818	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	308.173	324.198
819	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	666.250	700.895
820	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	759.684	799.188
821	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	759.684	799.188
822	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	759.684	799.188
823	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	308.173	324.198
824	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	759.684	799.188
825	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	253.163	266.327
826	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	308.173	324.198
827	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	543.872	572.153
828	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	426.259	448.424
829	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	1.100.732	1.157.970
830	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	1 953.147	2.054 711
831	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	1 367.280	1.438 379
832	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	1 391.237	1.463.581
833	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	1.124.689	1.183.173
834	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	948.773	998.109
835	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	543.872	572.153
836	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	543.872	572.153
837	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	759.684	799.188
838	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	543.872	572.153
839	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	666.250	700.895
840	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	948.773	998.109
841	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	543.872	572.153
842	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	543.872	572.153
843	808011	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	308.173	324.198
844	808021	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	308.173	324.198
845	808031	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	666.250	700.895
846	808041	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	666.250	700.895
847	808051	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	519.915	546.951
848	808061	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	308.173	324.198
849	808071	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	426.259	448.424
850	808073	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	426.259	448.424
851	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	426.259	448.424
852	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	426.259	448.424
853	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	948.773	998.109
854	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	948.773	998.109
855	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	948.773	998.109
856	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	948.773	998.109
857	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	948.773	998.109
858	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	1.006.039	1.058.353
859	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	1.100.732	1 157.970
860	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	666.250	700.895
861	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	666.250	700.895
862	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	948.773	998.109
863	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	846.875	890.913
864	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	1.322.806	1.391.592
865	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	1.322.806	1.391.592
866	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	1.322.806	1.391.592
867	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	1.322.806	1.391.592
868	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.006.039	1.058.353
869	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	948.773	998.109
870	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	1.006.039	1.058.353
871	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	1.322.806	1.391.592
872	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CAPSULORRAFIA UNA A DOS DE OTRAS ARTICULACIONES)	1.006.039	1.058.353
873	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CON ALOINJERTO)	1.006.039	1.058.353
874	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (SIN ALOINJERTO)	1.006.039	1.058.353
875	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	1 322.806	1.391.592
876	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	759.684	799.188
877	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	1.006.039	1.058.353
878	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	1.006.039	1.058 353
879	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	1.322.806	1.391 592
880	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	948 773	998.109
881	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	1.006.039	1.058.353
882	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	1.319.365	1.387.972
883	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	846.875	890.913
884	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	543.872	572.153
885	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	948.773	998.109
886	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	1.274.891	1.341.185
887	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	1.076.774	1.132.766
888	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	1.322.806	1.391.592
889	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	1.006.039	1.058.353
890	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	822.917	865.709
891	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	1.029.997	1.083.557
892	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	759.684	799.188
893	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	1.319.365	1.387.972
894	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	1.274.891	1.341.185
895	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	308.173	324.198
896	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	519.915	546.951
897	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	426.259	448.424
898	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	543.872	572.153
899	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	666.250	700.895
900	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	308.173	324.198
901	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	642.292	675.691
902	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	759.684	799.188
903	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	426.259	448.424
904	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	822.917	865.709

905	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	1.100.732	1.157.970
906	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	759.684	799.188
907	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	1.322.806	1.391.592
908	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	948.773	998.109
909	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	1.571.029	1.652.723
910	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	846.875	890.913
911	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	543.872	572.153
912	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	735.727	773.985
913	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	666.250	700.895
914	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	822.917	865.709
915	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)	822.917	865.709
916	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	1.100.732	1.157.970
917	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	1.100.732	1.157.970
918	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	1.100.732	1.157.970
919	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	1.100.732	1.157.970
920	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.006.039	1.058.353
921	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	1.415.195	1.488.785
922	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	1.786.647	1.879.553
923	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	846.875	890.913
924	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	948.773	998.109
925	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	846.875	890.913
926	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	1.076.774	1.132.766
927	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	666.250	700.895
928	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	426.259	448.424
929	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	948.773	998.109
930	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	666.250	700.895
931	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	543.872	572.153
932	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	519.915	546.951
933	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	948.773	998.109
934	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	543.872	572.153
935	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	822.917	865.709
936	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	543.872	572.153
937	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	735.727	773.985
938	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	426.259	448.424
939	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	666.250	700.895
940	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	543.872	572.153
941	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	543.872	572.153
942	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	543.872	572.153
943	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	846.875	890.913
944	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	372.331	391.692
945	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	642.292	675.691
946	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	666.250	700.895
947	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	519.915	546.951
948	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	426.259	448.424
949	831481	FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES	253.163	266.327
950	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, APONEUROSIS	426.259	448.424
951	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: LIGAMENTO, CAPSULA ARTICULAR	426.259	448.424
952	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: TEJIDO SINOVIAL, CARTILAGO	426.259	448.424
953	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	308.173	324.198
954	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	543.872	572.153
955	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO (DE BAKER)	666.250	700.895
956	834202	TENOSINOVECTOMIA (EXCEPTO MANO)	426.259	448.424
957	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	308.173	324.198
958	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA, MUSCULO O TENDON, EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	308.173	324.198
959	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	308.173	324.198
960	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	308.173	324.198
961	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	308.173	324.198
962	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	426.259	448.424
963	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	426.259	448.424
964	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	253.163	266.327
965	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	543.872	572.153
966	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	1.452.176	1.527.689
967	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	1.404.261	1.477.283
968	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	1.006.039	1.058.353
969	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	1.428.219	1.502.486
970	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	948.773	998.109
971	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	1.319.365	1.387.972
972	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	1.148.647	1.208.377
973	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	846.875	890.913
974	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	846.875	890.913
975	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	846.875	890.913
976	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	846.875	890.913
977	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	759.684	799.188
978	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	948.773	998.109
979	838830	TENODESIS	519.915	546.951
980	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	846.875	890.913
981	839700	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	1.300.000	1.367.600
982	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	372.331	391.692
983	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	372.331	391.692
984	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	426.259	448.424
985	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO TENDON, SINOVIAL)	372.331	391.692
986	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	308.173	324.198
987	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	846.875	890.913

988	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	519.915	546.951
989	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.148.647	1.208.377
990	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	253.163	266.327
991	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (UNO A DOS)	253.163	266.327
992	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (TRES O MAS)	253.163	266.327
993	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	846.875	890.913
994	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	846.875	890.913
995	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	1.148.647	1.208.377
996	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	846.875	890.913
997	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	1.428.219	1.502.486
998	843500	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	519.915	546.951
999	843600	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	759.684	799.188
1000	843700	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	666.250	700.895
1001	843800	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	666.250	700.895
1002	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	1.100.732	1.157.970
1003	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	1.428.219	1.502.486
1004	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	1.319.385	1.387.972
1005	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	232.536	244.628
1006	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	232.536	244.628
1007	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	232.536	244.628
1008	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	426.259	448.424
1009	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	759.684	799.188
1010	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	759.684	799.188
1011	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	759.684	799.188
1012	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	426.259	448.424
1013	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	1.274.891	1.341.185
1014	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	1.100.732	1.157.970
1015	854501	ESCISION DE MAMA. MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	1.322.806	1.391.592
1016	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	1.274.891	1.341.185
1017	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	1.571.029	1.652.723
1018	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	759.684	799.188
1019	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	232.536	244.628
1020	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	211.908	222.927
1021	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	426.259	448.424
1022	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	120.000	126.240
1023	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	759.684	799.188
1024	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	948.773	998.109
1025	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.148.647	1.208.377
1026	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	759.684	799.188
1027	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	948.773	998.109
1028	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	1.100.732	1.157.970
1029	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDA EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.148.647	1.208.377
1030	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	759.684	799.188
1031	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	948.773	998.109
1032	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	1.029.997	1.083.557
1033	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	1.100.732	1.157.970
1034	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	759.684	799.188
1035	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	948.773	998.109
1036	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	1.100.732	1.157.970
1037	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	1.148.647	1.208.377
1038	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	759.684	799.188
1039	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	948.773	998.109
1040	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.100.732	1.157.970
1041	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.148.647	1.208.377
1042	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	232.536	244.628
1043	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO MENOR 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	426.259	448.424
1044	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	426.259	448.424
1045	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	426.259	448.424
1046	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	543.872	572.153
1047	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE	543.872	572.153

		CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
1048	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	642.292	675.691
1049	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	735.727	773.985
1050	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	666.250	700.895
1051	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	759.684	799.188
1052	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	308.173	324.198
1053	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	759.684	799.188
1054	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	759.684	799.188
1055	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	948.773	998.109
1056	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	666.250	700.895
1057	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	948.773	998.109
1058	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.148.647	1.208.377
1059	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	308.173	324.198
1060	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	211.908	222.927
1061	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	543.872	572.153
1062	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. HASTA SEIS LESIONES	42 134	44.325
1063	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	308.173	324.198
1064	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	426.259	448.424
1065	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	543.872	572.153
1066	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	759.684	799.188
1067	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO	308.173	324.198
1068	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	426.259	448.424
1069	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL	543.872	572.153
1070	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	666.250	700.895
1071	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	308.173	324.198
1072	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL 5 % DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	543.872	572.153
1073	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	543.872	572.153
1074	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	948.773	998.109
1075	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	759.684	799.188
1076	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	666.250	700.895
1077	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.148.647	1.208.377
1078	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	759.684	799.188
1079	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	846.875	890.913
1080	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	666.250	700.895
1081	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	759.684	799.188
1082	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	543.872	572.153
1083	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	846.875	890.913
1084	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA. EN VARIOS TIEMPOS	1.274.891	1.341.185
1085	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA. EN VARIOS TIEMPOS	1.476.134	1.552.893
1086	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	948.773	998.109
1087	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.100.732	1.157.970
1088	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1.322.808	1.391.592
1089	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	426.259	448.424
1090	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	642.292	675.691
1091	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE. EN AREA GENERAL	519.915	546.951
1092	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE. EN AREA ESPECIAL	735.727	773.985
1093	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	948.773	998.109
1094	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. ENTRE UNA A DOS	759.684	799.188
1095	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO	948.773	998.109
1096	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE UNO A DOS	822.917	865.709
1097	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE TRES A CINCO	1.100.732	1.157.970
1098	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). MAS DE CINCO	1.298.848	1.366.388
1099	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS). ENTRE UNA A DOS	666.250	700.895
1100	868507	PLASTIA EN Z. EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	426.259	448.424
1101	868510	PLASTIA EN Z O W. EN ZONAS DE FLEXION	1.250.933	1.315.982
1102	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	163.707	172.220
1103	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	759.684	799.188
1104	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	1.100.732	1.157.970
1105	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	39.710	41.775
1106	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	50.000	52.600
1107	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	36.482	38.379
1108	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	36.482	38.379
1109	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	36.704	38.613
1110	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	36.704	38.613
1111	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	36.482	38.379
1112	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	36.482	38.379
1113	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	36.482	38.379
1114	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	36.704	38.613
1115	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	36.482	38.379
1116	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	36.704	38.613

1117	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	36.704	38.613
1118	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	40.663	42.777
1119	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	40.663	42.777
1120	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	50.000	52.600
1121	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	50.000	52.600
1122	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	43.558	45.823
1123	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	43.558	45.823
1124	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	50.000	52.600
1125	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	50.000	52.600
1126	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	33.624	35.372
1127	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	38.221	40.208
1128	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	34.919	36.735
1129	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	38.221	40.208
1130	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	34.919	36.735
1131	871202	APICOGRAMA	20.156	21.204
1132	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	50.000	52.600
1133	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	125.000	131.500
1134	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	50.000	52.600
1135	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	35.317	37.153
1136	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	50.000	52.600
1137	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	35.317	37.153
1138	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	50.000	52.600
1139	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	15.614	16.426
1140	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	35.317	37.153
1141	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	50.000	52.600
1142	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	50.000	52.600
1143	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	50.000	52.600
1144	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FA	50.000	52.600
1145	873308	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	39.747	41.814
1146	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP. LATERAL)	35.317	37.153
1147	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP. LATERAL)	35.317	37.153
1148	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	35.317	37.153
1149	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL)	50.000	52.600
1150	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	50.000	52.600
1151	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP. LATERAL)	35.317	37.153
1152	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP. LATERAL)	33.624	35.372
1153	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP. LATERAL)	35.317	37.153
1154	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	15.614	16.426
1155	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	45.140	47.487
1156	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)	50.000	52.600
1157	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (AL VALOR DE LA REGION AGREGAR)	15.614	16.426
1158	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL. OBLICUAS) AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	15.614	16.426
1159	873501	PORTATIL PARA ECOGRAFIA	28.879	30.381
1160	873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES	28.879	30.381
1161	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	210.000	220.920
1162	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	210.000	220.920
1163	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	250.000	263.000
1164	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO -	210.000	220.920
1165	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	210.000	220.920
1166	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	280.000	294.560
1167	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	280.000	294.560
1168	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMOR	150.000	157.800
1169	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA	150.000	157.800
1170	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	300.000	315.600
1171	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	78.800	82.898
1172	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	50.000	52.600
1173	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	94.500	99.414
1174	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	50.000	52.600
1175	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	84.300	88.684
1176	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	60.000	63.120
1177	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	380.000	399.760
1178	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	450.000	473.400
1179	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FA	650.000	683.800
1180	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	84.300	88.684
1181	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	60.000	63.120
1182	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIA	120.000	126.240
1183	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIAR	80.000	84.160
1184	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA	60.000	63.120
1185	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	84.300	88.684
1186	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES - BAZO - AORTA O ADRENALES	60.000	63.120
1187	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANS	80.000	63.120
1188	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	100.000	105.200
1189	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	80.000	84.160
1190	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	80.000	84.160
1191	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	80.000	84.160
1192	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	80.000	84.160
1193	881434	PERFIL BIOFISICO	80.000	84.160
1194	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	160.000	168.320
1195	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	190.000	199.880
1196	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	170.000	178.840
1197	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	60.000	63.120
1198	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	60.000	63.120
1199	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	84.300	88.684
1200	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON	60.000	63.120
1201	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON	60.000	63.120
1202	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	60.000	63.120
1203	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	84.300	88.684
1204	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	84.300	88.684
1205	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	84.300	88.684
1206	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	60.000	63.120
1207	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	84.300	88.684

1208	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	84.300	88.684
1209	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	60.000	63.120
1210	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	84.300	88.684
1211	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	150.000	157.800
1212	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	150.000	157.800
1213	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	180.000	189.360
1214	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	150.000	157.800
1215	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	150.000	157.800
1216	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	115.000	120.980
1217	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	241.500	254.058
1218	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	241.500	254.058
1219	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	241.500	254.058
1220	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	241.500	254.058
1221	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	241.500	254.058
1222	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	235.000	247.220
1223	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA. POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	60.000	63.120
1224	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA - CONTROL	25.000	26.300
1225	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	25.000	26.300
1226	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	120.000	126.240
1227	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	120.000	126.240
1228	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	50.000	52.600
1229	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	120.000	126.240
1230	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	14.208	14.947
1231	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (TOMADA)	13.801	14.519
1232	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	18.916	19.900
1233	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	36.057	37.932
1234	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	39.720	41.785
1235	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	55.898	58.805
1236	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	116.125	122.164
1237	901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA-ZIELH-NIELSEN)	10.795	11.356
1238	901102	BACILO DE HANSEN (MOCO Y LINFA)	15.457	16.261
1239	901103	COLORACION DE ALBERT (LOEFFLER)	5.300	5.576
1240	901104	COLORACION DE AZUL DE METILENO PARA MATERIA FECAL	8.852	9.312
1241	901107	COLORACION DE GRAM	5.513	5.800
1242	901109	ESTUDIO DIRECTO CON TINTA CHINA	21.164	22.265
1243	901206	CULTIVO DE MATERIA FECAL -COPROCULTIVO- INCLUYE IDENTIFICACION Y ANTIBIOGRAMA	11.766	12.378
1244	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	23.014	24.211
1245	901213	CULTIVO PARA HONGOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA MATERIA	21.025	22.118
1246	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	26.113	27.471
1247	901221	HEMOCULTIVOS DE HONGOS(NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA)	56.240	59.164
1248	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO (NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA APLICAR CODIGO SCP	77.783	81.828
1249	901232	CULTIVO PARA NEISSERIA GONORRHOEAE	34.614	36.414
1250	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO)	53.474	56.255
1251	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	11.933	12.554
1252	901305	MICOSIS SUPERFICIALES ESTUDIO DIRECTO CON KOH	5.726	6.024
1253	901311	LEPTOSPIRA SEROTIFICACION	23.144	24.347
1254	902024	FIBRINOGENO	10.832	11.395
1255	902041	RETRACCION DEL COAGULO -CUALITATIVO-	3.904	4.107
1256	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	13.903	14.626
1257	902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	17.362	18.265
1258	902121	PRUEBA DE CICLAJE CON METABISULFITO DE SODIO (DREPANOCITOS- CELULAS FALCIFORMES)	6.318	6.647
1259	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA OBSERVACION MICROSCOPICA CON RECUENTO DIFERENCIA	6.438	6.773
1260	902209	HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	19.000	19.988
1261	902210	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV	19.000	19.988
1262	902211	HEMATOCRITO	2.636	2.773
1263	902213	HEMOGLOBINA	3.663	3.853
1264	902214	HEMOPARASITOS EN GOTA GRUESA	11.664	12.271
1265	902215	HEMOPARASITOS EN EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	5.726	6.024
1266	902216	LEUCOGRAMA	4.956	5.216
1267	902218	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN ESPUTO	4.283	4.506
1268	902219	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	4.329	4.554
1269	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS POR METODOS AUTOMATICOS CUANDO SE SOLICITA EN FORMA INDEP	5.310	5.586
1270	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS (METODO MANUAL)	5.532	5.820
1271	903016	FERRITINA	29.868	31.421
1272	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	54.806	57.656
1273	903027	MICROALBUMINURIA EN 24 HORAS	25.299	26.615
1274	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	10.147	10.675
1275	903044	SATURACION DE LA TRANSFERRINA -INCLUYE DETERMINACION DE HIERRO SERICO CAPACIDAD	24.429	25.699
1276	903046	TRANSFERRINA (NEFELOMETRIA)	54.806	57.656
1277	903105	ACIDO FOLICO	42.892	45.122
1278	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO) ENZIMATICO	34.919	36.735
1279	903402	ALDOLASA	12.737	13.399
1280	903420	COLINESTERASA SERICA (SEUDOCOLINESTERASA)	24.152	25.408
1281	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	29.517	31.052
1282	903602	AMONIO	17.076	17.964
1283	903703	VITAMINA B12 -CIANOCOBALAMINA-	60.458	63.602
1284	903801	ACIDO URICO	6.133	6.452
1285	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	6.188	6.510
1286	903803	ALBUMINA	5.513	5.800
1287	903804	MICROALBUMINURIA EN 12 HORAS	5.559	5.848
1288	903805	AMILASA	11.461	12.057
1289	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	10.998	11.570
1290	903806	AMILASA EN ORINA ESPONTANEA	10.998	11.570
1291	903809	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	9.296	9.779
1292	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	6.124	6.442

1293	903811	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	6.124	6.442
1294	903812	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO -TIBC TOTAL IRON-BINDING CAPACITY-	24.429	25.699
1295	903813	CLORO	5.310	5.586
1296	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	5.097	5.362
1297	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD -HDL-	10.203	10.734
1298	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD -LDL- (ENZIMATICO)	10.203	10.734
1299	903818	COLESTEROL TOTAL	8.168	8.593
1300	903819	CREATIN FOSFOQUINASA FRACCION CARDIACA -CK-MB-	19.314	20.318
1301	903821	CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL -CK CPK TOTAL-	13.801	14.519
1302	903823	CREATININA DEPURACION	13.070	13.750
1303	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	5.781	6.082
1304	903826	CUERPOS CETONICOS EN ORINA -ACETOACETATO-	5.152	5.420
1305	903827	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE -ACETOACETATO-	5.152	5.420
1306	903828	DESHIDROGENASA LACTICA -LDH-	10.638	11.191
1307	903830	FOSFATASA ACIDA TOTAL	7.271	7.649
1308	903833	FOSFATASA ALCALINA	7.039	7.405
1309	903835	FOSFORO INORGANICO -FOSFATOS-	7.215	7.590
1310	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	14.643	15.404
1311	903836	FOSFORO EN ORINA ESPONTANEA	14.643	15.404
1312	903836	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA -GGT-	18.056	18.995
1313	903840	GLUCOSURIA (SEMICUANTITATIVA)	5.781	6.082
1314	903841	GLUCOSA	5.726	6.024
1315	903842	GLUCOSA PRE Y POST-CARGA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	18.574	19.540
1316	903843	GLUCOSA PRE Y POST-PRANDIAL	15.864	16.689
1317	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	12.386	13.030
1318	903845	PRUEBA DE OSULLIVAN PRESUNTIVA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	9.842	10.354
1319	903846	HIERRO TOTAL	31.857	33.514
1320	903847	LIPASA	12.737	13.399
1321	903849	CITOQUIMICO DE LIQUIDO ASCITICO	33.171	34.896
1322	903850	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	30.164	31.733
1323	903851	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERITONEAL	38.064	40.043
1324	903852	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL	38.064	40.043
1325	903853	CITOQUIMICO DE LIQUIDO SINOVIAL	38.064	40.043
1326	903854	MAGNESIO (COLORIMETRICO)	13.801	14.519
1327	903856	NITROGENO UREICO -BUN-	6.780	7.133
1328	903857	NITROGENO UREICO -BUN EN ORINA DE 24 HORAS-	6.780	7.133
1329	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA	6.780	7.133
1330	903859	POTASIO	15.485	16.290
1331	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	14.846	15.618
1332	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA/GLOBULINA)	11.637	12.242
1333	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	5.726	6.024
1334	903862	PROTEINURIA ESPONTANEA	5.726	6.024
1335	903863	PROTEINAS TOTALES	5.726	6.024
1336	903864	SODIO	11.026	11.599
1337	903865	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	10.573	11.123
1338	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	10.573	11.123
1339	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	8.381	8.817
1340	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA-TGO-AST	8.381	8.817
1341	903868	TRIGLICERIDOS	9.565	10.062
1342	903869	UREA (AZOHEMIA)	8.455	8.895
1343	904104	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA)	51.153	53.813
1344	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE -FSH-	51.208	53.871
1345	904107	HORMONA LUTEINIZANTE -LH-	53.548	56.332
1346	904108	PROLACTINA -MUESTRA UNICA-	42.014	44.199
1347	904109	PROLACTINA -POOL DE TRES MUESTRAS-	53.382	56.158
1348	904503	ESTRADIOL	45.593	47.964
1349	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA	27.676	29.115
1350	904510	PROGESTERONA	46.178	48.577
1351	904601	TESTOSTERONA LIBRE (NIÑOS Y ADOLESCENTES)	47.971	50.465
1352	904602	TESTOSTERONA TOTAL	59.219	62.298
1353	904805	CORTISOL	39.405	41.454
1354	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	39.405	41.454
1355	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES -TSH-ULTRASENSIBLE	57.285	60.264
1356	904921	TIROXINA LIBRE -T4L-	29.480	31.013
1357	904922	TIROXINA TOTAL -T4 TOTAL-	30.164	31.733
1358	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE -T3L-	32.338	34.020
1359	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL -T3 TOTAL-	34.836	36.647
1360	905201	ACIDO VALPROICO	40.894	43.020
1361	905213	FENITOINA TOTAL (EPAMIN - DIFENILIDANTOINA)	41.385	43.537
1362	905302	ANFETAMINAS	34.836	36.647
1363	905312	LITIO	12.950	13.623
1364	905725	COCAINA METABOLITOS EN ORINA (PRUEBA DE TAMIZACION)	26.686	28.074
1365	906002	ANTIESTREPTOLISINAS (TITULACION)	10.897	11.464
1366	906039	TREPONEMA PALLIDUM -FTA-ABSORBIDO-	58.016	61.033
1367	906039	TREPONEMA PALLIDUM FTA ABSORBIDO EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDO	58.016	61.033
1368	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGG (EIA)	45.788	48.169
1369	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGM (EIA)	50.422	53.044
1370	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG -ANTI-CMV-G- (EIA)	31.450	33.085
1371	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM -ANTI-CMV-M- (EIA)	32.634	34.331
1372	906207	DENGUE ANTICUERPOS IGG	55.454	58.338
1373	906208	DENGUE ANTICUERPOS IGM - CUANTITATIVO	55.454	58.338
1374	906209	DENGUE IGG-IGM PRUEBA CUALITATIVA	61.855	65.071
1375	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGG CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-G) (EIA)	73.334	77.147
1376	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGM CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-M)(EIA)	73.334	77.147
1377	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM -ANTI-HVA-M-	49.173	51.730
1378	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS C IGM -ANTI-HBC-M-	52.355	55.077
1379	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS C TOTALES -ANTI-HBC-	47.971	50.465
1380	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE - PRUEBA RAPIDA	47.971	50.465
1381	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBS)	50.764	53.404
1382	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA	67.682	71.201
1383	906228	HERPES SIMPLEX I ANTICUERPOS IGG	39.405	41.454
1384	906229	HERPES SIMPLEX I ANTICUERPOS IGM	44.187	46.485
1385	906230	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGG	39.405	41.454
1386	906231	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGM	71.604	75.327

1387	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS -ANTI-HTLV-I-II	47.971	50.465
1388	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IGG (EIA)	53.225	55.993
1389	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IGM (EIA)	61.855	65.071
1390	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGG	26.279	27.646
1391	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA	43.780	46.057
1392	906249	VIH COMBO ANTIGENO-ANTICUERPO PARA VIH 1 Y 2 (ELISA-MEIA)	43.780	46.057
1393	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS- PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA DE URGENCIA	43.780	46.057
1394	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - SEROAGLUTINACION PARA FEBRILES	29.693	31.237
1395	906317	HEPATITIS B. ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA	45.196	47.546
1396	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E -AG-HBE-	47.971	50.465
1397	906327	ROTAVIRUS EN MATERIA FECAL (LATEX)	23.985	25.232
1398	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A(RO)SSB-(LA)	104.211	109.630
1399	906408	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGG (EIA)	59.616	62.716
1400	906409	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGM (EIA)	59.727	62.833
1401	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS TOTALES	39.405	41.454
1402	906415	ANTICUERPOS CITOPLASMATICOS ANTINEUTROFILOS-ANCA	103.369	108.744
1403	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA ESPECIFICO CADENA DOBLE	27.917	29.369
1404	906433	MITOCONDRIAS ANTICUERPOS (AMA) [IFI]	28.712	30.205
1405	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS (IFI)	28.518	30.001
1406	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES -ANA- (IFI)	35.335	37.172
1407	906458	ANTICUERPOS MICROSOMALES ANTIPEROXIDASA-TPO	60.458	63.602
1408	906602	ALFA FETOPROTEINA MARCADOR TUMORAL	78.819	82.918
1409	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -ACE CEA-	50.348	52.966
1410	906604	ANTIGENO DE CANCER 15-3 -CA 15-3- (MAMA)	78.819	82.918
1411	906605	ANTIGENO DE CANCER 125 -CA 125- (OVARIO)	78.819	82.918
1412	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA -AEP PSA-	78.819	82.918
1413	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	78.819	82.918
1414	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA	32.495	34.185
1415	906808	ELECTROFORESIS ACIDA DE HEMOGLOBINA	73.103	76.904
1416	906809	ELECTROFORESIS ALCALINA DE HEMOGLOBINA	61.966	65.188
1417	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LCR(BANDAS OLIGOCLONALES)	35.733	37.591
1418	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	47.943	50.436
1419	906827	INMUNOGLOBULINA A -IGA- (NEFELOMETRIA)	49.414	51.984
1420	906829	INMUNOGLOBULINA G -IGG- (NEFELOMETRIA)	49.414	51.984
1421	906832	INMUNOGLOBULINA M (IGM)(NEFELOMETRIA)	49.414	51.984
1422	906835	INMUNOGLOBULINA E TOTAL -IGE- (RIA/EIA)	35.243	37.076
1423	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS	10.850	11.414
1424	906908	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 4 -C4- (NEFELOMETRIA)	49.414	51.984
1425	906911	FACTOR REUMATOIDEO CUALITATIVO (LATEX)	8.917	9.381
1426	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	8.991	9.459
1427	906915	RPR RAPID PLASMA REAGIN EN SUERO - PRUEBA NO TREPONEMICA -	11.553	12.154
1428	906915	VDRL EN SUERO. SEROLOGIA O LCR	11.553	12.154
1429	906915	RPR "RAPID PLASMA REAGIN" EN SUERO - PRUEBA RAPIDA EN URGENCIAS	11.553	12.154
1430	907002	COPROLOGICO	5.513	5.800
1431	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	8.575	9.021
1432	907004	COPROSCOPICO	15.457	16.261
1433	907005	FROTIS RECTAL	5.781	6.082
1434	907006	GRASAS EN FECALES	10.989	11.560
1435	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL -PRUEBA DE GUAYACO O EQUIVALENTE-	4.283	4.506
1436	907103	PROTEINA DE BENCE JONES CUALITATIVA	4.893	5.147
1437	907104	RECUENTO DE ADDIS	10.471	11.015
1438	907106	UROANALISIS -CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	7.002	7.366
1439	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	18.805	19.783
1440	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	4.893	5.147
1441	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA E INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] AUTOMATIZADA	15.744	16.563
1442	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	24.429	25.699
1443	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	14.365	15.112
1444	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	34.780	36.589
1445	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	14.365	15.112
1446	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	34.780	36.589
1447	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	34.780	36.589
1448	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	35.779	37.640
1449	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	38.045	40.023
1450	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	29.341	30.867
1451	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	40.996	43.128
1452	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	29.341	30.867
1453	935400	APLICACION DE FERULA SOD	27.556	28.989
1454	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	232.536	244.628
1455	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	25.000	26.300
1456	939402	NEBULIZACION	8.297	8.728
1457	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	25.000	26.300
1458	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	150.000	157.800
1459	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	150.000	157.800
1460	952001	BIOMETRIA OCULAR	65.000	68.380
1461	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	31.376	33.008
1462	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	20.000	21.040
1463	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	29.341	30.867
1464	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	29.341	30.867
1465	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	642.292	675.591
1466	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	16.262	17.108
1467	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA NEURORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	535.000	562.820
1468	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	550.000	578.600
1469	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFERICOS	570.000	599.640
1470	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	336.000	353.472
1471	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	93.587	98.454

1472	902019	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENO	39.734	41.800
1473	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION	68.451	72.010
1474	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION (FACTOR LABIL O PROACELERINA)	85.123	89.549
1475	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	57.843	60.851
1476	902048	TIEMPO DE TROMBINA	61.631	64.836
1477	902109	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	94.367	99.274
1478	903007	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN ORINA(EPINEFRINA Y NOREPINEFRINA)	194.194	204.292
1479	903021	HAPTOGLOBINA	59.357	62.444
1480	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA (Punto de congelación)	48.143	50.646
1481	903034	OSMOLARIDAD EN SANGRE (Punto de congelación)	48.143	50.646
1482	903103	ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	60.500	63.646
1483	903401	ADENOSIN DE AMINASA -ADA-	53.901	56.704
1484	908309	AMINOACIDOS EN ORINA (PRUEBA CUALITATIVA)	126.043	132.597
1485	906885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	343.997	361.885
1486	907007	PRUEBA DE GRAHAM	5.979	6.290
1487	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	95.799	100.781
1488	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA -PDF-	13.194	13.880
1489	905705	ETANOL CUANTITATIVO	22.714	23.895
1490	905736	ALUMINIO	59.164	62.241
1491	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	205.954	216.664
1492	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C (FACTOR DE LEIDEN) POR PCR	74.569	78.447
1493	902110	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	62.974	66.249
1494	903035	OSTEOCALCINA	90.339	95.037
1495	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	25.219	26.530
1496	904804	CETOESTEROIDES 17	89.220	93.859
1497	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 -17-OHCS-	30.241	31.814
1498	906008	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGG	251.859	264.956
1499	906109	CISTICERCOS ANTICUERPOS IGG	171.717	180.646
1500	903502	PRUEBAS DE MADUREZ FETAL	4.897	5.152
1501	904714	CURVA DE INSULINA 4 HORAS 6 MUESTRAS	144.699	152.223
1502	904716	CURVA DE INSULINA 5 HORAS 7 MUESTRAS	182.459	191.947
1503	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	82.616	86.912
1504	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS -7 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLU	18.859	19.840
1505	906006	BORDETELLA PERTUSSIS, ANTICUERPOS IGM	61.373	64.564
1506	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANNAN ANTIGENO	215.914	227.142
1507	906431	MEMBRANA BASAL GLOMERULAR ANTICUERPOS IGG	52.620	55.356
1508	908808	HERPES SIMPLEX I y II, DNA DETECTOR	781.147	821.767
1509	908846	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD A FÁRMACOS DE SEGUNDA LINEA	570.121	599.767
1510	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	5.536	5.824
1511	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.820.000	1.914.640
1512	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA	14.643	15.404
1513	903707	VITAMINA D 1 25-DIHIDROXI	480.649	505.643
1514	904706	PEPTIDO C	22.906	24.097
1515	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGG	49.920	52.516
1516	908309	AMINOACIDOS PERFIL EN SANGRE (PRUEBA CUALITATIVA)	677.760	713.004
1517	903022	HOMOCISTEINA	128.316	134.988
1518	903062	GASES VENOSOS	57.817	60.823
1519	903066	PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO (BNP)	111.357	117.148
1520	906009	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGM	251.859	264.956
1521	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGM	109.500	115.194
1522	911003	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA	15.300	16.096
1523	905731	MERCURIO (EN SANGRE)	104.500	109.934
1524	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	104.500	109.934
1525	902017	FACTOR VII DE COAGULACION (PROCONVERTINA)	39.200	41.238
1526	902023	FACTOR XIII DE LA COAGULACION	39.200	41.238
1527	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA GLOBULAR (CURVA)	21.900	23.039
1528	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	65.400	68.801
1529	903008	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN PLASMA	54.600	57.439
1530	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO -ALA- EN ORINA DE 24 HORAS	102.100	107.409
1531	903425	FRUCTOSAMINA	38.400	40.397
1532	903435	SEROTONINA (5 HIDROXI-TRIPTAMINA)	57.400	60.385
1533	906131	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) ANTICUERPOS IGG (IFI)	52.200	54.914
1534	906233	HTLV- I/II ANTICUERPOS, CONFIRMATORIA POR INMUNOBLOT	153.400	161.377
1535	911003	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	15.300	16.096
1536	911003	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	15.300	16.096
1537	901009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO -PRUEBA DE ANTI-GLOBULINA HUMANA-	25.600	26.931
1538	905710	ESCOPOLAMINA	64.900	68.275
1539	906901	CRIOAGLUTININAS	6.906	7.265
1540	902101	CELULAS LE	11.647	12.253
1541	904704	INSULINA	34.541	36.337
1542	901007	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD	266.320	280.169
1543	902106	ERITROPOYETINA	166.733	175.403
1544	903025	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS POR EIA	118.466	124.626
1545	903036	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS	52.850	55.598
1546	905210	FENITOINA LIBRE	110.726	116.484
1547	905727	PANEL DE DROGAS DE ABUSO (CO-MH-AN-ME-FE-OP)	22.518	23.689
1548	906112	CRYPTOCOCCUS, ANTICUERPOS EN SUERO	212.394	223.438
1549	906118	HISTOPLASMA ANTICUERPOS	30.511	32.098
1550	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGA	187.173	196.906
1551	908429	JO-1 ANTICUERPOS IGG	58.776	61.832
1552	906711	LINFOCITOS B CD19/CD20 (CITOMETRIA DE FLUJO)	193.974	204.061
1553	906806	COMPLEMENTO C1Q	55.333	58.210
1554	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES	35.079	36.903
1555	906824	INMUNOFIJACION DE PROTEINA EN ORINA	166.733	175.403
1556	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS EN SUERO	178.027	187.284
1557	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION	76.244	80.209
1558	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION FUNCIONAL	58.776	61.832
1559	903432	NUCLEOTIDASA 5	24.856	26.149
1560	903440	TRIPTASA	95.940	100.929
1561	904102	HORMONA ANTIDIURETICA (ADH)	77.373	81.396
1562	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	393.352	413.806
1563	908441	FACTOR V MUTACION G1691A (LEIDEN) (PCR TIEMPO REAL)	362.693	381.553

1564	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM	58.776	61.832
1565	906134	TOXOPLASMA: PRUEBA DE AVIDEZ	216.371	227.622
1566	906474	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGA	76.357	80.328
1567	906475	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGG	74.206	78.065
1568	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA, ANTICUERPOS IGG	76.769	80.761
1569	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA, ANTICUERPOS (GAD)	73.317	77.129
1570	906466	PEPTIDO CITRULINADO (ANTICITRULINA)	72.999	76.795
1571	906822	HISTAMINA EN PLASMA	93.726	98.600
1572	908427	PROTROMBINA G20210A MUTACION	288.209	303.196
1573	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL POR CUAQUIER METODO	441.450	464.405
1574	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL (PCR)	366.576	385.638
1575	908873	MICOBACRERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	462.390	486.434
1576	903883	GLUCOMETRIA	7.416	7.802
1577	906121	LEISHMANIA DONOVANI, Anticuerpos IgG e IgM	33.446	35.185
1578	903011	DEOXIPIRIDINOLINA ENLACES CRUZADOS (PIRILINKS)	215.584	226.794
1579	905709	ARSENICO EN ORINA DE 24 HORAS	204.384	215.012
1580	892901	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL(TOMADA)	134.057	141.028
1581	901004	ANTIFUNGIGRAMA SENSIBILIDAD PARA HONGOS	386.104	406.181
1582	908436	PRUEBAS DE ADN PARA DETECCION DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)	656.146	690.266
1583	908805	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENO DNA DETECTOR	781.147	821.767
1584	911017	CLASIFICACION SANGUINEA -ABO Y RH- EN PLACA	20.000	21.040
1585	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION(REMITIDA)	45.000	47.340
1586	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	279.000	293.508
1587	908856	PCR IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	133.849	140.809
1588	906340	SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO	87.702	92.263
1589	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1590	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1591	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1592	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1593	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1594	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1595	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1596	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1597	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1598	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1599	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1600	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1601	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1602	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1603	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1604	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1605	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1606	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1607	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1608	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1609	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1610	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1611	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1612	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1613	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1614	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1615	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1616	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1617	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1618	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1619	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1620	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1621	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1622	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1623	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO)	70.000	73.640

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1624	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1625	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1626	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1627	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1628	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1629	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1630	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1631	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1632	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1633	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1634	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	73.640
1635	901218	CULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD	94.695	99.619
1636	906906	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 3 -C3- (NEFELOMETRIA)	156.739	164.889
1637	903706	VITAMINA D25 DIHIDROXI	183.999	193.567
1638	906422	FOSFOLIPIDO ANTI IGG	130.220	136.991
1639	906423	FOSFOLIPIDOS ANTI IGM	115.663	121.677
1640	907007	PRUEBA DE GRAHAM	5.231	5.503
1641	906901	CRIOAGLUTININAS	4.430	4.660
1642	902101	CELULAS LE	5.994	6.306
1643	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	83.824	88.183
1644	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA -PDF-	11.545	12.145
1645	905706	ETANOL CUANTITATIVO	19.875	20.909
1646	904704	INSULINA	26.026	27.379
1647	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	33.704	35.457
1648	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES -ANTI-HVA-	21.458	22.574
1649	901215	MIELOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA	61.303	64.491
1650	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGM	29.299	30.823
1651	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO -DHEA-SO4-	29.498	31.032
1652	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA (PACIENTES MAYORES A 1 AÑO)	29.498	31.032
1653	906456	SM ANTICUERPOS (EIA)	29.799	31.349
1654	902104	DIMERO D	59.143	62.218
1655	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	45.139	47.486
1656	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG	32.224	33.900
1657	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM	61.021	64.194
1658	906454	SS-A (RO) ANTICUERPOS IGG	32.739	34.441
1659	906430	SS-B (LA) ANTICUERPOS IGG	32.739	34.441
1660	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	53.622	56.410
1661	904302	CORTISOL CON SUPRESION DE DEXAMETASONA 2 MUESTRAS	83.713	88.066
1662	904301	CORTISOL PRE Y POST-ACTH -2 MUESTRAS-	9.624	10.124
1663	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO EN 24 HORAS	73.488	77.309
1664	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (2 MUESTRAS)	380.233	400.005
1665	906453	RNP ANTICUERPOS EIA	28.889	30.391
1666	904920	TIROGLOBULINA	38.275	40.265
1667	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS	31.804	33.458
1668	906463	TIROIDES ANTICUERPOS TIROGLOBULINICOS	64.184	67.522
1669	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS. ANTICUERPOS IGG (EIA)	26.039	27.393
1670	906020	CHLAMYDIA TRACOMATIS ANTICUERPOS IGM	40.845	42.969
1671	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)	43.634	45.903
1672	902007	ANTITROMBINA III (ENSAYO CROMOGENICO)	47.838	50.326
1673	901212	MICOSIS CULTIVO	52.606	55.342
1674	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	61.698	64.906
1675	904702	INSULINA PRE Y POST-GLUCOSA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	54.084	56.896
1676	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	52.908	55.659
1677	904806	CORTISOL AM - PM -2 MUESTRAS-	26.965	28.367
1678	904703	CURVA DE INSULINA -5 MUESTRAS-	388.320	408.513
1679	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	134.966	141.984
1680	906744	LINFOCITOS CD3 CD4 CD8 - LINFOCITOS T TOTALES Y SUBPOBLACIONES- (CITOMETRIA DE	79.601	83.740
1681	860205	PRUEBA DE MANTOUX (TUBERCULINA) - PPD	65.000	68.380
1682	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	150.000	157.800
1683	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	150.000	157.800
1684	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	80.000	84.160
1685	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	80.000	84.160
1686	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	120.000	126.240
1687	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	120.000	126.240
1688	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	120.000	126.240
1689	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	120.000	126.240
1690	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	120.000	126.240
1691	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	120.000	126.240
1692	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	120.000	126.240
1693	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	80.000	84.160
1694	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	80.000	84.160
1695	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	120.000	126.240
1696	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	120.000	126.240
1697	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	120.000	126.240
1698	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	120.000	126.240
1699	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	120.000	126.240
1700	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	120.000	126.240
1701	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	80.000	84.160
1702	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	80.000	84.160

1703	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	45.000	47.340
1704	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	120.000	126.240
1705	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	120.000	126.240
1706	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	120.000	126.240
1707	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	120.000	126.240
1708	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	120.000	126.240
1709	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	120.000	126.240
1710	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	120.000	126.240
1711	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	120.000	126.240
1712	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	120.000	126.240
1713	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	120.000	126.240
1714	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	150.000	157.800
1715	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	120.000	126.240
1716	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	120.000	126.240
1717	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	120.000	126.240
1718	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	120.000	126.240
1719	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	120.000	126.240
1720	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	120.000	126.240
1721	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	120.000	126.240
1722	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	120.000	126.240
1723	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	150.000	157.800
1724	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	120.000	126.240
1725	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	120.000	126.240
1726	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	120.000	126.240
1727	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	120.000	126.240
1728	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	120.000	126.240
1729	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	120.000	126.240
1730	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	120.000	126.240
1731	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	120.000	126.240
1732	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	120.000	126.240
1733	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	150.000	157.800
1734	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	120.000	126.240
1735	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	120.000	126.240
1736	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	120.000	126.240
1737	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	120.000	126.240
1738	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	120.000	126.240
1739	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	120.000	126.240
1740	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	120.000	126.240
1741	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	120.000	126.240
1742	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	150.000	157.800
1743	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	120.000	126.240
1744	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	120.000	126.240
1745	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	120.000	126.240
1746	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	120.000	126.240
1747	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	120.000	126.240
1748	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	120.000	126.240
1749	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	120.000	126.240
1750	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	120.000	126.240
1751	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	120.000	126.240
1752	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	120.000	126.240
1753	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	120.000	126.240
1754	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	120.000	126.240
1755	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	120.000	126.240
1756	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	120.000	126.240
1757	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	120.000	126.240
1758	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	120.000	126.240
1759	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	120.000	126.240
1760	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	67.000	70.484
1761	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	150.000	157.800
1762	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	134.400	141.389
1763	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	134.400	141.389
1764	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	134.400	141.389
1765	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)	134.400	141.389
1766	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	67.000	70.484
1767	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	44.000	46.288
1768	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	120.000	126.240
1769	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	120.000	126.240
1770	890602	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS S41605	67.000	70.484
1771	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	120.000	126.240
1772	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	120.000	126.240
1773	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	120.000	126.240
1774	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	120.000	126.240
1775	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	134.400	141.389
1776	890374	CONSULTA DE CONTRL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	134.400	141.389
1777	809474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	134.400	141.389
1778	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	120.000	126.240
1779	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	120.000	126.240
1780	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	120.000	126.240
1781	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	135.000	142.020
1782	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	135.000	142.020
1783	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	135.000	142.020
1784	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (REUMATOLOGIA)	135.000	142.020
1785	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DOLOR Y CUIDADO PALIATIVOS)	112.000	117.824
1786	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	223.000	234.596
1787	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	112.000	117.824
1788	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	112.000	117.824

1789	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	112.000	117.824
1790	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	1.450.000	1.525.400
1791	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	1.450.000	1.525.400
1792	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	508.300	534.732
1793	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	900.000	946.800
1794	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	900.000	946.800
1795	129A01	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	400.000	420.800
1796	129A02	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	350.000	368.200
1797	129A02	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	250.000	263.000
1798	5DSA01	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	160.000	168.320
1799	5DS002	SALA DE CURACIONES	30.000	31.560

ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTOS	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	PRECIO HISTORICO	PRECIO HISTORICO PRYECTADO IPC 5,2%
1	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	520.000	547.040
2	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	520.000	547.040
3	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	520.000	547.040
4	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
5	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
6	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
7	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
8	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
9	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
10	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
11	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas	680.000	715.360

			especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales		
12	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
13	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
14	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	570.000	599.640
15	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
16	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
17	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
18	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
19	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	680.000	715.360
20	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail	640.000	673.280
21	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail	640.000	673.280
22	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail	640.000	673.280
23	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación,	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis	640.000	673.280

			guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail		
24	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail	640.000	673.280
25	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail	640.000	673.280
26	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail	640.000	673.280
27	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail	640.000	673.280
28	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail	640.000	673.280
29	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail	640.000	673.280
30	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail	640.000	673.280
31	559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación. SET de nefrostimia. Cantidad #1.	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	1.620.000	1.704 240
32	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail	640.000	673.280
33	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales, No incluye catéter pigtail	640.000	673.280
34	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL,	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación,	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis	640.000	673.280

		HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales. No incluye catéter pigtail		
35	974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	270.000	284.040
36	978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	270.000	284.040
37	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	Honorarios medicos especialista radiologia intervencionista, circulante, derechos de sala especial, sala de recuperación, guia ecografica, medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internacion o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos, utilizacion de hemoderivados, cualquier complicacion medico quirurgica, materiales y/o insumos especiales	270.000	284.040

ITEM	CUPS	PAQUETES DE ANGIO TOMOGRAFIAS Y UROTAC	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	PRECIO HISTORICO	PRECIO HISTORICO PRYECTADO IPC 5,2%
1	879901	ANGIO-TAC de Torax para Embolismo Pulmonar		No incluye medio de contraste	1.760.000	1.851.520
2	879901	ANGIO-TAC de vasos intracraneales		No incluye medio de contraste	1.550.000	1.630.600
3	879901	ANGIO-TAC de Cuello		No incluye medio de contraste	1.550.000	1.630.600
4	879901	ANGIO-TAC de Aorta Taracoabdominal		No incluye medio de contraste	2.700.000	2.840.400
5	879901	ANGIO-TAC de Aorta Abdominal		No incluye medio de contraste	1.860.000	1.956.720
6	879901	ANGIO-TAC de miembros Inferiores		No incluye medio de contraste	2.200.000	2.314.400
7	879901	ANGIO-TC de miembros superiores		No incluye medio de contraste	2.200.000	2.314.400
8	879430	UROTAC		No incluye medio de contraste	621.000	653.292

ITEM	CUPS	CIRUGIAS POR PAQUETES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	PRECIO HISTORICO	PRECIO HISTORICO PRYECTADO IPC 5,2%
1	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	890701 (1) CONSULTA MEDICO GENERAL (Urgencias)	*Hospitalización en cuidados intensivos.	3.230.690	3.398.686
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Hospitalizacion en cuidado intermedio.		
			898101 (1)ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	*Complicaciones médicas o quirúrgicas, (Infecciosas, hemorragicas, peritonitis, etc)		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Estudios no incluidos explicitamente		
			902049 (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Terapia de presion Subatmosferica (No incluye insumos VAC), Insumos tipo mallas, drenes u otros no especificados en las inclusiones.		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Otras interconsultas de especialidades no especificadas en inclusiones		
			907106 (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	*Hemoderivados		
			906914 (1) PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO)	*Medicamentos NO PBS		
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO.	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			*(2 DIAS) ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (2) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES			
			*NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
2	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	890701 (1) CONSULTA MEDICO GENERAL (Urgencias)	*Hospitalización en cuidados intensivos.	4.000.000	4.208.000
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Hospitalizacion en cuidado intermedio.		

			898101 (1)ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	*Complicaciones médicas o quirúrgicas, (Infecciosas, hemorragicas, peritonitis, etc)		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Estudios no incluidos explicitamente		
			902049 (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Terapia de presion Subatmosferica (No incluye insumos VAC), insumos tipo mallas, drenes u otros no especificados en las inclusiones.		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Otras interconsultas de especialidades no especificadas en inclusiones		
			907106 (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	*Hemoderivados		
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO.	*Medicamentos NO PBS		
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			*(2 DIAS) ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (2) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES			
			*NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
3	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	890701 (1) CONSULTA MEDICO GENERAL (Urgencias)	*Estancia en unidad de cuidado intensivo	4.000 000	4.208.000
			(1) CONSULTA PREQUIRURGICA	*Estancia en unidad de cuidado Intermedio		
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Interconsultas a especialidades diferentes a las tratantes.		
			871121 (1) RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	*Colecistitis más Peritonitis, Colecistitis o colelitiasis asociada a tumores de vesicula o via biliar, Hernia encarcelada o estrangulada.		
			881306 (1) ECOGRAFIA HÍGADO, VÍAS BILIARES, PÁNCREAS Y VESÍCULA	*Complicaciones médicas o quirúrgicas. (Infecciosas, Hemorragicas, peritonitis, etc)		
			895100 (1) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	*Terapia de presion Subatmosferica (No incluye insumos VAC), insumos tipo mallas, drenes u otros no especificados en las inclusiones		
			898101 (1)ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	*Hemoderivados		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			902049 (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Medicamentos NO PBS		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE			
			903841 (1)GLUCOSA			
			903895 (1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			
			907106 (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM			
			902212 (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV			
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO.			
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			*(3 DIAS) ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL			
			MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (3) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES			
			*NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			

4	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	(1) CONSULTA PREQUIRURGICA	*Atencion de Urgencia	2.000.000	2.104.000
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Hospitalizacion		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Hernia encarcelada o estrangulada.		
			902049 (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Complicaciones Medico Quirurgicas		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones.		
			903841 (1)GLUCOSA	*Hemoderivados		
			903895 (1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			907106 (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	*Medicamentos NO POS		
			902212 (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV	*Estudios Patologicos		
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO			
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			*(1) MALLA SUAVE POLIPROPILENO DE MONOFILAMENTO (6 PULG X 6 PULG) 15CM X 15CM			
			NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
5	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	(1) CONSULTA PREQUIRURGICA	*Atencion de Urgencia	1.942.820	2.043.847
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Hospitalizacion		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Hernia encarcelada o estrangulada.		
			902049 (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Complicaciones Medico Quirurgicas		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones.		
			903841 (1)GLUCOSA	*Hemoderivados		
			903895 (1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			907106 (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	*Medicamentos NO POS		
			(1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV	*Estudios Patologicos		
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO			
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN			
			*(1) MALLA SUAVE POLIPROPILENO DE MONOFILAMENTO (6 PULG X 6 PULG) 15CM X 15CM			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
6	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	(1) CONSULTA PREQUIRURGICA	*Atencion de Urgencia	1.531.303	1.610.931
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Hospitalizacion		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Hernia encarcelada o estrangulada.		
			902049 (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Complicaciones Medico Quirurgicas		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones.		
			903841 (1)GLUCOSA	*Hemoderivados		
			903895 (1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			907106 (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	*Medicamentos NO POS		
			902212 (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV	*Estudios Patologicos		
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO			

			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION			
			*(1) MALLA SUAVE POLIPROPILENO DE MONOFILAMENTO (6 PULG X 6 PULG) 15CM X 15CM			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
7	130003	CATARATA POR FACOEMULSIFICACIÓN	(1) CONSULTA PREQUIRURGICA	*Complicaciones Medicoquirurgicas	2.518.942	2.649.927
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Estancia Hospitalaria		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Hemoderivados		
			902049 (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Set de intubación lacrimal de silastic,Prótesis oculares		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Injerto de esclera (1/4)		
			903841 (1)GLUCOSA	*Injerto corneal, Trepano		
			903895 (1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	*Comformador		
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO	*Implante ocular		
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN	*Válvula Amhed		
			*LENTE INTRAOCULAR			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
8	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	(1) CONSULTA PREQUIRURGICA	*Atencion de Urgencias	4.964.854	5.223.026
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo		
			871121 (1) RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	*Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio		
			895100 (1) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	*Complicaciones médicas o quirúrgicas. (Infecciosas Hemorragicas, Etc)		
			898101 (1)ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	*Hemoderivados		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones		
			902049 (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej Sugammadex		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Medicamentos NO PBS		
			903841 (1)GLUCOSA			
			903895 (1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			
			907106 (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM			
			902212 (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV			
			911004 (1)RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES			
			911022 (2)PRUEBA CRUZADA			
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO.			
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			*(4 DIAS)ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (4) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES			
			NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la			

			tarifa pactada con la entidad.			
9	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	735301 ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	*Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo	2.300.000	2.419.600
			890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	*Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio		
			890226 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	*Internacion del recién nacido		
			890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	*Complicaciones médicas o quirúrgicas. (Infecciosas Hemorragicas, Etc)		
			906249 VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	*Hemoderivados		
			901217 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA	*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las Inclusiones		
			902209 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	*No incluye medicamentos tales como Dinoprostona 10 mg óvulos en cualquier de las presentaciones o medicamentos homólogos, nuevas opciones terapéuticas que aparezcan en el mercado y que por criterio médicos sea necesario su utilización.		
			902212 HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	*Analgesia postquirúrgica		
			903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex.		
			904903 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	*Medicamentos NO PBS		
			906039 TREPONEMA PALIDUM ANTICUERPOS (FTA-ABS o TPHA)			
			907106 UROANALISIS			
			897011 MONITORIA FETAL ANTEPARTO			
			992901 INYECCION DE VITAMINA K			
			993102 VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]			
			993503 VACUNACION CONTRA HEPATITIS B			
			S11304 INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA - HABITACION DE CUATRO CAMAS (1 dia)			
			3900101 ANALGESIA PARA EL PARTO			
			MEDICAMENTOS: medicamentos e insumos en sala de parto y analgesia durante el parto			
10	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	890701 (1) CONSULTA MEDICO GENERAL	*Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo	3.000.000	3.156.000
			890350 (2) CONSULTA CONTROL PRENATAL	*Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio		
			(1) CONSULTA PREQUIRURGICA	*Internacion del recién nacido		
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Complicaciones médicas o quirúrgicas. (Infecciosas Hemorragicas, Etc)		
			890283 (1) VALORACION DEL RECIEN NACIDO	*Hemoderivados		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*No incluye medicamentos tales como Dinoprostona 10 mg óvulos en cualquier de las presentaciones o medicamentos homólogos, nuevas opciones terapéuticas que aparezcan en el mercado y que por criterio médicos sea necesario su utilización.		
			903841 (1)GLUCOSA	*Analgesia postquirúrgica		
			902212 (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			911004 (1)RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	*Medicamentos NO PBS		
			911022 (2) PRUEBA CRUZADA			
			904903 (1) HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (TSH NEONATAL)			
			906915 (1) RPR "RAPID PLASMA REAGIN" EN SUERO - PRUEBA NO TREPONEMICA -			
			897011 (1) MONITORIA FETAL			
			3900101 ANALGESIA PARA EL PARTO			
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO.			
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			*(2 DIAS)ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (2) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES			
			NOTA: Cuando se realice cualquier			

			procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
11	740001	CESAREA MAS POMEROY	890350 (1) CONSULTA GINECOLOGICA	*Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo	3.200.000	3 366.400
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio		
			890283 (1) VALORACION DEL RECIEN NACIDO	*Internacion del recién nacido		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Complicaciones médicas o quirúrgicas. (Infecciosas Hemorragicas, Etc)		
			902049 (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Hemoderivados		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones		
			903841 (1)GLUCOSA	*No incluye medicamentos tales como Dinoprostona 10 mg óvulos en cualquier de las presentaciones o medicamentos homólogos, nuevas opciones terapéuticas que aparezcan en el mercado y que por criterio médicos sea necesario su utilización.		
			907106 (1) UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	*Analgesia postquirúrgica		
			902212 (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex.		
			911004 (1)RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	*Medicamentos NO PBS		
			911022 (2) PRUEBA CRUZADA			
			904903 (1) HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (TSH NEONATAL)			
			906915 (1) RPR "RAPID PLASMA REAGIN" EN SUERO - PRUEBA NO TREPONEMICA -			
			897011 (1) MONITORIA FETAL			
			898201 (1) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO			
			3900101 ANALGESIA PARA EL PARTO			
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO.			
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			*(2 DIAS)ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (2) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES			
			NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
12	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	890701 (1) CONSULTA MEDICO GENERAL	*Estancia Hospitalaria	850.853	895.097
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a ginecologia		
			898101 (1) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	*Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)		
			902045 (1) TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones		
			902049 (1) TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Hemoderivados		
			902209 (1) HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones		
			902212 (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV	*Analgésicos de última generación		
			911004 (1)RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	*Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)		
			911022 (2)PRUEBA CRUZADA	*Analgesia postquirúrgica		
			881432 (1) ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO.			

			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
13	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	890701 (1) CONSULTA MEDICO GENERAL	*Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo	1.322.647	1.391.425
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio		
			898101 (1) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	*Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a ginecologia		
			902045 (1) TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)		
			902049 (1) TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones		
			902209 (1) HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Hemoderivados		
			902212 (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV	*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones		
			911004 (1)RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	*Analgésicos de última generación		
			911022 (2)PRUEBA CRUZADA	*Analgesia postquirúrgica		
			881432 (1) ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			904508 (1)GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO			
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO			
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			*(1 DIAS) ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (1) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGUN INCLUSIONES			
			NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
14	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	(1) CONSULTA PREQUIRURGICA	*Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo	3.236.486	3.404.783
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a ginecologia		
			902049 (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones		
			903841 (1)GLUCOSA	*Hemoderivados		
			903895 (1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	*Analgésicos de última generación		
			907106 (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones		
			902212 (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV	*Analgesia postquirúrgica		
			911004 (1)RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			911022 (2)PRUEBA CRUZADA			
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO			
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			(1 DIAS)ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL			
			MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN			

			(1) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES			
			NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
15	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	(1) CONSULTA PREQUIRURGICA	*Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo	3.000.000	3.156.000
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio		
			898101 (1)ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	*Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a ginecologia		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)		
			902049 (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Hemoderivados		
			903841 (1)GLUCOSA	*Analgésicos de última generación		
			903895 (1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones		
			907106 (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	*Analgesia postquirúrgica		
			902212 (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			911004 (1)RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES			
			911022 (2)PRUEBA CRUZADA			
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO.			
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES			
			(1 DIAS)ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL			
			MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (1) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES			
			NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
16	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	(1) CONSULTA PREQUIRURGICA	*Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo	2.900.000	3.050.800
			890226 (1) CONSULTA PREANESTESICA	*Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio		
			898101 (1)ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	*Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a ginecologia		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)		
			902049 (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	*Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones		
			902209 (1)HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	*Hemoderivados		
			903841 (1)GLUCOSA	*Analgésicos de última generación		
			903895 (1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones		
			907106 (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	*Analgesia postquirúrgica		
			902212 (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			911004 (1)RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES			
			911022 (2)PRUEBA CRUZADA			
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO			
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN			
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN			

			INCLUSIONES			
			NOTA Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad			
17	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	902212 (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV	nternacion en Unidad de Cuidado Intensivo	5.500.000	5.786.000
			911004 (1)RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	*Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio		
			911022 (2)PRUEBA CRUZADA	*Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a ginecologia		
			902045 (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	*Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)		
			*(1 DIAS)ESTANCIA HABITACION BIPERSONAL	*Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones		
			*insumo sistema CABESTRILLO OBTURADOR TVT	*Hemoderivados		
			*(1) Control post quirurgico	*Analgésicos de última generación		
			*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO.	*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones		
			*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN	*Analgesia postquirúrgica		
			*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES	*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex		
			NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.			
18	862601	PAQUETE TERAPIA VAC			1.491.840	1.569.416
19	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	INCLUSIONES:	Tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio, recarga de grapas azul, dorada, verde, blanca, negra echelom 60 mm, endocortadora echelom flex 60 mm, endocortadora echelom flex compacta 60 mm, estancia en uci, ucin, consumo de medicamentos e insumos en hospitalización	1.491.840	1.569.416
			*Honorarios Especialista CX Torax y Anestesiologo	Utilización de Hemoderivados., Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.		
			*Derechos de Sala.	Complicaciones médicas.		
			*Derechos de recuperacion.			
			*Medicamentos e insumos en sala durante el procedimiento			
			NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad			

ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	VALOR ESTIMADO	PRECIO HISTORICO PRYECTADO IPC 6,2%
1	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO (C40566)	NCLUSIONES:	EXCLUYE:	1.624.000	1.708.448
			*Derechos de equipo	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS:		
			*Derechos de recuperacion.	Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE:		
			*Honorarios del especialista.	Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica		
			*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete)	Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,		
			*Medicamentos en sala (utilizados en sala).			
2	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO MAS AORTOGRAMA (C40820)	INCLUSIONES:	EXCLUYE:	2.128.000	2.238.656
			*Derechos de equipo.	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS:		
			*Derechos de recuperacion.	Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE:		
			*Honorarios del especialista.	Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica		
			*Insumos en sala (de acuerdo a cada	Utilización de Hemoderivados.		

			paquete).	Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,		
			*Medicamentos en sala (utilizados en sala).			
3	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO (COD C40705)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	1.624 000	1.708 448
4	876121	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (C40555)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	1.736.000	1.826.272
5	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA Y PUENTES CORONARIOS	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	1.848.000	1.944.096
6	876121	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal , HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento ,	1.980.160	2.083.128
7	876121	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES) MAS ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal . HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	2.128.000	2 238.656
8	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	5.264.000	5.537.728
9	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS MAS IMPLANTE DE STENTS	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada	EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados.	5.936 000	6.244.672

			paquete).	Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,		
			*Medicamentos en sala (utilizados en sala)			
10	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	INCLUSIONES:	EXCLUYE:	6.160.000	6.480.320
			*Derechos de equipo.	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS:		
			*Derechos de recuperacion.	Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE:		
			*Honorarios del especialista.	Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica		
			*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete)	Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,		
			*Medicamentos en sala (utilizados en sala)			
11	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION MAS IMPLANTE DE STENT O STENTS	INCLUSIONES	EXCLUYE:	6.944.000	7.305.088
			*Derechos de equipo.	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS:		
			*Derechos de recuperacion	Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE:		
			*Honorarios del especialista	Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica		
			*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).	Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,		
			*Medicamentos en sala (utilizados en sala).			
12	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULA) DE OCLUSION TOTAL CRONICA.	INCLUSIONES:	EXCLUYE	6.272.000	6.598.144
			*Derechos de equipo	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS:		
			*Derechos de recuperacion.	Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE:		
			*Honorarios del especialista.	Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica		
			*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).	Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,		
			*Medicamentos en sala (utilizados en sala).			
13	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA AGENTE TROMBOLITICO	INCLUSIONES:	EXCLUYE:	5.264.000	5.537.728
			*Derechos de equipo.	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS:		
			*Derechos de recuperacion.	Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE:		
			*Honorarios del especialista.	Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica		
			*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).	Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,		
			*Medicamentos en sala (utilizados en sala).			
14	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	INCLUSIONES:	EXCLUYE:	5.600.000	5.891.200
			*Derechos de equipo.	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal , HONORARIOS:		
			*Derechos de recuperacion.	Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE:		
			*Honorarios del especialista.	Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica		
			*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).	Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,		
			*Medicamentos en sala (utilizados en sala).			
15	360101	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE UN VASO CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40560)	INCLUSIONES:	EXCLUYE:	7.728.000	8.129.856
			*Derechos de equipo.	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS:		
			*Derechos de recuperacion.	Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE:		
			*Honorarios del especialista.	Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica		
			*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).	Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,		
			*Medicamentos en sala (utilizados en sala)			
16	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA HASTA DOS VASOS (C40558)	INCLUSIONES:	EXCLUYE:	7.280.000	7.658.560
			*Derechos de equipo.	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS:		
			*Derechos de recuperacion.	Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE:		
			*Honorarios del especialista.	Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica		
			*Insumos en sala (de acuerdo a cada	Utilización de Hemoderivados.		

			paquete).	Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,		
			*Medicamentos en sala (utilizados en sala).			
17	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS DE DOS VASOS (C40559)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo . EXCLUYE Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	7.504.000	7.894.208
18	360102	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE DOS O MAS VASOS CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40561)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo . EXCLUYE Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	7.504.000	7.894.208
19	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES INTRAOPERATORIO	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion.EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento., *Honorarios del especialista.		263.200	276.886
20	360404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA (TROMBO ASPIRACION CORONARIA)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	14.324.800	15.069.690
21	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	IVUS ARTERIOGRAFIA CORONARIA Y ANGIOPLASTIA FFR SOLO PARA PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS		2.800.000	2.945.600
22	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento .	5.824.000	6.126.848
23	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	5.936.000	6.244.672
24	378102	INSERCION (IMPLANTACION) DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada	EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal. Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados.	943.851	992.931

		paquete).	Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,		
		*Medicamentos en sala (utilizados en sala).			

ITEM	CUPS	INSUMOS O TÉCNOLOGIAS	VALOR ESTIMADO	PRECIO HISTORICO PRYECTADO IPC 5,2%
1		ANGIOJET PULMONAR	13.955.200	14.680.870
2		ANGIOJET CORONARIO	12.700.800	13.361.242
3		BALÓN MEDICADO CORONARIO	4.636.800	4.877 914
4		STENT MEDICALIZADO	3.965.183	4.171 373
5		FFR	3.950 720	4.156.157
6		KIT ROTABLATOR	7.871 360	8.280.671

ITEM	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	VALOR ESTIMADO	PRECIO HISTORICO PRYECTADO IPC 5,2%
1	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberación de colis, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste).		9.296.000	9.779.392
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
2	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICO POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis. guias hidrofilicas , cateters, , microcateter y medio de contraste,).		9.296.000	9.779.392
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE., STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA. HEMODERIVADOS. LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
3	385720	OCLUSION DE VENAINTRAADBDOMINALES POR VIA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofilicas , cateters, , microcateter y medio de contraste,).		9.520.000	10.015.040
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA. HEMODERIVADOS. LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
4	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES (INTRAADBDONIAL POR VÍA ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste)		9.520.000	10.015.040
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
5	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste).		9.520.000	10.015.040
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE:STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS		

				DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES		
6	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	1.232.000	1.296.064
7	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBROS INFERIORES	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	1.232.000	1.296.064
8	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	1.120.000	1.178.240
9	877281	FLEBOGRAFIA GONADAL UNILATERAL	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista)	EXCLUYE:, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	1.344.000	1.413.888
10	387300	IMPLANTE DE FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, filtro, sistema de liberacion, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	8.736.000	9.190.272
11	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL Y/O VENOSO) VIA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador,sistema de extraccion, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O	2.497.600	2.627.475

				CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
12	877112	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL (C40702)	INCLUSIONES:, HONORARIOS:	EXCLUSIONES:, HONORARIOS Honorarios Medicos del Anestesiologo., AYUDAS DIAGNOSTICAS:	1.736.000	1.826.272
			Honorarios Medicos	Excluye toda Ayuda Diagnóstica y/o utilización de Hemoderivados., Excluye Cartuchos para Gases Arteriales, Óxido Nitrico y Adenosina., Excluye: Consultas Especialistas Pre y Pos Procedimiento., Excluye: Medicamentos NO POS,EXCLUYE Angioplastias		
			Derechos de Sala, Medio de Contraste, CD del procedimiento, Insumos, básicos para la realización del procedimiento, Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento.,	Stent Medicados, Convencional y Traqueales. OBSERVACIONES:,		
13	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) NCOC (59)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador. balon periferico convencional,cateters y medio de contraste).		5.040.000	5.302.080
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
14	395302	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste).		4.368.000	4.595.136
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
15	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR (198)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste)		4.592.000	4.830.784
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
16	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VIA ENDOVASCULAR (198)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste).		4.592.000	4.830.784
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
17	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA (353)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE		1.232.000	1.296.064

			SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador,cateters y medio de contraste).			
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
18	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS MÍNIMAMENTE INVASIVA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste).		5.040.000	5.302.080
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
19	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN APLICA POR DE BAJO DE LA RODILLA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste).		4.704.000	4.948.608
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
20	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S) APLICA POR ENCIMA DE LA RODILLA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste)		5.264.000	5.537.728
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
21	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste).		4.312.000	4.536.224
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista)	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
22	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste).		4.480.000	4.712.960
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS,		

				AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
23	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista)	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	4.480.000	4.712.960
24	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista)	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	4.872.000	5.125.344
25	878111	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES (COD C40703)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista)	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	1.624.000	1.708.448
26	877112	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA (COD C40704)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	1.568.000	1.649.536
27	395080	ANGIOPLASTA PERIFERICA CON BALON	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	4.536.000	4.771.872
28	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS: Honorarios Medicos ,	Excluye toda Ayuda Diagnóstica y/o utilización de Hemoderivados., Excluye Cartuchos para Gases Arteriales, Óxido Nitrico y	5.264.000	5.537.728

				Adenosina , Excluye: Consultas Especialistas Pre y Pos Procedimiento., Excluye: Medicamentos NO POS,EXCLUYE Angioplastias		
			Derechos de Sala, Insumos, básicos para la realización del procedimiento, Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento. sistema de radiofrecuencia EXCLUSIONES:, HONORARIOS: Honorarios Medicos del Anestesiologo., AYUDAS DIAGNOSTICAS:	Stent Medicados, Convencional y Traqueales. OBSERVACIONES:,		
29		EMBOLIZACIONES Y/O OCLUISONES DE ARTERIAS			638.400	671.597

ITEM	CUPS	INSUMOS O TÉCNOLOGIAS	VALOR ESTIMADO	PRECIO HISTORICO PRYECTADO IPC 5,2%
1		PROTESIS DE UN SOLO CUERPO	44.408.000	46.717.216
2		PROTESIS AORTA MONOILICA	44.408.000	46.717.216
3		PROTESIS TORAX	40.768.000	42.887.936
4		PROTESIS EXTENCION DE ILIACA	17.360.000	18.262.720
5		PROTESIS CUFF	17.360.000	18.262.720
6		STENT RECUBIERTO	13.955.200	14.680.870
7		STENT PERIFÉRICO MONTADO	5.268.400	5.542.357
8		STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE	57.657.600	60.655.795
9		BALON MEDICADO	4.636.800	4.877.914
10		STENT VENOSO	4.636.800	4.877.914
11		ANGIOJET VASCULAR ARTERIAL	12.700.800	13.361.242
12		ANGIOJET VASCULAR VENOSO	12.700.800	13.361.242
13		FILTRO DE VENA CAVA	3.696.000	3.888.192

ITEM	CODIGOS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	VALOR ESTIMADO	PRECIO HISTORICO PRYECTADO IPC 5,2%
1	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor. guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberación de coils, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste).		9.296.000	9.779.392
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
			ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA Y UN SOLO MIEMBRO.	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)		
2	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICO POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor.guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberacion de coils, guias hidrofilicas , cateters, , microcateter y medio de contraste.).		9.296.000	9.779.392
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES. MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
			ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA.	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)		
3	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAADBDOMINALES POR VIA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberacion de coils, guias hidrofilicas , cateters, , microcateter y medio de contraste.).		9.296.000	9.779.392
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA,		

				HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
			ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)		
4	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES (INTRAADBDONIAL POR VÍA ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberacion de coils, guias hidrofilicas , cateters, . microcateter y medio de contraste.).		9.296.000	9.779.392
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
			ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)		
5	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor, guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberación de coils, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste).		9.296.000	9.779.392
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista)	EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
			ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA Y UN SOLO MIEMBRO.	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)		
6	878301-878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste).		1.019.200	1.072 198
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
7	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste).	EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	974400	1.025.069
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).			
8	877281	FLEVOGRAFIA GONADAL	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste).	EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	1019200	1.072.198
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).			
9	387300	IMPLANTE DE FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor, guia, rotadores guia, aguja angiografica, filtro de vena cava, sistema de liberacion del	EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS	8232000	8.660.064

			filtro, cateters y medio de contraste).	DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.		
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).			
10	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL Y/O VENOSO) VIA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor, guia, rotadores guia, aguja angiografica, predilatador, sistema de extraccion, cateters y medio de contraste).	EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	2184000	2.297.568
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).			

ITEM	CUPS	INSUMOS	VALOR ESTIMADO	PRECIO HISTORICO PRYECTADO IPC 5,2%
1		PROTESIS DE UN SOLO CUERPO	44.408.000	46.717.216
2		PROTESIS AORTA MONOILICA	44.408.000	46.717.216
3		PROTESIS AORTA TORACICA	40.768.000	42.887.936
4		PROTESIS EXTENCION DE ILIACA	17.360.000	18.262.720
5		PROTESIS VASCULAR PERIFERICO RECUBIERTO CUFF	17.360.000	18.262.720
6		STENT VASCULAR PERIFERICO RECUBIERTO	14.000.000	14.728.000

ITEM	CODIGOS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	VALOR ESTIMADO	PRECIO HISTORICO PRYECTADO IPC 5,2%
1	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA O ABIERTA	INCLUSIONES:	EXCLUYE: , MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	8.539.440	8.983.491
			HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS		
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	materiales especiales)		
			ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL	tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio		
			AYUDAS DX:	recarga de grapas azul echelom 60 mm		
			871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL	recarga de grapas dorada echelom 60 mm		
			898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	recarga de grapas verde echelom 60 mm		
				recarga de grapas blanca echelom 60		
				endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm		
				endocortadora echelom flex 60 mm		
				recarga de grapas negra gst 60 mm		
				consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad		
2	324201	LOBECTOMÍA PULMONAR TOTAL POR TORACOSCOPIA O O ABIERTA	INCLUSIONES	EXCLUYE: , MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	14.380.800	15.128.602
			HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS		
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	materiales especiales)		
			ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI UNTERMEDIO 1 DIA, UCI 2 DIAS	tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio		
			8 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPITALARIAS	recarga de grapas azul echelom 60 mm		
				recarga de grapas dorada echelom 60 mm		
			AYUDAS DX:	recarga de grapas verde echelom 60 mm		

			871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL	recarga de grapas blanca echelom 60		
			898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm		
				endocortadora echelom flex 60 mm		
				recarga de grapas negra gst 60 mm		
				consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad		
3	352501	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	INCLUSIONES:	EXCLUYE: , MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	13.014.400	13.691.149
			HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS		
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	materiales especiales)		
			ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI UNTERMEDIO 1 DIA, UCI 1 DIAS	tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio		
			8 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPITALARIAS	recarga de grapas azul echelom 60 mm		
				recarga de grapas dorada echelom 60 mm		
			AYUDAS DX:	recarga de grapas verde echelom 60 mm		
			871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL	recarga de grapas blanca echelom 60		
			898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm		
				endocortadora echelom flex 60 mm		
				recarga de grapas negra gst 60 mm		
				consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad		
4	341302	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO O MALIGNO DEL MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA O ABIERTA	INCLUSIONES	EXCLUYE: , MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	14.280 000	15.022.560
			HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS		
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	materiales especiales)		
			ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI UNTERMEDIO 1 DIA, UCI 2 DIAS	tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio		
			8 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPITALARIAS	recarga de grapas azul echelom 60 mm		
				recarga de grapas dorada echelom 60 mm		
			AYUDAS DX:	recarga de grapas verde echelom 60 mm		
			871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL	recarga de grapas blanca echelom 60		
			898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm		
				endocortadora echelom flex 60 mm		
				recarga de grapas negra gst 60 mm		
				consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad		

5	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA O ABIERTA	INCLUSIONES:	EXCLUYE: , MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	8.232.000	8.660 064
			HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS		
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	materiales especiales)		
			ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI UNTERMEDIO 1 DIA	tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio		
			4 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPITALARIAS	recarga de grapas azul echelom 60 mm		
				recarga de grapas dorada echelom 60 mm		
			AYUDAS DX:	recarga de grapas verde echelom 60 mm		
			871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL	recarga de grapas blanca echelom 60		
			898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm		
				endocortadora echelom flex 60 mm		
				recarga de grapas negra gst 60 mm		
				consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad		
6	340702	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	INCLUSIONES:	EXCLUYE: , MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	10.696.000	11.252.192
			HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS		
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	materiales especiales)		
			ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI UNTERMEDIO 1 DIA,	tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio		
			4 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPITALARIAS	recarga de grapas azul echelom 60 mm		
				recarga de grapas dorada echelom 60 mm		
			AYUDAS DX:	recarga de grapas verde echelom 60 mm		
			871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL	recarga de grapas blanca echelom 60		
			898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm		
				endocortadora echelom flex 60 mm		
				recarga de grapas negra gst 60 mm		
				consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad		
7	CÓDIGO PROPIO DE EPS	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PARED TORÁCICA ABIERTA	INCLUSIONES:	EXCLUYE: , MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	4.928.000	5.184.256
			HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS		
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	materiales especiales)		
			ESTANCIA: 3 DIAS DE	tijeras de energia ultrasonica		

			HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI UNTERMEDIO 1 DIA,	armonico 36 cm laparoscopio		
			8 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPITALARIAS	recarga de grapas azul echelom 60 mm		
				recarga de grapas dorada echelom 60 mm		
			AYUDAS DX:	recarga de grapas verde echelom 60 mm		
			871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL	recarga de grapas blanca echelom 60		
			898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm		
				endocortadora echelom flex 60 mm		
				recarga de grapas negra gst 60 mm		
				consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad		
8	340904	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO	INCLUSIONES:	EXCLUYE: , MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	9.800.000	10.309.600
			HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS		
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	materiales especiales)		
			ESTANCIA: 5 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL,	tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio		
			5 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPITALARIAS	recarga de grapas azul echelom 60 mm		
				recarga de grapas dorada echelom 60 mm		
			AYUDAS DX:	recarga de grapas verde echelom 60 mm		
			871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL	recarga de grapas blanca echelom 60		
			898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm		
				endocortadora echelom flex 60 mm		
				recarga de grapas negra gst 60 mm		
				consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad		
9	345403	PROCEDIMIENTOS QUE COMPROMETEN LA PLEURA POR TORACOSCOPIA.(BIOPSIA PLEURAL, PLEURODESIS, DRENAJES DE HEMOTORAX)	INCLUSIONES:	EXCLUYE: , MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	7.347.200	7.729.254
			HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS		
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	materiales especiales)		
			ESTANCIA: 1 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL	tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio		
				recarga de grapas azul echelom 60 mm		
			AYUDAS DX:	recarga de grapas dorada echelom 60 mm		
			871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL	recarga de grapas verde echelom 60 mm		
			898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	recarga de grapas blanca echelom 60		
				endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm		
				endocortadora echelom flex 60 mm		

				recarga de grapas negra gst 60 mm		
				consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad		
10	CÓDIGO PROPIO DE EPS	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA.	INCLUSIONES:	EXCLUYE : MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	7.347 200	7.729.254
			HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS		
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	materiales especiales)		
			ESTANCIA: 5 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL	tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio		
				recarga de grapas azul echelom 60 mm		
			AYUDAS DX:	recarga de grapas dorada echelom 60 mm		
			871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL	recarga de grapas verde echelom 60 mm		
			898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	recarga de grapas blanca echelom 60		
				endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm		
				endocortadora echelom flex 60 mm		
				recarga de grapas negra gst 60 mm		
				consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad		
11	CÓDIGO PROPIO DE EPS	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA TORACOSCÓPICA.	INCLUSIONES:	EXCLUYE: , MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	5.955 494	6 265.180
			HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS		
			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	materiales especiales)		
				tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio		
				recarga de grapas azul echelom 60 mm		
			AYUDAS DX:	recarga de grapas dorada echelom 60 mm		
			871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL	recarga de grapas verde echelom 60 mm		
			898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	recarga de grapas blanca echelom 60		
				endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm		
				endocortadora echelom flex 60 mm		
				recarga de grapas negra gst 60 mm		
				consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad		

Se toman los valores contratados en el año **2024** aumentando el IPC correspondiente para establecer el Precio Historico Proyectado.

5.3 PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

No aplica para este proceso, por tratarse de la prestación de servicios de salud

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.4 PRECIOS DE MERCADO

El precio de mercado se trabajo con los valores cotizados por la entidad que están en capacidad de prestar un servicio de salud con integralidad en el municipio de Buga. Se escogieron los precios del oferente, siendo este el que oferta la gran cantidad de ítems para cubrir el servicio en todos los niveles de complejidad.

ITEM	CODIGO ALTERNO	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES IMAT	PRECIO DEL MERCADO
1	702203	702203	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	$ 378.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 378.000
2	431002	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	$ 617.760	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 617.760
3	83805	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	$ 4.046.760	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.046.760
4	104002	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$ 4.046.760	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.046.760
5	890606	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA - CONTROL	$ 27.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 27.000
6	890608	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	$ 27.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 27.000
7	890502	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 64.800	NO OFERTA	$ 96.300	$ 64.800
8	937000	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	$ 27.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 27.000
9	S22101	SDS002	SALA DE CURACIONES	$ 32.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 32.400
10	965201	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 21.600	NO OFERTA	$ 23.200	$ 21.600
11	931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 27.000	NO OFERTA	$ 14.300	$ 27.000
12	939403	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 27.000	NO OFERTA	$ 14.200	$ 27.000
13	53109	53109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	$ 161.676	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 161.676
14	893808	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
15	964900	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	$ 175.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 175.000
16	110002	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
17	951103	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 162.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 162.000
18	951102	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 162.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 162.000
19	881313	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 91.044	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 91.044
20	881211	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 91.044	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 91.044
21	881130	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 85.104	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 85.104
22	881151	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 91.044	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 91.044
23	881132	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 102.060	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 102.060
24	881434	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
25	881640	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 91.044	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 91.044
26	881622	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 91.044	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 91.044
27	881621	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 91.044	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 91.044
28	881613	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 91.044	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 91.044
29	881612	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 91.044	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 91.044
30	881611	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 91.044	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 91.044
31	952001	952001	BIOMETRIA OCULAR	$ 70.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 70.200
32	952501	952501	PAQUIMETRIA UNILATERAL	$ 150.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 150.000
33	673201	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO - CRIOTERAPIA	$ 150.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 150.000
34	893805	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 150.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 150.000
35	881511	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 92.730	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 92.730
36	861401	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 150.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 150.000
37	881435	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 172.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 172.800
38	882298	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 124.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 124.200
39	861402	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 150.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 150.000
40	861403	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
41	882316	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 260.820	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 260.820
42	882318	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR (1 MIEMBRO)	$ 260.820	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 260.820
43	882317	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 260.820	$ 189.200	NO OFERTA	$ 260.820
44	882308	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 260.820	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 260.820
45	882307	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 260.820	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 260.820
46	908856	908856	PCR IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 144.557	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 144.557

47	881436	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 205 200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 205 200
48	881437	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 183 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 183 600
49	99870101	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO	$ 362 880	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 362 880
50	99870102	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$ 650 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 650 000
51	99870103	998701	SOPORTE ANESTESICO ANGIOPLASTIA CORONARIA	$ 594 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 594 000
52	99870104	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFERICOS	$ 615 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 615 600
53	99870105	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA NEURORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	$ 615 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 615 000
54	882840	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	$ 253 800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 253 800
55	392701	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	$ 2.052 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2 052 000
56	951902	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	$ 545 400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 545 400
57	121102	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	$ 604 800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 604 800
58	136505	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	$ 604 800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 604 800
59	89104	89104	ABLACION DE PESTAÑAS 2 PARAPADOS	$ 1 080 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.080 000
60	123002	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	$ 1 080 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 080 000
61	998701	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 362 880	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 362 880
62	3900101	39001	ANALGESIA PARA EL PARTO - INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 507 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 507 600
63	870003	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 54 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.000
64	871010	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 54 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54 000
65	871019	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 54.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54 000
66	871040	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 54 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54 000
67	871050	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 54.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.000
68	872002	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 54.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.000
69	872105	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 135.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 135 000
70	873004	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 54 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.000
71	873112	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 54.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.000
72	873122	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 54.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.000
73	873205	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 54 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.000
74	873206	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	$ 54.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.000
75	873210	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$ 54 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.000
76	873302	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FA	$ 54 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54 000
77	873333	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL)	$ 54 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54 000
78	873335	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 54 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54 000
79	873431	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 54 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54 000
80	879111	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 226.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 226.800
81	879112	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 226 800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 226.800
82	879113	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 270 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 270 000
83	879201	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO -	$ 226 800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 226 800
84	879301	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 226.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 226 800
85	879430	879430	TOMAGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	$ 670 680	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670 680
86	879510	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 302 400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 302 400
87	879520	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 302 400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 302 400
88	879522	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMOR	$ 162.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 162 000
89	879523	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA	$ 162 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 162 000
90	879910	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 324 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 324 000
91	881112	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O M	$ 83 160	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 83 160
92	881131	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 54 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54 000
93	881141	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 54 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54 000
94	881201	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	$ 64 800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64 800
95	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$ 410.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 410.400
96	881205	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 486.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 486.000
97	881210	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FA	$ 702 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 702.000
98	881301	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 64 800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64 800
99	881302	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS -	$ 129.600	NO	NO	$ 129 600

			VESICULA - VIA		OFERTA	OFERTA	
100	881305	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIAR	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
101	881306	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA	$ 64.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.800
102	881331	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES - BAZO - AORTA O ADRENALES	$ 64.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.800
103	881332	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANS	$ 64.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.800
104	881360	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 108.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 108.000
105	881401	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
106	881402	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
107	881431	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
108	881432	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
109	881501	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 64.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.800
110	881510	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 64.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.800
111	881601	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON	$ 64.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.800
112	881602	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON	$ 64.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.800
113	881610	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 64.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.800
114	881620	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 64.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.800
115	881630	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 64.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.800
116	882112	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 162.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 162.000
117	882203	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	$ 162.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 162.000
118	882212	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 194.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 194.400
119	882222	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 162.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 162.000
120	882262	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 162.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 162.000
121	895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 54.000	NO OFERTA	$ 45.300	$ 54.000
122	896101	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
123	705301	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.188.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.188.000
124	839700	839700	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
125	873002	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA	$ 134.145	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 134.145
126	873311	873311	RADIOGRAFIA DE ANTERVERSION FEMORAL	$ 50.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 50.000
127	879421	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	$ 278.754	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 278.754
128	882132	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$ 442.935	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 442.935
129	882309	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 442.935	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 442.935
130	886012	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	$ 237.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 237.600
131	886013	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	$ 378.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 378.000
132	903043	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA HELICOBACTER PILORY	$ 227.653	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 227.653
133	711110	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
134	272301	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
135	718101	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
136	136504	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
137	243101	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
138	255006	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
139	272401	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
140	274901	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
141	275201	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
142	275202	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
143	289102	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
144	613102	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
145	642100	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
146	711301	711301	BIOPSIA EN PERINE	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
147	712002	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
148	713501	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
149	761201	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
150	786602	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786
151	790100	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$ 170.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.786

152	863103	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	$ 170 786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170 786
153	868602	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	$ 170 786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170 786
154	180100	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 208 160	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 208 160
155	243102	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$ 221 072	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 221 072
156	345401	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	$ 221 072	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 221 072
157	641100	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	$ 221 072	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 221 072
158	671201	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 221 072	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 221 072
159	671202	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 221 072	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 221 072
160	681105	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 221 072	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 221 072
161	761101	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$ 221 072	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 221 072
162	861201	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 221 072	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 221 072
163	862801	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 221 072	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 221 072
164	863104	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 221 072	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 221.072
165	865101	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	$ 221 072	NO OFERTA	$ 15 500	$ 221 072
166	10201	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
167	10205	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
168	41200	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
169	82101	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
170	83801	83801	CANTOTOMIA	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
171	88201	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
172	97201	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
173	106101	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
174	182200	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD OIDO EXTERNO Y PABELLON AURICULAR	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
175	182300	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
176	219009	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
177	243104	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
178	244101	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
179	244108	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
180	277301	277301	UVULORRAFIA	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
181	540010	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
182	543101	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
183	581010	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	$ 242.591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
184	585010	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
185	589120	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 242.591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
186	619202	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
187	637100	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
188	637300	637300	VASECTOMIA SOD	$ 242.591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
189	644100	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
190	673101	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	$ 242.591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
191	701301	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
192	701430	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$ 242.591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
193	710922	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$ 242.591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
194	712003	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
195	754101	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO	$ 242.591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
196	759101	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
197	768301	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	$ 242.591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
198	794201	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
199	800201	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
200	850100	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
201	850201	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
202	851200	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242 591
203	861103	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591

204	865102	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	$ 242.591	NO OFERTA	$ 15 500	$ 242.591
205	936100	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	$ 242.591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
206	936800	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD - REALIZADA EN QUIROFANO	$ 242 591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
207	86200600	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 242.591	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 242.591
208	586101	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	$ 299.980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
209	586102	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	$ 299.980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
210	644920	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 299.980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
211	770801	770801	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 299.980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
212	770901	770901	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 299 980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
213	776901	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 299.980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
214	786301	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	$ 299.980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299.980
215	786302	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO. VIA ABIERTA	$ 299.980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
216	790302	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	$ 299 980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
217	794202	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 299.980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
218	796400	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$ 299 980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299.980
219	797501	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 299 980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299.980
220	797802	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	$ 299 980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
221	801800	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$ 299 980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
222	831481	831481	FASCIOTOMIA EN PIE. UNA O MAS INCISIONES	$ 299.980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299.980
223	835100	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	$ 299 980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299.980
224	841101	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 299.980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
225	84110101	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (UNO A DOS)	$ 299.980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
226	84110102	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (TRES O MAS)	$ 299.980	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 299 980
227	40712	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
228	83803	83803	CANTOPLASTIA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
229	33101	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
230	211301	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
231	252002	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
232	270102	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
233	274303	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
234	286101	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
235	340401	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
236	494701	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
237	549012	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
238	549013	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
239	610101	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
240	639201	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO (EPIDIDIMOTOMIA) Y DRENAJE VIA ABIERTA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
241	717301	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
242	755001	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO (CERVIX) POR LAPAROTOMIA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
243	756901	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
244	770100	770100	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
245	770401	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
246	770902	770902	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
247	778304	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
248	780800	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
249	780902	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
250	780905	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
251	786702	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE. VIA ABIERTA	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
252	786801	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
253	786802	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
254	786901	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
255	786902	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO VIA ABIERTA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499

256	786910	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
257	790402	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
258	790703	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
259	790704	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
260	790901	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
261	792801	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA. DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
262	794601	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
263	796800	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
264	797100	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD -39003	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
265	797200	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
266	800401	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
267	800801	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
268	801400	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
269	803501	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
270	803601	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
271	808011	808011	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
272	808021	808021	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
273	808061	808061	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
274	821101	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
275	822201	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
276	833001	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	$ 321.499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
277	834203	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
278	834601	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA. FASCIA. MUSCULO O TENDON. EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
279	834910	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
280	834920	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
281	834930	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
282	839909	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
283	862101	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
284	862505	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321.499
285	862703	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
286	864101	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
287	864201	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
288	865210	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 321 499	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 321 499
289	103103	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$ 388 432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388 432
290	162301	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	$ 388 432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388 432
291	482500	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 388 432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388 432
292	701204	701204	COLPOTOMIA	$ 388.432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388 432
293	770802	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 388.432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388 432
294	786101	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 388 432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388 432
295	790301	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 388.432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388 432
296	794203	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 388 432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388 432
297	800301	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 388.432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388 432
298	831101	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$ 388 432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388 432
299	839901	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	$ 388 432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388.432
300	839902	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS. TENDON SINOVIAL)	$ 388 432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388 432
301	839907	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO. TENDON SINOVIAL)	$ 388 432	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 388.432
302	483801	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444 691
303	60902	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION - DEL AREA TIROIDEA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
304	60903	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444 691
305	82301	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. UN TERCIO	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444 691
306	83601	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444 691
307	83703	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444 691

308	97101	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
309	100101	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
310	103101	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
311	180301	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
312	219302	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
313	275101	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
314	275903	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
315	865201	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
316	389101	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
317	494005	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
318	623002	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
319	625203	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
320	632100	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
321	652410	652410	OFOROSTOMIA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
322	667101	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
323	701420	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
324	703302	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
325	705210	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
326	707110	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
327	717902	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
328	717920	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
329	762101	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS. VIA TRANSMUCOSA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
330	774910	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA V A ABIERTA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
331	778702	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
332	780600	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
333	786601	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
334	790200	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
335	790920	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
336	792902	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
337	794101	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
338	797701	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
339	799201	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
340	800601	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
341	804302	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
342	808071	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
343	808073	808073	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
344	808201	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
345	808601	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
346	822101	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
347	823307	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
348	828351	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
349	829901	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
350	831471	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
351	834202	834202	TENOSINOVECTOMIA (EXCEPTO MANO)	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
352	834940	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
353	834950	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
354	839903	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
355	852100	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
356	852401	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
357	861202	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
358	864102	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 444.691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
359	864202	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO	$ 444.691	NO	NO	$ 444.691

			CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS		OFERTA	OFERTA	
360	865202	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444 691
361	868101	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444 691
362	868507	868507	PLASTIA EN Z. EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444 691
363	974300	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444 691
364	83210101	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS, TENDON APONEUROSIS	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444 691
365	83210102	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO LIGAMENTO CAPSULA ARTICULAR	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444 691
366	83210103	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO TEJIDO SINOVIAL, CARTILAGO	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
367	86200601	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO MENOR 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
368	86200700	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
369	86200701	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 444 691	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 444.691
370	39700	39700	REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
371	182100	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
372	202301	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
373	332801	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
374	345402	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
375	382102	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
376	386200	386200	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
377	397303	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
378	397306	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
379	397307	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
380	397801	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
381	397802	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
382	397901	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
383	397902	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
384	402101	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
385	631001	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
386	631301	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
387	657001	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
388	675101	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
389	676920	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
390	712401	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
391	713101	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
392	770402	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
393	770601	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
394	772105	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
395	776201	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
396	780401	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
397	786102	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
398	786201	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
399	786202	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
400	786501	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
401	794204	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
402	797300	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
403	797401	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
404	797402	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
405	808051	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
406	821200	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
407	828501	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
408	831461	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
409	838830	838830	TENODESIS	$ 542 398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
410	840100	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542.398
411	843500	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE	$ 542.398	NO	NO	$ 542.398

			AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD		OFERTA	OFERTA	
412	868103	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	$ 542.398	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 542 398
413	46103	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
414	88202	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
415	88401	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
416	88402	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
417	223902	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
418	243301	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA INTRAORAL	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
419	264007	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
420	275901	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
421	306001	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
422	319201	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
423	413202	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
424	441501	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
425	487902	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
426	488101	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
427	490100	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
428	490201	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
429	501001	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
430	511701	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
431	535204	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
432	536001	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
433	536101	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
434	536201	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
435	536301	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
436	544104	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
437	546100	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
438	552601	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
439	614100	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
440	651201	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
441	653101	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
442	701410	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
443	715002	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
444	776401	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
445	781701	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
446	786911	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
447	786921	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
448	791301	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
449	794603	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
450	796600	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
451	797403	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
452	797404	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
453	797502	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
454	798302	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
455	800402	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
456	804301	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
457	807201	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
458	807301	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
459	807401	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
460	807706	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
461	807801	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
462	818301	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
463	822104	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 567.391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391

464	824301	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
465	828404	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
466	829111	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
467	829121	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
468	829910	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
469	830231	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
470	830232	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
471	830233	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
472	833101	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON. EXCEPTO DE MANO	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
473	836001	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
474	862900	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
475	864103	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
476	864203	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
477	866101	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567.391
478	867101	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
479	86200800	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
480	86200801	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
481	86610101	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL 5 % DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
482	434102	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
483	423301	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 567 391	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 567 391
484	652201	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 670 067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670.067
485	652701	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 670.067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670 067
486	662101	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$ 670.067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670 067
487	662201	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 670 067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670.067
488	666101	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 670 067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670.067
489	767202	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	$ 670 067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670.067
490	780101	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$ 670 067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670 067
491	780901	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 670.067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670 067
492	823301	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 670.067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670 067
493	831403	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	$ 670 067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670.067
494	868102	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$ 670 067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670.067
495	976203	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 670 067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670 067
496	86200900	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 670 067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 670 067
497	40727	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695 061
498	42321	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
499	43106	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695 061
500	60904	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695 061
501	103102	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695 061
502	103104	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695 061
503	227101	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695 061
504	243302	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRAORAL	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695 061
505	244103	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695 061
506	274201	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
507	275301	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
508	276206	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
509	282101	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
510	865206	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES (REALIZADO POR ESPECIALISTA)	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
511	86520601	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES, MANOS Y PIES (REALIZADO POR MEDICO GENERAL)	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
512	530601	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
513	534101	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
514	549005	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695 061
515	578901	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	$ 695 061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695 061
516	591920	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y	$ 695.061	NO	NO	$ 695 061

			ESPACIO DE RETZIUS		OFERTA	OFERTA	
517	633200	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
518	639600	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
519	640000	640000	CIRCUNCISION SOD	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
520	652401	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
521	664001	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
522	666110	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
523	672001	672001	CONIZACION CERVICAL	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
524	691901	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
525	705110	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
526	707120	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
527	760902	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
528	762104	762104	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MAS DE TRES CMS VIA TRANSCUTANEA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
529	766970	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
530	768701	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
531	768702	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
532	772704	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
533	772708	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
534	772713	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
535	772804	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
536	772806	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
537	772905	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
538	772906	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
539	781304	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
540	781502	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
541	781601	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
542	781703	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
543	785100	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
544	786502	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
545	786701	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
546	786935	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
547	790500	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
548	793101	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
549	793802	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
550	796100	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
551	796201	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
552	796301	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
553	798101	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
554	800702	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
555	800802	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
556	807601	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
557	808031	808031	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
558	808041	808041	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
559	812602	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
560	812801	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
561	822106	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
562	824601	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
563	828350	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
564	828403	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
565	829912	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
566	831450	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
567	833901	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
568	843700	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE	$ 695.061	NO	NO	$ 695.061

			AMPUTACION DE LA PIERNA SOD		OFERTA	OFERTA	
569	843800	843800	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
570	862320	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
571	864204	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
572	865203	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES, MANOS Y PIES	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
573	866201	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
574	867001	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
575	868504	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS). ENTRE UNA A DOS	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
576	4310601	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DOS DEDOS DE LA MANO	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
577	4310602	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL (TRES O MAS DEDOS DE LA MANO)	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
578	53620101	536201	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO SOD	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
579	86201000	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
580	423305	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 695.061	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 695.061
581	28204	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
582	42315	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
583	275403	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
584	317401	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
585	549201	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
586	573201	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
587	592301	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
588	660201	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
589	680101	680101	HISTEROTOMIA	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
590	698001	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
591	760901	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
592	770920	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
593	780201	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
594	780403	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
595	781201	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
596	786401	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
597	792401	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
598	792901	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
599	793902	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
600	798201	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
601	800101	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
602	824321	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
603	829125	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
604	868104	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
605	86200901	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 767.542	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 767.542
606	39002	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
607	42310	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
608	42312	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
609	42314	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
610	43102	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
611	43105	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
612	44401	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
613	44518	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
614	121401	121401	IRIDECTOMIA (BASAL PERIFERICA Y TOTAL)	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
615	164001	164001	ENUCLEACION SIMPLE	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
616	226301	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
617	226303	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
618	263206	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
619	342101	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
620	345403	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$ 792.535	NO	NO	$ 792.535

					OFERTA	OFERTA	
621	380306	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
622	380307	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
623	380801	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
624	380802	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
625	380901	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
626	385303	385303	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
627	385902	385902	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
628	385905	385905	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
629	497504	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
630	541501	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
631	547401	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
632	547403	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
633	550201	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
634	557001	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
635	590400	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
636	613401	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
637	694101	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
638	762201	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
639	767201	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
640	767502	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
641	775401	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
642	778201	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
643	778600	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
644	779600	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
645	781702	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
646	782741	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
647	786930	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
648	791402	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
649	792301	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
650	793707	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
651	793708	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
652	793709	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
653	793710	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
654	793711	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
655	795201	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
656	798701	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
657	800501	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
658	801101	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
659	801200	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
660	801300	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
661	801600	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
662	807302	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
663	814703	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
664	819520	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
665	823303	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
666	823502	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
667	838505	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
668	843600	843600	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
669	852201	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
670	852202	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
671	852300	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
672	858701	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535

673	862102	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
674	862103	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
675	864104	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
676	865207	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 792.535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
677	866105	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
678	866106	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
679	866300	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
680	867002	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
681	868401	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
682	869103	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
683	4310501	43105	NEURORRAFIA DOS NERVIOS EN MANO	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
684	86200100	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
685	86200200	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLÍTEOS INGUINAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
686	86200300	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
687	86200400	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
688	86200500	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792 535
689	86201001	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 792 535	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 792.535
690	42318	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
691	459101	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
692	459401	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
693	563101	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
694	770200	770200	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
695	770301	770301	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
696	770501	770501	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
697	770701	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
698	772403	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
699	772903	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
700	775105	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
701	776301	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
702	776501	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
703	776701	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 858.503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
704	778701	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
705	779402	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
706	780701	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
707	785300	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
708	793301	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 858.503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
709	793302	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
710	793303	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
711	793304	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
712	793405	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (TRES O MAS)	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
713	793801	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
714	793901	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 858.503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
715	795202	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
716	798602	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
717	799204	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
718	799301	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
719	799703	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 858.503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
720	800302	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
721	819331	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	$ 858 503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858 503
722	823311	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	$ 858 503	NO	NO	$ 858 503

					OFERTA	OFERTA	
723	824611	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 858.503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
724	829115	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	$ 858.503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
725	868501	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES) ENTRE UNO A DOS	$ 858.503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
726	82461101	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)	$ 858.503	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 858.503
727	125401	125401	TRABECULOTOMIA	$ 868.500	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 868.500
728	12501	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
729	40719	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
730	44510	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
731	44514	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
732	44516	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
733	137003	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
734	137005	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
735	138101	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
736	187107	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
737	244104	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
738	275102	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
739	275303	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL CON COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
740	276204	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
741	311301	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
742	317202	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
743	397203	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
744	397206	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I DEL CUELLO	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
745	397207	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
746	397302	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
747	397305	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
748	397400	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
749	397601	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
750	397700	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
751	497503	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
752	541102	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
753	552901	552901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
754	767503	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
755	767802	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
756	865205	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS (REALIZADO POR ESPECIALISTA)	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
757	780300	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
758	780402	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
759	786402	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
760	791201	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS) PERCUTANEA CON PINES	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
761	791901	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
762	792600	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
763	793403	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
764	798102	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
765	799804	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
766	800102	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
767	800202	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
768	800602	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
769	812909	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
770	818201	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
771	827901	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
772	828302	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
773	830301	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
774	837604	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496

775	837608	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
776	837609	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
777	838502	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
778	839101	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
779	840001	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
780	841201	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
781	841203	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
782	841700	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
783	865204	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	$ 883.496	NO OFERTA	$ 15.500	$ 883.496
784	866401	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
785	867102	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 883.496	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 883.496
786	210901	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 964.807	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 964.807
787	218403	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	$ 964.807	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 964.807
788	219501	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 964.807	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 964.807
789	340201	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	$ 964.807	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 964.807
790	397502	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	$ 964.807	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 964.807
791	463200	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	$ 964.807	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 964.807
792	469701	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 964.807	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 964.807
793	578201	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	$ 964.807	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 964.807
794	780501	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 964.807	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 964.807
795	793201	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 964.807	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 964.807
796	824215	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$ 964.807	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 964.807
797	15102	15102	RESECCION TUMOR OSEO. POR CRANIECTOMIA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
798	44303	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
799	44304	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
800	83001	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
801	83003	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
802	168405	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
803	185102	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
804	263204	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
805	371202	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
806	380601	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
807	380603	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
808	380701	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
809	388902	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
810	402600	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
811	431001	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
812	446201	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
813	464001	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
814	494004	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
815	540007	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
816	540013	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
817	541701	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
818	543302	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
819	562101	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
820	571102	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
821	571220	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
822	575202	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
823	576060	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
824	578101	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
825	579930	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
826	590200	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
827	590301	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y	$ 989.801	NO	NO	$ 989.801

			PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]		OFERTA	OFERTA	
828	623001	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
829	652101	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
830	652301	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
831	655101	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
832	665001	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
833	669101	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
834	682401	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
835	682402	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
836	763901	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
837	763902	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
838	766205	766205	CORONOIDECTOMIA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
839	767304	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
840	767701	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACION	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
841	768801	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
842	776109	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
843	793202	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
844	793203	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
845	793204	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
846	793205	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
847	793600	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
848	795102	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
849	799401	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
850	799704	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
851	806101	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
852	807602	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
853	811202	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
854	811205	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
855	811209	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
856	811210	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
857	811212	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
858	812802	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
859	814410	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
860	817204	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
861	818305	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
862	824203	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
863	827902	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
864	828402	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
865	828910	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
866	837502	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
867	838601	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
868	862312	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
869	862324	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
870	866102	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
871	867201	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
872	868302	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
873	868402	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
874	5400130*	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL(EPIPLOICO, OMENTAL PERIESPLENICO PERIGASTRICO SUBHEPATICO DE LA FOSA ILIACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
875	86200102	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
876	86200202	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801

			CORPORAL TOTAL)				
877	86200302	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
878	86200402	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
879	86200502	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
880	494001	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 989.801	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 989.801
881	10202	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
882	10901	10901	PUNCION SUBDURAL	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
883	38200	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	$ 1.514.973	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.514.973
884	40715	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
885	40717	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
886	40723	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
887	780920	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
888	793210	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
889	798401	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
890	798403	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
891	812401	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
892	814221	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
893	814501	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
894	814601	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CON ALOINJERTO)	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
895	814727	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
896	814907	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
897	817901	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
898	818604	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
899	825306	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
900	836301	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
901	81460101	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (SIN ALOINJERTO)	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
902	81460102	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CAPSULORRAFIA UNA A DOS DE OTRAS ARTICULACIONES)	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
903	454207	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	$ 1.049.544	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.049.544
904	194107	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	$ 1.064.540	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.064.540
905	43104	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
906	83602	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
907	218404	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
908	274202	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
909	275304	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
910	295101	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
911	385201	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
912	385203	385203	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
913	385204	385204	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
914	385205	385205	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
915	385906	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES. VÍA ABIERTA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
916	388901	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
917	388903	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
918	388904	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
919	393202	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
920	393203	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
921	430102	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
922	446301	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
923	450001	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
924	502101	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
925	510001	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
926	541601	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537

927	550102	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
928	558101	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
929	564120	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
930	568201	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
931	597101	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
932	612100	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
933	631010	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
934	652801	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
935	669410	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
936	691110	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
937	756101	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
938	765101	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
939	765201	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
940	765202	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
941	766100	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
942	766403	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
943	766903	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
944	772203	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
945	776902	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
946	792302	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
947	793713	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
948	793716	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
949	795602	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
950	819401	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
951	4310401	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (DOS NERVIOS)	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
952	86200303	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 1.074.537	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.074.537
953	276207	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 1.123.337	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.123.337
954	570501	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	$ 1.123.337	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.123.337
955	592005	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 1.123.337	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.123.337
956	798405	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 1.123.337	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.123.337
957	818500	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	$ 1.123.337	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.123.337
958	828304	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 1.123.337	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.123.337
959	24100	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
960	24201	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
961	62001	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
962	82302	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
963	224105	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
964	263101	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
965	274203	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
966	340301	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
967	341101	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
968	446101	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) VIA ABIERTA	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
969	468011	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
970	506103	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
971	566001	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
972	576502	576502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
973	669201	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
974	743101	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
975	766302	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
976	767702	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
977	767901	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
978	768101	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331

979	770302	770302	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
980	770702	770702	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148 331
981	770931	770931	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 1 148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148 331
982	779131	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148 331
983	793305	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148 331
984	793306	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148 331
985	793307	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148 331
986	795204	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148.331
987	798502	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148 331
988	804802	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN-HERNDON-STRONG)	$ 1 148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148 331
989	812504	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 1 148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148.331
990	823501	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
991	825301	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	$ 1 148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148.331
992	825303	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
993	825304	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148 331
994	825305	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148.331
995	849001	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 1.148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148 331
996	854301	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148 331
997	867202	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148.331
998	868502	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO. MANOS PIES. PLIEGUES DE FLEXION GENITALES). ENTRE TRES A CINCO	$ 1.148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148 331
999	869601	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	$ 1.148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148 331
1000	6700101	67001	RESECCION DE LESION EN TIROIDES SOD	$ 1.148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148.331
1001	86200101	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 1.148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148.331
1002	86200201	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 1 148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148.331
1003	86200301	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148.331
1004	86200401	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 1 148.331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.148.331
1005	86200501	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1 148 331	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 148 331
1006	24300	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD	$ 1 173 324	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 173 324
1007	43103	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 1 173 324	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.173 324
1008	161101	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	$ 1 173.324	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.173 324
1009	187200	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	$ 1 173.324	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 173 324
1010	374300	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$ 1 173.324	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.173 324
1011	388701	388701	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$ 1 173.324	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.173.324
1012	652304	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1 173 324	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 173 324
1013	776502	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1 173.324	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 173 324
1014	805201	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$ 1 173 324	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 173 324
1015	103106	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198.318
1016	321303	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198.318
1017	345101	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	$ 1.198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1018	383303	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1019	383901	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	$ 1 198.318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.198.318
1020	385601	385601	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES. UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1021	385701	385701	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES. UNA O MAS	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1022	405502	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	$ 1.198.318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1023	415102	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1024	416102	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198.318
1025	467001	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198.318
1026	520101	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.198.318
1027	613402	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	$ 1.198.318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1028	625201	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	$ 1.198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198.318
1029	638201	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O	$ 1.198 318	NO	NO	$ 1 198.318

			VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA		OFERTA	OFERTA	
1030	765105	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA EXTERNA	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1031	767203	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1032	767602	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1033	837603	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1034	841001	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1035	841500	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1036	862326	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1037	866203	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1038	86200103	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1039	86200203	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDA EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS, INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1040	86200403	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1041	86200503	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1 198 318	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 198 318
1042	21101	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA	$ 1 305 027	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 305 027
1043	21102	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA CON PLASTIA DURAL	$ 1 305 027	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 305 027
1044	21103	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO POR CRANEOTOMIA	$ 1 305 027	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 305 027
1045	21104	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO. CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA. POR CRANEOTOMIA	$ 1 305 027	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 305 027
1046	21202	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR DUROPLASTIA	$ 1 305 027	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 305 027
1047	35401	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 1 305 027	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 305 027
1048	88403	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	$ 1 305 027	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 305 027
1049	592204	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	$ 1 305 027	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 305 027
1050	707501	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	$ 1 305 027	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 305 027
1051	767904	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$ 1 305 027	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 305 027
1052	795604	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 1 305 027	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 305 027
1053	868510	868510	PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION	$ 1 305 027	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 305 027
1054	24202	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1055	39304	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1056	186202	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1057	244106	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1058	263201	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1059	395301	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1060	465101	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1061	465201	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1062	467601	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1063	545001	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1064	625101	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1065	625205	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1066	766501	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1067	766603	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1068	767401	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERNA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1069	767402	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1070	767403	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1071	772506	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1072	772509	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1073	772511	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1074	772512	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1075	783703	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1076	792500	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1077	792920	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1078	793804	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021
1079	86520801	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS PARPADOS O GENITALES (REALIZADO POR MEDICO GENERAL)	$ 1 330 021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 330 021

1080	815201	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 1.330.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.330.021
1081	818400	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	$ 1.330.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.330.021
1082	819706	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	$ 1.330.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.330.021
1083	854201	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 1.330.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.330.021
1084	854502	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$ 1.330.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.330.021
1085	865208	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES (REALIZADO POR ESPECIALISTA)	$ 1.330.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.330.021
1086	867103	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 1.330.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.330.021
1087	514001	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 1.355.014	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.355.014
1088	793920	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.355.014	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.355.014
1089	868503	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES), MAS DE CINCO	$ 1.355.014	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.355.014
1090	22201	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1091	22203	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1092	64101	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1093	345301	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1094	348202	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1095	348204	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1096	373700	373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1097	374100	374100	CARDIORRAFIA SOD	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1098	392804	392804	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1099	402400	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1100	405101	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1101	405404	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1102	405411	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1103	406600	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1104	428202	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1105	429401	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1106	461301	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1107	468012	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1108	487302	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1109	497302	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1110	497303	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1111	541801	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1112	543301	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1113	595101	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1114	694901	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1115	707301	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1116	766601	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1117	767908	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1118	780202	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1119	780502	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1120	780503	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1121	780702	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1122	780703	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1123	780706	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1124	780921	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1125	793502	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1126	793910	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1127	813101	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1128	813103	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1129	813104	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1130	814101	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	$ 1.380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380.008
1131	814502	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON	$ 1.380.008	NO	NO	$ 1.380.008

			AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		OFERTA	OFERTA	
1132	814602	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 1 380 008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380 008
1133	814908	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	$ 1 380.008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380 008
1134	818602	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 1 380 008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 380.008
1135	824201	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 1 380 008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 380.008
1136	854501	854501	ESCISION DE MAMA MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	$ 1.380 008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 380.008
1137	867203	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1 380 008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 380.008
1138	43710101	437101	YEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1 380 008	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.380 008
1139	130002	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$ 1 464 986	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.464 986
1140	223903	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1 464 986	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 464.986
1141	226304	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1 464 986	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 464.986
1142	836202	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 1 464 986	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 464.986
1143	237902	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$ 1 489.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.489 979
1144	437101	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1 489.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.489 979
1145	459301	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1 489.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 489.979
1146	522201	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1 489 979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 489 979
1147	762202	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 1 489 979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.489 979
1148	764401	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 1 489.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.489 979
1149	766201	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 1 489 979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 489.979
1150	766203	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	$ 1.489 979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.489.979
1151	766301	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 1.489 979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 489 979
1152	767601	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO CON FIJACION INTERNA	$ 1.489.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.489 979
1153	785500	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	$ 1 489.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.489.979
1154	793501	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.489 979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 489.979
1155	836302	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	$ 1 489.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.489 979
1156	841800	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	$ 1.489.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.489 979
1157	849002	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 1.489 979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 489.979
1158	53620102	536201	HERNIORRAFIA BILATERAL FEMORAL O CRURAL REPRODUCIDA SOD	$ 1 489 979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 489 979
1159	53202	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	$ 1 800.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.800 000
1160	836201	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 1 514.973	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.514 973
1161	457101	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 1 539 966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 539.966
1162	457301	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 1 539.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.539 966
1163	457501	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 1 539 966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 539.966
1164	457601	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1 539 966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 539.966
1165	767903	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$ 1 539 966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.539 966
1166	780932	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 1 539.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 539 966
1167	867104	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	$ 1 539 966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 539.966
1168	404003	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.351 425	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 351.425
1169	67001	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	$ 1 376 418	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 376.418
1170	392602	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	$ 1 376.418	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 376.418
1171	456101	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1 376 418	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 376.418
1172	457001	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 1.376 418	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.376.418
1173	537001	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	$ 1 376.418	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.376 418
1174	767603	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	$ 1 376 418	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 376.418
1175	818010	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 1 376 418	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 376.418
1176	819702	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	$ 1.376 418	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.376.418
1177	837601	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 1.376.418	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.376 418
1178	849003	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	$ 1 376.418	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.376.418
1179	53700101	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA SOD	$ 1.376.418	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.376.418
1180	381502	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	$ 1.401 412	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.401 412
1181	16402	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	$ 1 426.405	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.426 405
1182	20500	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA ACRILICA) SOD	$ 1 426.405	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.426.405
1183	20602	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	$ 1 426.405	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.426.405

1184	805109	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 1.426.405	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.426.405
1185	805126	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 1.451.399	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.451.399
1186	47102	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL. POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1187	218301	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1188	384500	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1189	384600	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1190	427401	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1191	446601	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO VIA INFERIOR TRANSTORACICA	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1192	502208	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1193	502210	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1194	506105	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1195	555607	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1196	599110	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1197	602001	602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1198	764301	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1199	765301	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR. CON INJERTO	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1200	772952	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1201	793921	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO. REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1202	815401	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1203	827102	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1204	53700102	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOABDOMINAL SOD	$ 1.476.392	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.476.392
1205	39306	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 1.563.985	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.563.985
1206	862311	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 1.563.985	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.563.985
1207	11302	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	$ 1.588.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.588.979
1208	13105	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO. POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	$ 1.588.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.588.979
1209	13106	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL. POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	$ 1.588.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.588.979
1210	22101	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	$ 1.588.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.588.979
1211	22401	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	$ 1.588.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.588.979
1212	23201	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	$ 1.588.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.588.979
1213	23402	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$ 1.588.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.588.979
1214	32304	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	$ 1.588.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.588.979
1215	32401	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	$ 1.588.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.588.979
1216	43001	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$ 1.588.979	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.588.979
1217	20201	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1218	276205	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA. CON COLGAJO VOMERIANO	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1219	276209	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1220	384802	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1221	384902	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1222	438101	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1223	764302	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1224	776931	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1225	783704	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1226	783708	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1227	793952	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA. LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1228	824213	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1229	857201	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$ 1.638.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.638.966
1230	55101	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$ 1.663.959	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.663.959
1231	33201	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES. DORSALES. LUMBOSACROS O COCCIGEOS	$ 1.688.953	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.688.953
1232	55102	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL LUMBAR O SACRO)	$ 1.788.927	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.788.927
1233	55200	55200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL. LUMBAR O SACRO) SOD	$ 1.788.927	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.788.927
1234	20401	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR	$ 1.813.920	NO	NO	$ 1.813.920

			CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO		OFERTA	OFERTA	
1235	147404	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	$ 1.813.920	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.813.920
1236	373104	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.813.920	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.813.920
1237	17002	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1238	21203	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA SUBFRONTAL	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1239	21206	21206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR VIA SUBOCCIPITAL	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1240	54103	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1241	54202	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR INJERTO DE NERVIO	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1242	485004	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1243	502212	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1244	783001	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1245	783502	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1246	783504	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1247	783702	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1248	783706	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1249	827103	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 1.863.907	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.863.907
1250	226305	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.037.607	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.037.607
1251	805113	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	$ 2.037.607	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.037.607
1252	30404	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	$ 2.062.601	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.062.601
1253	13101	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	$ 2.112.588	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.112.588
1254	13104	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DRENAJE EXTERNO	$ 2.112.588	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.112.588
1255	35402	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 2.273.569	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.273.569
1256	384202	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	$ 2.273.569	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.273.569
1257	384203	384203	ESCISION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.273.569	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.273.569
1258	517301	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.273.569	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.273.569
1259	555703	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.273.569	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.273.569
1260	688101	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$ 2.273.569	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.273.569
1261	16201	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	$ 2.298.562	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.298.562
1262	30208	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.298.562	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.298.562
1263	30214	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.298.562	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.298.562
1264	30226	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.298.562	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.298.562
1265	15104	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 2.348.549	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.348.549
1266	54201	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR NEURORRAFIA	$ 2.373.543	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.373.543
1267	168401	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	$ 2.609.476	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.609.476
1268	385107	385107	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	$ 2.609.476	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.609.476
1269	12403	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$ 2.683.597	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.683.597
1270	44101	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 2.683.597	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.683.597
1271	44207	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	$ 2.683.597	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.683.597
1272	21201	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.733.584	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.733.584
1273	381203	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	$ 2.733.584	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.733.584
1274	12401	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	$ 2.783.571	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.783.571
1275	12410	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA	$ 2.783.571	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.783.571
1276	19101	19101	LOBECTOMIA POR CRANECTOMIA	$ 2.783.571	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.783.571
1277	20203	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.921.171	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.921.171
1278	21210	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE CON CRANEOPLASTIA	$ 3.207.120	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3.207.120
1279	13110	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 3.512.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3.512.600
1280	793950	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	$ 3.667.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3.667.000
1281	21214	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 3.937.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3.937.200
1282	17001	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR CRANEOTOMIA	$ 4.053.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.053.000
1283	12502	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMIA	$ 4.284.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.284.600
1284	13103	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA	$ 4.284.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.284.600
1285	849501	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U	$ 4.632.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.632.000

			OSTEOSINTESIS) EN FEMUR TIBIA Y PERONE. TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS. TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE				
1286	849701	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO. CUBITO O RADIO TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO ANTEBRAZO. MUÑECA O MANO	$ 4 632.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4 632 000
1287	17004	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR. POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 5 326 800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5 326.800
1288	17601	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA	$ 5 404.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.404.000
1289	383107	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	$ 6 600.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 6.600.600
1290	385108	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	$ 6.600 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 6.600 600
1291	383108	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	$ 6.793 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 6 793 600
1292	17801	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	$ 7 295 400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 7 295 400
1293	902211	902211	HEMATOCRITO	$ 2.702	NO OFERTA	$ 4 100	$ 2 702
1294	902213	902213	HEMOGLOBINA	$ 3 860	NO OFERTA	$ 8 600	$ 3 860
1295	902046	902046	TIEMPO DE SANGRIA -IVY O DUKE-	$ 3.860	NO OFERTA	$ 5.800	$ 3.860
1296	902041	902041	RETRACCION DEL COAGULO -CUALITATIVO-	$ 4 053	NO OFERTA	$ 14 600	$ 4 053
1297	902218	902218	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN ESPUTO	$ 4 439	NO OFERTA	$ 14 600	$ 4.439
1298	907008	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL -PRUEBA DE GUAYACO O EQUIVALENTE-	$ 4 439	NO OFERTA	$ 6 900	$ 4.439
1299	902219	902219	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 4 439	NO OFERTA	$ 14 600	$ 4 439
1300	907103	907103	PROTEINA DE BENCE JONES CUALITATIVA	$ 5 018	NO OFERTA	$ 11.900	$ 5 018
1301	902043	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$ 5 018	NO OFERTA	$ 13.500	$ 5 018
1302	911016	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	$ 5.105	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5 105
1303	902216	902216	LEUCOGRAMA	$ 5 211	NO OFERTA	$ 6 600	$ 5 211
1304	903814	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5 404	NO OFERTA	$ 10 500	$ 5 404
1305	903826	903826	CUERPOS CETONICOS EN ORINA -ACETOACETATO-	$ 5.404	NO OFERTA	$ 116.500	$ 5.404
1306	903827	903827	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE -ACETOACETATO-	$ 5 404	NO OFERTA	$ 116.500	$ 5 404
1307	901103	901103	COLORACION DE ALBERT (LOEFFLER)	$ 5.597	NO OFERTA	$ 16.300	$ 5.597
1308	903813	903813	CLORO	$ 5 597	NO OFERTA	$ 10 500	$ 5.597
1309	902220	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS POR METODOS AUTOMATICOS CUANDO SE SOLICITA EN FORMA INDEP	$ 5 597	NO OFERTA	$ 9 400	$ 5.597
1310	901107	901107	COLORACION DE GRAM	$ 5 790	NO OFERTA	$ 11 900	$ 5.790
1311	907002	907002	COPROLOGICO	$ 5 790	NO OFERTA	$ 9 100	$ 5.790
1312	903803	903803	ALBUMINA	$ 5.790	NO OFERTA	$ 9.400	$ 5.790
1313	902223	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS (METODO MANUAL)	$ 5.790	NO OFERTA	$ 14 600	$ 5 790
1314	903804	903804	MICROALBUMINURIA EN 12 HORAS	$ 5 790	NO OFERTA	$ 9 400	$ 5.790
1315	903841	903841	GLUCOSA	$ 5.983	NO OFERTA	$ 13 800	$ 5.983
1316	902215	902215	HEMOPARASITOS EN EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 5.983	NO OFERTA	$ 11 900	$ 5.983
1317	901305	901305	MICOSIS SUPERFICIALES ESTUDIO DIRECTO CON KOH	$ 5 983	NO OFERTA	$ 13 200	$ 5.983
1318	903862	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5 983	NO OFERTA	$ 10 500	$ 5 983
1319	903863	903863	PROTEINAS TOTALES	$ 5 983	NO OFERTA	$ 9 400	$ 5.983
1320	90386201	903862	PROTEINURIA ESPONTANEA	$ 5 983	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5 983
1321	903824	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.983	NO OFERTA	$ 13.200	$ 5.983
1322	907005	907005	FROTIS RECTAL	$ 5 983	NO OFERTA	$ 21.000	$ 5.983
1323	903840	903840	GLUCOSURIA (SEMICUANTITATIVA)	$ 5 983	NO OFERTA	$ 9 400	$ 5 983
1324	903811	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6 369	NO OFERTA	$ 19 600	$ 6.369
1325	90381101	903811	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	$ 6 369	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 6.369
1326	903801	903801	ACIDO URICO	$ 6.369	NO OFERTA	$ 15 500	$ 6.369
1327	903802	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.369	NO OFERTA	$ 15.500	$ 6.369
1328	902121	902121	PRUEBA DE CICLAJE CON METABISULFITO DE SODIO (DREPANOCITOS- CELULAS FALCIFORMES)	$ 6 562	NO OFERTA	$ 10.200	$ 6 562
1329	902206	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA OBSERVACION MICROSCOPICA CON RECUENTO DIFERENCIA	$ 6.755	NO OFERTA	$ 8 300	$ 6.755
1330	903856	903856	NITROGENO UREICO -BUN-	$ 7 141	NO OFERTA	$ 11 000	$ 7 141
1331	903857	903857	NITROGENO UREICO -BUN EN ORINA DE 24 HORAS-	$ 7.141	NO OFERTA	$ 11.000	$ 7 141
1332	907007	907007	PRUEBA DE GRAHAM	$ 7 141	NO OFERTA	$ 11 000	$ 7.141
1333	90385701	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA	$ 7.073	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 7.073
1334	902217	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE -FRAGILIDAD CAPILAR-	$ 7 334	NO OFERTA	$ 14 600	$ 7 334

1335	907106	907106	UROANALISIS -CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	$ 7.305	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 7.305
1336	903833	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 7.334	NO OFERTA	$ 16.800	$ 7.334
1337	903835	903835	FOSFORO INORGANICO -FOSFATOS-	$ 7.527	NO OFERTA	$ 18.500	$ 7.527
1338	903830	903830	FOSFATASA ACIDA TOTAL	$ 7.527	NO OFERTA	$ 19.600	$ 7.527
1339	903818	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 8.492	NO OFERTA	$ 28.200	$ 8.492
1340	939402	939402	NEBULIZACION	$ 8.685	NO OFERTA	$ 13.800	$ 8.685
1341	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA-TGO-AST	$ 8.685	NO OFERTA	$ 155.700	$ 8.685
1342	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 8.685	NO OFERTA	$ 155.700	$ 8.685
1343	903869	903869	UREA (AZOHEMIA)	$ 8.878	NO OFERTA	$ 12.100	$ 8.878
1344	907003	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 8.878	NO OFERTA	$ 13.800	$ 8.878
1345	906901	906901	CRIOAGLUTININAS	$ 8.878	NO OFERTA	$ 13.800	$ 8.878
1346	901104	901104	COLORACION DE AZUL DE METILENO PARA MATERIA FECAL	$ 9.264	NO OFERTA	$ 32.600	$ 9.264
1347	906911	906911	FACTOR REUMATOIDEO CUALITATIVO (LATEX)	$ 9.264	NO OFERTA	$ 15.200	$ 9.264
1348	906914	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 9.457	NO OFERTA	$ 13.800	$ 9.457
1349	903809	903809	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	$ 9.650	NO OFERTA	$ 9.700	$ 9.650
1350	903868	903868	TRIGLICERIDOS	$ 10.036	NO OFERTA	$ 15.500	$ 10.036
1351	903845	903845	PRUEBA DE OSULLIVAN PRESUNTIVA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	$ 10.229	NO OFERTA	$ 35.100	$ 10.229
1352	903031	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	$ 10.615	NO OFERTA	$ 29.800	$ 10.615
1353	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD -HDL-	$ 10.615	NO OFERTA	$ 23.200	$ 10.615
1354	903816	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD -LDL- (ENZIMATICO)	$ 10.615	NO OFERTA	$ 27.300	$ 10.615
1355	902101	902101	CELULAS LE	$ 10.808	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 10.808
1356	907104	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 11.001	NO OFERTA	$ 15.200	$ 11.001
1357	903865	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.001	NO OFERTA	$ 27.100	$ 11.001
1358	90386501	903865	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	$ 11.030	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 11.030
1359	903828	903828	DESHIDROGENASA LACTICA -LDH-	$ 11.194	NO OFERTA	$ 16.300	$ 11.194
1360	901101	901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA-ZIELH-NIELSEN)	$ 11.194	NO OFERTA	$ 14.600	$ 11.194
1361	902024	902024	FIBRINOGENO	$ 11.387	NO OFERTA	$ 21.000	$ 11.387
1362	906903	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS	$ 11.387	NO OFERTA	$ 18.200	$ 11.387
1363	906002	906002	ANTIESTREPTOLISINAS (TITULACION)	$ 11.387	NO OFERTA	$ 32.600	$ 11.387
1364	907006	907006	GRASAS EN FECALES	$ 11.387	NO OFERTA	$ 19.600	$ 11.387
1365	903806	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.387	NO OFERTA	$ 17.900	$ 11.387
1366	90380601	903806	AMILASA EN ORINA ESPONTANEA	$ 11.387	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 11.387
1367	903864	903864	SODIO	$ 11.580	NO OFERTA	$ 27.100	$ 11.580
1368	903805	903805	AMILASA	$ 11.966	NO OFERTA	$ 17.900	$ 11.966
1369	90691501	906915	RPR RAPID PLASMA REAGIN EN SUERO - PRUEBA NO TREPONEMICA -	$ 12.053	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 12.053
1370	90691502	906915	VDRL EN SUERO SEROLOGIA O LCR	$ 8.453	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 8.453
1371	90691503	906915	RPR "RAPID PLASMA REAGIN" EN SUERO - PRUEBA RAPIDA EN URGENCIAS	$ 45.394	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 45.394
1372	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA/GLOBULINA)	$ 12.159	NO OFERTA	$ 58.500	$ 12.159
1373	902214	902214	HEMOPARASITOS EN GOTA GRUESA	$ 12.352	NO OFERTA	$ 11.900	$ 12.352
1374	901206	901206	CULTIVO DE MATERIA FECAL -COPROCULTIVO- INCLUYE IDENTIFICACION Y ANTIBIOGRAMA	$ 12.352	NO OFERTA	$ 73.200	$ 12.352
1375	901304	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 12.545	NO OFERTA	$ 23.200	$ 12.545
1376	903844	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 12.931	NO OFERTA	$ 63.500	$ 12.931
1377	903847	903847	LIPASA	$ 13.317	NO OFERTA	$ 35.300	$ 13.317
1378	903402	903402	ALDOLASA	$ 13.317	NO OFERTA	$ 37.300	$ 13.317
1379	905312	905312	LITIO	$ 13.510	NO OFERTA	$ 22.900	$ 13.510
1380	903823	903823	CREATININA DEPURACION	$ 13.703	NO OFERTA	$ 21.300	$ 13.703
1381	903821	903821	CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL -CK CPK TOTAL-	$ 14.475	NO OFERTA	$ 21.300	$ 14.475
1382	898001	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (REMITIDA)	$ 14.475	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 14.475
1383	903854	903854	MAGNESIO (COLORIMETRICO)	$ 14.475	NO OFERTA	$ 21.300	$ 14.475
1384	89800101	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (TOMADA)	$ 14.475	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 14.475
1385	902045	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	$ 14.475	NO OFERTA	$ 33.400	$ 14.475
1386	903005	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 14.668	NO OFERTA	$ 69.800	$ 14.668
1387	897011	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 14.861	NO	NO	$ 14.861

					OFERTA	OFERTA	
1388	912003	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 14.986	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 14.986
1389	912001	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 14.986	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 14.986
1390	90383602	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.276	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 15.276
1391	90383601	903836	FOSFORO EN ORINA ESPONTANEA	$ 15.276	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 15.276
1392	903860	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.440	NO OFERTA	$ 32.800	$ 15.440
1393	901102	901102	BACILO DE HANSEN (MOCO Y LINFA)	$ 16.212	NO OFERTA	$ 14.600	$ 16.212
1394	907004	907004	COPROSCOPICO	$ 16.212	NO OFERTA	$ 35.900	$ 16.212
1395	903859	903859	POTASIO	$ 16.212	NO OFERTA	$ 32.800	$ 16.212
1396	873444	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS. TUNEL OBLICUAS) AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	$ 16.212	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 16.212
1397	873443	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (AL VALOR DE LA REGION AGREGAR)	$ 16.212	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 16.212
1398	873422	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 16.212	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 16.212
1399	873412	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 16.212	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 16.212
1400	873202	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 16.212	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 16.212
1401	911019	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA E INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] AUTOMATIZADA	$ 16.424	NO OFERTA	$ 32.600	$ 16.424
1402	903843	903843	GLUCOSA PRE Y POST-PRANDIAL	$ 16.598	NO OFERTA	$ 35.100	$ 16.598
1403	976501	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 16.984	NO OFERTA	$ 28.700	$ 16.984
1404	903602	903602	AMONIO EN SUERO	$ 17.756	NO OFERTA	$ 35.900	$ 17.756
1405	902049	902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	$ 18.142	NO OFERTA	$ 28.200	$ 18.142
1406	903838	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA -GGT-	$ 18.914	NO OFERTA	$ 28.200	$ 18.914
1407	903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST-CARGA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	$ 19.300	NO OFERTA	$ 35.100	$ 19.300
1408	911009	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 19.618	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 19.618
1409	898002	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 19.686	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 19.686
1410	902209	902209	HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	$ 19.821	NO OFERTA	$ 22.900	$ 19.821
1411	903819	903819	CREATIN FOSFOQUINASA FRACCION CARDIACA -CK-MB-	$ 20.072	NO OFERTA	$ 29.600	$ 20.072
1412	902031	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA -PDF-	$ 20.651	NO OFERTA	$ 32.600	$ 20.651
1413	871202	871202	APICOGRAMA	$ 21.037	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 21.037
1414	901213	901213	CULTIVO PARA HONGOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA MATERIA	$ 22.002	NO OFERTA	$ 32.600	$ 22.002
1415	901109	901109	ESTUDIO DIRECTO CON TINTA CHINA	$ 22.002	NO OFERTA	$ 17.900	$ 22.002
1416	905706	905706	ETANOL CUANTITATIVO	$ 23.739	NO OFERTA	$ 37.500	$ 23.739
1417	901209	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 23.932	NO OFERTA	$ 54.100	$ 23.932
1418	901311	901311	LEPTOSPIRA SEROTIFICACION	$ 24.125	NO OFERTA	$ 33.400	$ 24.125
1419	911013	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	$ 24.289	NO OFERTA	$ 24.600	$ 24.289
1420	906327	906327	ROTAVIRUS EN MATERIA FECAL (LATEX)	$ 25.090	NO OFERTA	$ 82.500	$ 25.090
1421	903420	903420	COLINESTERASA SERICA (SEUDOCOLINESTERASA)	$ 25.283	NO OFERTA	$ 37.300	$ 25.283
1422	903812	903812	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO -TIBC: TOTAL IRON-BINDING CAPACITY-	$ 25.476	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 25.476
1423	903044	903044	SATURACION DE LA TRANSFERRINA -INCLUYE DETERMINACION DE HIERRO SERICO CAPACIDAD	$ 25.476	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 25.476
1424	911021	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	$ 25.486	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 25.486
1425	903027	903027	MICROALBUMINURIA EN 24 HORAS	$ 26.441	NO OFERTA	$ 42.000	$ 26.441
1426	901217	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 27.213	NO OFERTA	$ 54.100	$ 27.213
1427	906247	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGG	$ 27.406	NO OFERTA	$ 43.600	$ 27.406
1428	905725	905725	COCAINA METABOLITOS EN ORINA (PRUEBA DE TAMIZACION)	$ 27.792	NO OFERTA	$ 52.200	$ 27.792
1429	935400	935400	APLICACION DE FERULA SOD	$ 28.757	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 28.757
1430	904508	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA - PRUEBA DE EMBARAZO-	$ 31.760	NO OFERTA	$ 44.700	$ 31.760
1431	90450802	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA - PRUEBA RAPIDA DE EMBARAZO DE URGENCIA	$ 28.873	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 28.873
1432	90450801	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA	$ 33.900	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 33.900
1433	906417	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA ESPECIFICO CADENA DOBLE	$ 29.143	NO OFERTA	$ 115.900	$ 29.143
1434	906437	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS (IFI)	$ 29.722	NO OFERTA	$ 46.700	$ 29.722
1435	906433	906433	MITOCONDRIAS ANTICUERPOS (AMA) [IFI]	$ 29.915	NO OFERTA	$ 46.900	$ 29.915
1436	87350103	873501	PORTATIL PARA ECOGRAFIA	$ 17.553	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 17.553
1437	87350101	873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES	$ 30.127	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 30.127
1438	87350102	873501	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGENES	$ 89.369	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 89.369
1439	971200	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$ 30.610	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 30.610

1440	971100	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	$ 30.610	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 30.610
1441	935305	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 30.687	NO OFERTA	$ 132.500	$ 30.687
1442	935302	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$ 30.687	NO OFERTA	$ 51.900	$ 30.687
1443	904921	904921	TIROXINA LIBRE -T4L-	$ 30.687	NO OFERTA	$ 72.600	$ 30.687
1444	903428	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 30.880	NO OFERTA	$ 52.200	$ 30.880
1445	906304	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - SEROAGLUTINACION PARA FEBRILES	$ 31.073	NO OFERTA	$ 37.300	$ 31.073
1446	903016	903016	FERRITINA	$ 31.073	NO OFERTA	$ 52.700	$ 31.073
1447	903850	903850	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	$ 31.459	NO OFERTA	$ 60.500	$ 31.459
1448	904922	904922	TIROXINA TOTAL -T4 TOTAL-	$ 31.459	NO OFERTA	$ 72.600	$ 31.459
1449	901002	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO CULTIVO GENERAL	$ 31.652	NO OFERTA	$ 28.700	$ 31.652
1450	906205	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG -ANTI-CMV-G- (EIA)	$ 32.810	NO OFERTA	$ 61.300	$ 32.810
1451	903846	903846	HIERRO TOTAL	$ 33.196	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 33.196
1452	904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE -T3L-	$ 33.775	NO OFERTA	$ 54.100	$ 33.775
1453	906625	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA	$ 33.968	NO OFERTA	$ 50.500	$ 33.968
1454	906206	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM -ANTI-CMV-M- (EIA)	$ 33.968	NO OFERTA	$ 61.300	$ 33.968
1455	903849	903849	CITOQUIMICO DE LIQUIDO ASCITICO	$ 34.547	NO OFERTA	$ 58.500	$ 34.547
1456	873411	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	$ 35.126	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 35.126
1457	871091	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 35.126	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 35.126
1458	902004	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO (ANTICOAGULANTES CIRCULANTES) PRUEBA PRESUNTIVA	$ 36.091	NO OFERTA	$ 64.000	$ 36.091
1459	901232	901232	CULTIVO PARA NEISSERIA GONORRHOEAE	$ 36.091	NO OFERTA	$ 56.000	$ 36.091
1460	912005	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 36.284	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 36.284
1461	912004	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 34.740	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 34.740
1462	912002	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 36.284	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 36.284
1463	904925	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL -T3 TOTAL-	$ 36.284	NO OFERTA	$ 54.100	$ 36.284
1464	905302	905302	ANFETAMINAS	$ 36.284	NO OFERTA	$ 57.700	$ 36.284
1465	871129	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 36.477	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 36.477
1466	871112	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 36.477	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 36.477
1467	903111	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO) ENZIMATICO	$ 36.477	NO OFERTA	$ 40.000	$ 36.477
1468	906835	906835	INMUNOGLOBULINA E TOTAL -IGE- (RIA/EIA)	$ 36.863	NO OFERTA	$ 58.500	$ 36.863
1469	873420	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	$ 36.863	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 36.863
1470	873340	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	$ 36.863	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 36.863
1471	873314	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 36.863	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 36.863
1472	873313	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	$ 36.863	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 36.863
1473	873312	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	$ 36.863	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 36.863
1474	873204	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 36.863	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 36.863
1475	873121	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 36.863	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 36.863
1476	873111	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 36.863	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 36.863
1477	906441	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES -ANA- (IFI)	$ 36.863	NO OFERTA	$ 65.700	$ 36.863
1478	906811	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LCR(BANDAS OLIGOCLONALES)	$ 37.249	NO OFERTA	$ 58.800	$ 37.249
1479	906460	906460	TIROIDES ANTICUERPOS MICROSOMALES (HA)	$ 37.249	NO OFERTA	$ 67.900	$ 37.249
1480	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	$ 37.326	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 37.326
1481	898003	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	$ 37.635	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 37.635
1482	869500	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 38.021	NO OFERTA	$ 48.600	$ 38.021
1483	870112	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 38.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 38.021
1484	870107	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 38.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 38.021
1485	870105	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 38.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 38.021
1486	870104	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 38.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 38.021
1487	870101	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 38.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 38.021
1488	870004	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 38.021	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 38.021
1489	907108	907108	UROBIL NOGENO CUALITATIVO EN ORINA	$ 38.253	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 38.253
1490	870131	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 38.214	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 38.214
1491	870113	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 38.214	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 38.214
1492	870108	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 38.214	NO	NO	$ 38.214

					OFERTA	OFERTA	
1493	870103	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 38.214	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 38.214
1494	870102	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 38.214	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 38.214
1495	579901	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	$ 38 783	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 38.783
1496	210001	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	$ 39 546	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 39 546
1497	935301	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 39 758	NO OFERTA	$ 51 900	$ 39 758
1498	903503	903503	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERICARDICO	$ 39 758	NO OFERTA	$ 53 600	$ 39 758
1499	903851	903851	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERITONEAL	$ 39 758	NO OFERTA	$ 53 600	$ 39 758
1500	903852	903852	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL	$ 39 758	NO OFERTA	$ 59 900	$ 39 758
1501	903853	903853	CITOQUIMICO DE LIQUIDO SINOVIAL	$ 39.758	NO OFERTA	$ 58 500	$ 39 758
1502	871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	$ 39.951	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 39.951
1503	871111	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 39 951	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 39.951
1504	906411	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS TOTALES	$ 41 109	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 41.109
1505	904805	904805	CORTISOL	$ 41 109	NO OFERTA	$ 65 400	$ 41 109
1506	904807	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 41 109	NO OFERTA	$ 65 400	$ 41 109
1507	906228	906228	HERPES SIMPLEX I ANTICUERPOS IGG	$ 41 109	NO OFERTA	$ 87 800	$ 41 109
1508	906230	906230	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGG	$ 41 109	NO OFERTA	$ 87 800	$ 41 109
1509	870001	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 41 495	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 41 495
1510	898101	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 41 437	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 41 437
1511	873426	873308	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	$ 41.466	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 41.466
1512	870602	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 42 460	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 42 460
1513	870601	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 42.460	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 42.460
1514	905201	905201	ACIDO VALPROICO	$ 42.653	NO OFERTA	$ 58.000	$ 42.653
1515	935304	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	$ 42 846	NO OFERTA	$ 51 900	$ 42.846
1516	905213	905213	FENITOINA TOTAL (EPAMIN - DIFENILIDANTOINA)	$ 43.232	NO OFERTA	$ 90.300	$ 43.232
1517	904108	904108	PROLACTINA -MUESTRA UNICA-	$ 43 811	NO OFERTA	$ 74 800	$ 43 811
1518	863101	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	$ 44 004	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 44.004
1519	903105	903105	ACIDO FOLICO	$ 44 776	NO OFERTA	$ 58 800	$ 44 776
1520	871030	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 45 355	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 45 355
1521	871020	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 45 355	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 45 355
1522	90624901	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA	$ 45 741	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 45 741
1523	906249	906249	VIH COMBO ANTIGENO-ANTICUERPO PARA VIH 1 Y 2 (ELISA-MEIA)	$ 45 741	NO OFERTA	$ 79 200	$ 45 741
1524	90624902	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS-PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA DE URGENCIA	$ 34 256	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 34 256
1525	906229	906229	HERPES SIMPLEX I ANTICUERPOS IGM	$ 46 127	NO OFERTA	$ 87 800	$ 46 127
1526	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 43 425	NO OFERTA	$ 72 600	$ 43 425
1527	90490201	904902	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH NEONATAL)	$ 43.425	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 43.425
1528	904903	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (TSH NEONATAL)	$ 43.377	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 43 377
1529	904704	904704	INSULINA	$ 46 706	NO OFERTA	$ 82.500	$ 46.706
1530	873423	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 47 092	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 47.092
1531	906317	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG-HBS)	$ 47.092	NO OFERTA	$ 99.600	$ 47 092
1532	90631701	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA	$ 47.092	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 47.092
1533	90631702	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA)- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA	$ 35 363	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 35.363
1534	904503	904503	ESTRADIOL	$ 47.478	NO OFERTA	$ 75.600	$ 47.478
1535	906127	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGG (EIA)	$ 47.864	NO OFERTA	$ 84.200	$ 47.864
1536	904510	904510	PROGESTERONA	$ 48 250	NO OFERTA	$ 77 600	$ 48.250
1537	901218	901218	CULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 49.601	NO OFERTA	$ 61 300	$ 49 601
1538	906812	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	$ 49 987	NO OFERTA	$ 44 700	$ 49.987
1539	906219	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES -ANTI-HVA-	$ 49.987	NO OFERTA	$ 99.600	$ 49.987
1540	906221	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS C TOTALES -ANTI-HBC-	$ 49 987	NO OFERTA	$ 79.200	$ 49 987
1541	906222	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E -ANTI-HBE-	$ 49 987	NO OFERTA	$ 99.600	$ 49.987
1542	906318	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E -AG-HBE-	$ 49 987	NO OFERTA	$ 99 600	$ 49 987
1543	906232	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS -ANTI-HTLV-I-II	$ 49.987	NO OFERTA	$ 79 200	$ 49.987
1544	904601	904601	TESTOSTERONA LIBRE (ADULTOS)	$ 49.987	NO OFERTA	$ 79 200	$ 49 987

1545	90622201	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE - PRUEBA RAPIDA	$ 49.987	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 49.987
1546	90460101	904601	TESTOSTERONA LIBRE (NIÑOS Y ADOLESCENTES)	$ 49.987	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 49.987
1547	90622202	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA	$ 40.964	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 40.964
1548	906218	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM -ANTI-HVA-M-	$ 51.338	NO OFERTA	$ 81.400	$ 51.338
1549	906418	906418	ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO (IF)	$ 51.338	NO OFERTA	$ 115.900	$ 51.338
1550	906906	906906	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 3 -C3- (NEFELOMETRIA)	$ 51.531	NO OFERTA	$ 94.100	$ 51.531
1551	906908	906908	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 4 -C4- (NEFELOMETRIA)	$ 51.531	NO OFERTA	$ 94.100	$ 51.531
1552	906827	906827	INMUNOGLOBULINA A -IGA- (NEFELOMETRIA)	$ 51.531	NO OFERTA	$ 46.700	$ 51.531
1553	906829	906829	INMUNOGLOBULINA G -IGG- (NEFELOMETRIA)	$ 51.531	NO OFERTA	$ 46.700	$ 51.531
1554	906832	906832	INMUNOGLOBULINA M (IGM)(NEFELOMETRIA)	$ 51.531	NO OFERTA	$ 46.700	$ 51.531
1555	901215	901215	MIELOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA	$ 51.531	NO OFERTA	$ 46.700	$ 51.531
1556	906603	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -ACE CEA-	$ 52.496	NO OFERTA	$ 117.300	$ 52.496
1557	906129	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGM (EIA)	$ 52.689	NO OFERTA	$ 84.200	$ 52.689
1558	906248	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGM	$ 52.689	NO OFERTA	$ 43.600	$ 52.689
1559	904809	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO -DHEA-SO4-	$ 52.882	NO OFERTA	$ 84.200	$ 52.882
1560	906223	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBS)	$ 52.882	NO OFERTA	$ 99.600	$ 52.882
1561	904509	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA (PACIENTES MAYORES A 1 AÑO)	$ 52.882	NO OFERTA	$ 84.200	$ 52.882
1562	90450901	904509	HIDROPROGESTERONA 17 ALFA (PEDIATRICA DE 0 A 12 MESES)	$ 52.882	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 52.882
1563	904104	904104	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA)	$ 53.461	NO OFERTA	$ 84.700	$ 53.461
1564	904105	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE -FSH-	$ 53.461	NO OFERTA	$ 84.200	$ 53.461
1565	906456	906456	SM ANTICUERPOS (EIA)	$ 53.461	NO OFERTA	$ 105.400	$ 53.461
1566	870005	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 54.233	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.233
1567	870007	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 54.233	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.233
1568	870006	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 54.233	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.233
1569	906220	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS C IGM -ANTI-HBC-M-	$ 54.619	NO OFERTA	$ 99.600	$ 54.619
1570	906241	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IGG (EIA)	$ 55.584	NO OFERTA	$ 76.200	$ 55.584
1571	904109	904109	PROLACTINA -POOL DE TRES MUESTRAS-	$ 55.777	NO OFERTA	$ 74.800	$ 55.777
1572	901236	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO)	$ 55.777	NO OFERTA	$ 28.700	$ 55.777
1573	904107	904107	HORMONA LUTEINIZANTE -LH-	$ 55.777	NO OFERTA	$ 96.300	$ 55.777
1574	981100	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 56.970	NO OFERTA	$ 56.000	$ 56.970
1575	902104	902104	DIMERO D	$ 57.128	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 57.128
1576	903026	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 57.128	NO OFERTA	$ 42.000	$ 57.128
1577	903046	903046	TRANSFERRINA (NEFELOMETRIA)	$ 57.128	NO OFERTA	$ 82.500	$ 57.128
1578	906207	906207	DENGUE ANTICUERPOS IGG	$ 57.900	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 57.900
1579	906208	906208	DENGUE ANTICUERPOS IGM - CUANTITATIVO	$ 57.900	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 57.900
1580	906022	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	$ 57.900	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 57.900
1581	906023	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG	$ 57.900	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 57.900
1582	906024	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM	$ 57.900	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 57.900
1583	935306	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	$ 57.900	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 57.900
1584	898201	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 58.315	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 58.315
1585	901221	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 58.672	NO OFERTA	$ 65.400	$ 58.672
1586	90122101	901221	HEMOCULTIVOS DE HONGOS(NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA)	$ 58.672	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 58.672
1587	906454	906454	SS-A (RO) ANTICUERPOS IGG	$ 58.865	NO OFERTA	$ 105.400	$ 58.865
1588	906430	906430	SS-B (LA) ANTICUERPOS IGG	$ 58.865	NO OFERTA	$ 105.400	$ 58.865
1589	906910	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	$ 58.865	NO OFERTA	$ 24.000	$ 58.865
1590	904904	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES -TSH-ULTRASENSIBLE	$ 59.830	NO OFERTA	$ 72.600	$ 59.830
1591	904302	904302	CORTISOL CON SUPRESION DE DEXAMETASONA 2 MUESTRAS	$ 60.409	NO OFERTA	$ 83.400	$ 60.409
1592	904301	904301	CORTISOL PRE Y POST-ACTH -2 MUESTRAS-	$ 60.409	NO OFERTA	$ 83.400	$ 60.409
1593	906039	906039	TREPONEMA PALLIDUM -FTA-ABSORBIDO-	$ 60.602	NO OFERTA	$ 91.400	$ 60.602
1594	904602	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 61.760	NO OFERTA	$ 72.600	$ 61.760
1595	906408	906408	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGG (EIA)	$ 62.146	NO OFERTA	$ 102.700	$ 62.146
1596	871062	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	$ 62.339	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 62.339
1597	906409	906409	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGM (EIA)	$ 62.339	NO	$ 102.700	$ 62.339

					OFERTA		
1598	872011	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 62.532	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 62.532
1599	871070	871070	PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES (RADIOGRAFIA O TOMOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL)	$ 16.289	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 16 289
1600	903703	903703	VITAMINA B12 -CIANOCOBALAMINA-	$ 63 111	NO OFERTA	$ 121.500	$ 63 111
1601	906458	906458	ANTICUERPOS MICROSOMALES ANTIPEROXIDASA-TPO	$ 63 111	NO OFERTA	$ 67 900	$ 63 111
1602	903604	903604	CALCIO IONIZADO	$ 63 111	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 63 111
1603	897012	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 63 343	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 63 343
1604	911004	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES. PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 63 941	NO OFERTA	$ 10.200	$ 63 941
1605	903041	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO EN 24 HORAS	$ 64 076	NO OFERTA	$ 28 200	$ 64.076
1606	904201	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (2 MUESTRAS)	$ 64.462	NO OFERTA	$ 84.700	$ 64.462
1607	906209	906209	DENGUE IGG-IGM PRUEBA CUALITATIVA	$ 64.462	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64 462
1608	906453	906453	RNP ANTICUERPOS EIA	$ 64 462	NO OFERTA	$ 105 400	$ 64 462
1609	906243	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IGM (EIA)	$ 64 462	NO OFERTA	$ 80.100	$ 64.462
1610	90620901	906209	DENGUE COMBO ANTIGENO/ANTICUERPO NS1AG/IGM/IGG	$ 64 462	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.462
1611	906809	906809	ELECTROFORESIS ALCALINA DE HEMOGLOBINA	$ 159.630	NO OFERTA	$ 91.900	$ 159.630
1612	960401	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$ 68 708	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 68.708
1613	389102	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	$ 68 612	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 68 612
1614	389002	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	$ 68 612	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 68 612
1615	389001	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 68 612	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 68 612
1616	901216	901216	MIELOCULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA APLICAR CODIG	$ 68 708	NO OFERTA	$ 61 300	$ 68 708
1617	904920	904920	TIROGLOBULINA	$ 68 708	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 68 708
1618	906413	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS	$ 69 866	NO OFERTA	$ 96.300	$ 69.866
1619	906463	906463	TIROIDES ANTICUERPOS TIROGLOBULINICOS	$ 70.445	NO OFERTA	$ 67.900	$ 70.445
1620	906225	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.638	NO OFERTA	$ 112 100	$ 70.638
1621	90622501	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA	$ 70 638	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 70.638
1622	90622502	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA)-PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA	$ 52 957	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 52 957
1623	906307	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MUESTRA CERVICAL O URETRAL	$ 73.340	NO OFERTA	$ 61 000	$ 73.340
1624	906020	906020	CHLAMYDIA TRACOMATIS ANTICUERPOS IGM	$ 73 340	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 73.340
1625	901233	901233	CULTIVO PARA NEISSERIA MENINGITIDIS	$ 73 340	NO OFERTA	$ 37.300	$ 73.340
1626	906231	906231	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGM	$ 74.691	NO OFERTA	$ 87.800	$ 74.691
1627	906808	906808	ELECTROFORESIS ACIDA DE HEMOGLOBINA	$ 76 235	NO OFERTA	$ 91 900	$ 76 235
1628	906212	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGG CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-G) (EIA)	$ 76 428	NO OFERTA	$ 85 600	$ 76 428
1629	906215	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGM CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-M)(EIA)	$ 76.428	NO OFERTA	$ 85 600	$ 76 428
1630	904101	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)	$ 78.358	NO OFERTA	$ 137 700	$ 78.358
1631	935303	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	$ 80 095	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 80.095
1632	901230	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO (NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA APLICAR CODIGO SCP	$ 81 060	NO OFERTA	$ 66 200	$ 81 060
1633	90101	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	$ 81.253	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 81 253
1634	906610	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA -AEP PSA-	$ 82.218	NO OFERTA	$ 143.000	$ 82 218
1635	906602	906602	ALFA FETOPROTEINA MARCADOR TUMORAL	$ 82 218	NO OFERTA	$ 77 600	$ 82 218
1636	906605	906605	ANTIGENO DE CANCER 125 -CA 125- (OVARIO)	$ 82 218	NO OFERTA	$ 141.900	$ 82 218
1637	906604	906604	ANTIGENO DE CANCER 15-3 -CA 15-3- (MAMA)	$ 82 218	NO OFERTA	$ 176.700	$ 82 218
1638	906611	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	$ 82 218	NO OFERTA	$ 143.000	$ 82 218
1639	902007	902007	ANTITROMBINA III (ENSAYO CROMOGENICO).	$ 85 885	NO OFERTA	$ 67 900	$ 85 885
1640	901212	901212	MICOSIS CULTIVO	$ 85.885	NO OFERTA	$ 32 600	$ 85.885
1641	903706	903706	VITAMINA D25 DIHIDROXI	$ 88.008	NO OFERTA	$ 121.500	$ 88.008
1642	903834	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 88 394	NO OFERTA	$ 25 400	$ 88 394
1643	863102	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	$ 92 534	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 92 534
1644	904702	904702	INSULINA PRE Y POST-GLUCOSA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	$ 97 079	NO OFERTA	$ 82 500	$ 97 079
1645	904912	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 102.869	NO OFERTA	$ 107.400	$ 102.869
1646	898304	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA (FETO MENOR A 20 SEMANAS)	$ 104.114	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 104.114
1647	231303	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$ 105 378	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 105.378
1648	906415	906415	ANTICUERPOS CITOPLASMATICOS ANTINEUTROFILOS-ANCA	$ 107 887	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 107.887

1649	906406	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A(RO)SSB-(LA)	$ 108.659	NO OFERTA	$ 140.200	$ 108.659
1650	881502	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 111 168	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 111 168
1651	876801	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$ 111 554	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 111.554
1652	898241	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 121 146	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 121.146
1653	904806	904806	CORTISOL AM - PM -2 MUESTRAS-	$ 126 029	NO OFERTA	$ 65.400	$ 126 029
1654	231301	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 133 749	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 133 749
1655	876802	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	$ 141 083	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 141 083
1656	881118	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 145.908	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 145 908
1657	894102	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (DE ESFUERZO) CARDIOVASCULAR	$ 148.417	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 148 417
1658	879121	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 159 804	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 159.804
1659	906422	906422	FOSFOLIPIDO ANTI IGG	$ 171 770	NO OFERTA	$ 72.600	$ 171.770
1660	906423	906423	FOSFOLIPIDOS ANTI IGM	$ 171 770	NO OFERTA	$ 72.600	$ 171.770
1661	879460	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 174.279	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 174 279
1662	879162	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	$ 174.279	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 174 279
1663	879161	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 174 279	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 174.279
1664	879150	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 205 545	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 205 545
1665	879132	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 205.545	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 205 545
1666	879131	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 205.545	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 205 545
1667	879122	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 205.545	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 205 545
1668	879116	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 205.545	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 205 545
1669	879410	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 220 792	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 220 792
1670	904703	904703	CURVA DE INSULINA -5 MUESTRAS-	$ 228.705	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 228.705
1671	895004	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	$ 239.320	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 239 320
1672	895001	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 239.320	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 239 320
1673	389103	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	$ 241 182	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 241 182
1674	389103	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	$ 1.700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.700 000
1675	906250	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 242.408	NO OFERTA	$ 385 100	$ 242 408
1676	881362	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 244 145	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 244 145
1677	879391	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 254 374	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 254.374
1678	879420	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 256 497	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 256 497
1679	875411	875411	DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)	$ 291.044	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 291 044
1680	906744	906744	LINFOCITOS CD3 CD4 CD8 - LINFOCITOS T TOTALES Y SUBPOBLACIONES- (CITOMETRIA DE	$ 298.378	NO OFERTA	$ 117 300	$ 298.378
1681	879114	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	$ 406.458	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 406.458
1682	908832	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	$ 685 951	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 685 951
1683	428100	428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	$ 687.852	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 687 852
1684	902210	902210	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV	$ 21 259	NO OFERTA	$ 22 900	$ 21 259
1685	890246	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 129 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129 600
1686	890346	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129 600
1687	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA - AMBULATORIA	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
1688	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 86 400	NO OFERTA	$ 41 700	$ 86 400
1689	890228	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1690	890229	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1691	890239	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47 800	$ 129 600
1692	890240	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129 600
1693	890271	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 129 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129 600
1694	890273	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 129 600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129 600
1695	890294	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 129 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129 600
1696	890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA - AMBULATORIA	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
1697	890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 86.400	NO OFERTA	$ 41 700	$ 86.400
1698	890328	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1699	890339	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47 800	$ 129.600
1700	890340	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129 600
1701	890371	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 129.600	NO	NO	$ 129.600

					OFERTA	OFERTA	
1702	890373	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1703	890394	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1704	890406	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
1705	890408	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
1706	890207	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
1707	89020207	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1708	89020211	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1709	89020212	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA VASCULAR)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1710	89020214	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROCIRUGIA)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1711	89020219	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUMOLOGIA)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1712	89020201	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1713	89020202	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA GENERAL)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1714	89020204	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1715	89020205	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PEDIATRIA)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1716	89020209	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA MAXILOFACIAL)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1717	89020216	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1718	890226	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1719	890235	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1720	890236	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1721	890242	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1722	890250	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1723	890266	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1724	890276	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1725	890280	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1726	890282	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1727	890283	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1728	890326	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1729	890335	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1730	890336	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1731	890342	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1732	890350	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1733	890366	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1734	890376	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1735	890380	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1736	890382	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1737	890383	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1738	890426	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1739	890428	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1740	890435	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1741	890436	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1742	890439	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1743	890440	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1744	890442	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1745	890446	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1746	890450	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1747	890466	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1748	890471	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1749	890473	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1750	890476	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1751	890480	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1752	890483	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1753	890494	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600

1754	89020206	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ANESTESIOLOGIA)	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1755	890702	890702	CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1756	890735	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 129.600	NO OFERTA	$ 54.400	$ 129.600
1757	890750	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1758	890780	890780	CONSULTA DE URGENCIAS. POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1759	890783	890783	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1760	89020203	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1761	890302	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 108.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 108.000
1762	890402	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 162.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 162.000
1763	890601	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
1764	890482	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1765	890284	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 151.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 151.200
1766	890384	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 151.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 151.200
1767	890484	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 151.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 151.200
1768	89020217	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1769	890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 86.400	NO OFERTA	$ 54.400	$ 86.400
1770	890307	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	$ 50.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 50.000
1771	89020215	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1772	890602	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 129.600	NO OFERTA	$ 87.000	$ 129.600
1773	89060200	890602	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS S41605	$ 86.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 86.400
1774	890202	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EN URGENCIAS)	$ 132.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 132.000
1775	89020208	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1776	89020213	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DERMATOLOGIA)	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1777	89020222	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEFROLOGIA)	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1778	890274	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 145.152	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 145.152
1779	890374	890374	CONSULTA DE CONTRL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 145.152	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 145.152
1780	809474	809474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 145.152	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 145.152
1781	890243	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1782	890343	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 129.600	NO OFERTA	$ 47.800	$ 129.600
1783	890443	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1784	890286	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 145.152	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 145.152
1785	890388	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 145.152	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 145.152
1786	890488	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 145.152	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 145.152
1787	89020225	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (REUMATOLOGIA)	$ 145.152	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 145.152
1788	89020223	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DOLOR Y CUIDADO PALIATIVOS)	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1789	89020224	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 200.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 200.000
1790	890468	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1791	890268	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1792	890368	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1793	890409	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 64.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.800
1794	890238	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1795	890338	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1796	890438	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$ 129.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 129.600
1797	890793	890793	CONSULTA DE URGENCIAS. POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 115.560	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 115.560
1798	890402	89079301	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 115.560	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 115.560
1799	890244	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 173.340	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 173.340
1800	890344	890344	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 173.340	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 173.340
1801	890444	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 173.340	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 173.340
1802	890249	890249	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	$ 173.340	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 173.340
1803	890349	890349	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	$ 173.340	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 173.340
1804	890449	890449	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	$ 173.340	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 173.340
1805	860205	860205	PRUEBA DE MANTOUX (TUBERCULINA)-PPD	$ 69.231	NO OFERTA	$ 32.600	$ 69.231
1806	892901	892901	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL(TOMADA)	$ 9.899	NO	NO	$ 9.899

					OFERTA	OFERTA	
1807	898002	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION(REMITIDA)	$ 21 918	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 21 918
1808	898110	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	$ 194 627	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 194 627
1809	898203	898203	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 261 890	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 261 890
1810	901004	901004	ANTIFUNGIGRAMA SENSIBILIDAD PARA HONGOS	$ 205 482	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 205 482
1811	901007	901007	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD	$ 360.103	NO OFERTA	$ 182.700	$ 360 103
1812	901009	901009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO -PRUEBA DE ANTI-GLOBULINA HUMANA-	$ 216 519	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 216.519
1813	901208	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	$ 52 248	NO OFERTA	$ 36 200	$ 52.248
1814	901212	901212	MICOSIS CULTIVO	$ 56.815	NO OFERTA	$ 32 600	$ 56 815
1815	901215	901215	MIELOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA	$ 66.207	NO OFERTA	$ 46 700	$ 66 207
1816	901218	901218	CULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 102.271	NO OFERTA	$ 61.300	$ 102 271
1817	902007	902007	ANTITROMBINA III (ENSAYO CROMOGENICO).	$ 51 665	NO OFERTA	$ 67 900	$ 51.665
1818	902014	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION	$ 73.927	NO OFERTA	$ 26 200	$ 73 927
1819	902016	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION (FACTOR LABIL O PROACELERINA)	$ 91 933	NO OFERTA	$ 26 200	$ 91 933
1820	902017	902017	FACTOR VII DE COAGULACION (PROCONVERTINA)	$ 88 388	NO OFERTA	$ 26 200	$ 88.388
1821	902018	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	$ 115 749	NO OFERTA	$ 26.200	$ 115.749
1822	902019	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	$ 106 394	NO OFERTA	$ 26 200	$ 106 394
1823	902020	902020	FACTOR X DE LA COAGULACION	$ 205 257	NO OFERTA	$ 26 200	$ 205.257
1824	902022	902022	FACTOR XII DE LA COAGULACION	$ 88 388	NO OFERTA	$ 26 200	$ 88 388
1825	902023	902023	FACTOR XIII DE LA COAGULACION	$ 175 139	NO OFERTA	$ 26 200	$ 175 139
1826	902031	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA -PDF-	$ 14 250	NO OFERTA	$ 32 600	$ 14 250
1827	902033	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION	$ 112.940	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 112.940
1828	902035	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION FUNCIONAL	$ 114.250	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 114.250
1829	902039	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C (FACTOR DE LEIDEN) POR PCR	$ 494.974	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 494.974
1830	902047	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 43.200	NO OFERTA	$ 5.800	$ 43.200
1831	902048	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 66 561	NO OFERTA	$ 10 200	$ 66 561
1832	902059	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 289.062	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 289.062
1833	902079	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 94 500	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 94 500
1834	902101	902101	CELULAS LE	$ 12 579	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 12.579
1835	902104	902104	DIMERO D	$ 63 874	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 63.874
1836	902106	902106	ERITROPOYETINA	$ 257 472	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 257 472
1837	902107	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA GLOBULAR (CURVA)	$ 92 049	NO OFERTA	$ 14.600	$ 92.049
1838	902109	902109	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 101.916	NO OFERTA	$ 50.000	$ 101 916
1839	902110	902110	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	$ 64 655	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.655
1840	902113	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	$ 102.642	NO OFERTA	$ 43.600	$ 102 642
1841	902204	902204	ERITROSEDIMENTACION DE WESTERGREEN	$ 6 560	NO OFERTA	$ 5 200	$ 6 560
1842	902205	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 7 962	NO OFERTA	$ 5 200	$ 7.962
1843	903005	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 103 463	NO OFERTA	$ 69 800	$ 103 463
1844	903006	903006	CAROTENOS	$ 34 700	NO OFERTA	$ 25.400	$ 34.700
1845	903007	903007	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN ORINA(EPINEFRINA Y NOREPINEFRINA)	$ 209 730	NO OFERTA	$ 36.400	$ 209 730
1846	903008	903008	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN PLASMA	$ 428.027	NO OFERTA	$ 36.400	$ 428 027
1847	903011	903011	DEOXIPIRIDINOLINA ENLACES CRUZADOS (PIRILINKS)	$ 188.363	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 188 363
1848	903013	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 36.400	NO OFERTA	$ 13 200	$ 36.400
1849	903021	903021	HAPTOGLOBINA	$ 64.106	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 64.106
1850	903022	903022	HOMOCISTEINA	$ 180.050	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 180 050
1851	903025	903025	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS POR EIA	$ 127.943	NO OFERTA	$ 36.400	$ 127 943
1852	903033	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA (Punto de congelación)	$ 51.994	NO OFERTA	$ 18 800	$ 51.994
1853	903034	903034	OSMOLARIDAD EN SANGRE (Punto de congelación)	$ 51 994	NO OFERTA	$ 18.800	$ 51.994
1854	903035	903035	OSTEOCALCINA	$ 94.281	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 94 281
1855	903036	903036	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 101 483	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 101 483
1856	903038	903038	UROPORFIRINAS EN ORINA 24 HORAS	$ 35 520	NO OFERTA	$ 23.200	$ 35.520
1857	903040	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA ESPONTANEA	$ 33.498	NO OFERTA	$ 28 200	$ 33 498
1858	903041	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO EN 24 HORAS	$ 79.367	NO OFERTA	$ 28 200	$ 79 367

1859	903051	903051	PORFIRINAS TOTALES CUANTITATIVAS(COPROPORFIRINAS-UROPORFIRINAS Y PORFOBLINOGENO)	$ 60.235	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 60.235
1860	903062	903062	GASES VENOSOS	$ 49 518	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 49 518
1861	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 50 760	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 50 760
1862	903066	903066	PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO (BNP)	$ 101 974	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 101 974
1863	903103	903103	ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 65.340	NO OFERTA	$ 38 400	$ 65.340
1864	903104	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO -ALA- EN ORINA DE 24 HORAS	$ 118.995	NO OFERTA	$ 68 200	$ 118 995
1865	903109	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 92 732	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 92 732
1866	903113	903113	ACIDO VANILMANDELICO -VMA- EN ORINA DE 24 HORAS	$ 56 416	NO OFERTA	$ 85.600	$ 56 416
1867	903401	903401	ADENOSIN DE AMINASA -ADA-	$ 58.213	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 58 213
1868	903406	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA (NEFELOMETRIA)	$ 63.836	NO OFERTA	$ 42 000	$ 63.836
1869	903407	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	$ 253 707	NO OFERTA	$ 24 000	$ 253.707
1870	903411	903411	APOLIPOPROTEINA A1 (NEFELOMETRIA)	$ 53.524	NO OFERTA	$ 121 500	$ 53 524
1871	903412	903412	APOLIPOPROTEINA B (NEFELOMETRIA)	$ 53.524	NO OFERTA	$ 121 500	$ 53.524
1872	903417	903417	CERULOPLASMINA (NEFELOMETRIA)	$ 73.657	NO OFERTA	$ 45.800	$ 73 657
1873	903425	903425	FRUCTOSAMINA	$ 58.925	NO OFERTA	$ 25.700	$ 58.925
1874	903427	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$ 28.028	NO OFERTA	$ 50 500	$ 28.028
1875	903432	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 162 536	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 162.536
1876	903435	903435	SEROTONINA (5 HIDROXI-TRIPTAMINA)	$ 92 971	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 92 971
1877	903437	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA	$ 52.066	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 52 066
1878	903440	903440	TRIPTASA	$ 267.531	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 267 531
1879	903502	903502	PRUEBAS DE MADUREZ FETAL	$ 26 550	NO OFERTA	$ 56 000	$ 26 550
1880	903603	903603	CALCIO	$ 6 613	NO OFERTA	$ 19 600	$ 6.613
1881	903608	903608	ZINC	$ 96.736	NO OFERTA	$ 58.500	$ 96 736
1882	903706	903706	VITAMINA D25 DIHIDROXI	$ 198.719	NO OFERTA	$ 121.500	$ 198 719
1883	903707	903707	VITAMINA D 1 25-DIHIDROXI	$ 559.137	NO OFERTA	$ 121.500	$ 559 137
1884	903831	903831	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (COLORIMETRICA)	$ 30 596	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 30 596
1885	903834	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 66.633	NO OFERTA	$ 25.400	$ 66.633
1886	903837	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	$ 54 173	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 54.173
1887	903839	903839	GASES ARTERIALES	$ 31 590	NO OFERTA	$ 207.300	$ 31 590
1888	903876	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	$ 6.220	NO OFERTA	$ 13.200	$ 6.220
1889	903878	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	$ 10.649	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 10.649
1890	903883	903883	GLUCOMETRIA	$ 8 009	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 8 009
1891	903892	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS -7 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLU	$ 17 821	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 17 821
1892	903895	903895	CREATININA	$ 6 227	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 6 227
1893	904004	904004	RENINA TOTAL CONCENTRACION	$ 112.883	NO OFERTA	$ 84 200	$ 112 883
1894	904101	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)	$ 47.124	NO OFERTA	$ 137.700	$ 47 124
1895	904102	904102	HORMONA ANTIDIURETICA (ADH)	$ 650 143	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 650.143
1896	904103	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA -ACTH-	$ 78.839	NO OFERTA	$ 62 700	$ 78.839
1897	904201	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (2 MUESTRAS)	$ 410.651	NO OFERTA	$ 84 700	$ 410 651
1898	904205	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (5 MUESTRAS)	$ 206 067	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 206.067
1899	904301	904301	CORTISOL PRE Y POST-ACTH -2 MUESTRAS-	$ 10.394	NO OFERTA	$ 83.400	$ 10 394
1900	904302	904302	CORTISOL CON SUPRESION DE DEXAMETASONA 2 MUESTRAS	$ 90.410	NO OFERTA	$ 83 400	$ 90.410
1901	904501	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 59.417	NO OFERTA	$ 117.300	$ 59.417
1902	904505	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 76 112	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 76 112
1903	904509	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA (PACIENTES MAYORES A 1 AÑO)	$ 31 857	NO OFERTA	$ 84.200	$ 31 857
1904	904605	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 447 178	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 447.178
1905	904702	904702	INSULINA PRE Y POST-GLUCOSA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	$ 58.410	NO OFERTA	$ 82 500	$ 58.410
1906	904703	904703	CURVA DE INSULINA -5 MUESTRAS-	$ 419.386	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 419.386
1907	904704	904704	INSULINA	$ 37 304	NO OFERTA	$ 82 500	$ 37 304
1908	904706	904706	PEPTIDO C	$ 106 557	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 106.557
1909	904714	904714	CURVA DE INSULINA 4 HORAS 6 MUESTRAS	$ 157 259	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 157.259
1910	904716	904716	CURVA DE INSULINA 5 HORAS 7 MUESTRAS	$ 172.423	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 172 423
1911	904801	904801	ALDOSTERONA	$ 95 206	NO	$ 123.700	$ 95 206

					OFERTA		
1912	904803	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURÓNIDO 3 ALFA	$ 633 939	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 633.939
1913	904804	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 84 313	NO OFERTA	$ 71 500	$ 84.313
1914	904809	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO -DHEA-SO4-	$ 31.857	NO OFERTA	$ 84 200	$ 31.857
1915	904811	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 -17-OHCS-	$ 55 980	NO OFERTA	$ 36 200	$ 55 980
1916	904912	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 57 140	NO OFERTA	$ 107.400	$ 57 140
1917	904920	904920	TIROGLOBULINA	$ 41 337	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 41 337
1918	905206	905206	CARBAMAZEPINA	$ 32 388	NO OFERTA	$ 86 100	$ 32 388
1919	905210	905210	FENITOINA LIBRE	$ 174.812	NO OFERTA	$ 90 300	$ 174.812
1920	905214	905214	FENOBARBITAL	$ 30 547	NO OFERTA	$ 90.300	$ 30 547
1921	905306	905306	BENZODIACEPINAS (CUALITATIVA EN ORINA)	$ 55 160	NO OFERTA	$ 54.700	$ 55.160
1922	905410	905410	VANCOMICINA	$ 35 035	NO OFERTA	$ 57 100	$ 35.035
1923	905502	905502	CICLOSPORINA A	$ 108 193	NO OFERTA	$ 85 600	$ 108 193
1924	905603	905603	DIGOXINA	$ 25 698	NO OFERTA	$ 71 500	$ 25 698
1925	905706	905706	ETANOL CUANTITATIVO	$ 24 531	NO OFERTA	$ 37 500	$ 24 531
1926	905709	905709	ARSENICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 106.066	NO OFERTA	$ 33 100	$ 106.066
1927	905710	905710	ESCOPOLAMINA	$ 125 999	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 125.999
1928	905727	905727	PANEL DE DROGAS DE ABUSO (CO-MH-AN-ME-FE-OP)	$ 137.494	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 137.494
1929	905731	905731	MERCURIO (EN SANGRE)	$ 209 202	NO OFERTA	$ 69 800	$ 209.202
1930	905736	905736	COBRE	$ 100 500	NO OFERTA	$ 48 300	$ 100 500
1931	905749	905749	PRIMIDONA	$ 262 873	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 262 873
1932	905760	905760	TALIO	$ 100 500	NO OFERTA	$ 48.600	$ 100 500
1933	906006	906006	BORDETELLA PERTUSSIS, ANTICUERPOS IGM	$ 222.480	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 222.480
1934	906008	906008	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGG	$ 238 006	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 238 006
1935	906009	906009	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGM	$ 206 730	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 206 730
1936	906019	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IGG (EIA)	$ 28 122	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 28 122
1937	906020	906020	CHLAMYDIA TRACOMATIS ANTICUERPOS IGM	$ 44 113	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 44 113
1938	906022	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	$ 48 750	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 48 750
1939	906023	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG	$ 34 802	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 34 802
1940	906024	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM	$ 65 903	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 65 903
1941	906029	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGG	$ 172 520	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 172 520
1942	906030	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM	$ 92 808	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 92 808
1943	906039	906039	TREPONEMA PALLIDUM FTA ABSORBIDO EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDO	$ 64 818	NO OFERTA	$ 91.400	$ 64 818
1944	906109	906109	CISTICERCOS ANTICUERPOS IGG	$ 162.273	NO OFERTA	$ 58.800	$ 162 273
1945	906112	906112	CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS EN SUERO	$ 344 674	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 344 674
1946	906116	906116	HISTOPLASMA ANTICUERPOS	$ 225 226	NO OFERTA	$ 36 200	$ 225 226
1947	906121	906121	LEISHMANIA DONOVANI, Anticuerpos IgG e IgM	$ 130.946	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 130 946
1948	906125	906125	TOXOCARA ANTICUERPOS IGG	$ 106.066	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 106 066
1949	906126	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGA	$ 212.786	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 212 786
1950	906131	906131	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) ANTICUERPOS IGG (IFI)	$ 148.718	NO OFERTA	$ 63 800	$ 148 718
1951	906134	906134	TOXOPLASMA: PRUEBA DE AVIDEZ	$ 233 681	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 233.681
1952	906219	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES -ANTI-HVA-	$ 23.174	NO OFERTA	$ 99 600	$ 23 174
1953	906226	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS TOTALES	$ 378 105	NO OFERTA	$ 81 400	$ 378 105
1954	906233	906233	HTLV- I/II ANTICUERPOS, CONFIRMATORIA POR INMUNOBLOT	$ 866 366	NO OFERTA	$ 102.700	$ 866.366
1955	906245	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IGG (EIA)	$ 60.562	NO OFERTA	$ 36 100	$ 60.562
1956	906248	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGM	$ 31.643	NO OFERTA	$ 43 600	$ 31.643
1957	906250	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 145 764	NO OFERTA	$ 386.100	$ 145 764
1958	906303	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR O SUERO	$ 111 304	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 111 304
1959	906314	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	$ 88 238	NO OFERTA	$ 37 300	$ 88 238
1960	906333	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANNAN ANTIGENO	$ 417 225	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 417 225
1961	906407	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGA	$ 106.394	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 106.394
1962	906413	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS	$ 34.348	NO OFERTA	$ 96.300	$ 34 348
1963	906422	906422	FOSFOLIPIDO ANTI IGG	$ 140.638	NO OFERTA	$ 72.600	$ 140.638

1964	906423	906423	FOSFOLIPIDOS ANTI IGM	$ 124.916	NO OFERTA	$ 72 600	$ 124.916
1965	906425	906425	INSULINA ANTICUERPOS IAA	$ 296 918	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 296.918
1966	906426	906426	ISLOTES PANCREATICOS ANTICUERPOS(I C A)	$ 546 206	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 546.206
1967	906429	906429	JO-1 ANTICUERPOS IGG	$ 74.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 74 966
1968	906430	906430	SS-B (LA) ANTICUERPOS IGG	$ 35.358	NO OFERTA	$ 105 400	$ 35.358
1969	906431	906431	MEMBRANA BASAL GLOMERULAR ANTICUERPOS IGG	$ 183.651	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 183 651
1970	906453	906453	RNP ANTICUERPOS EIA	$ 31 200	NO OFERTA	$ 105 400	$ 31 200
1971	906454	906454	SS-A (RO) ANTICUERPOS IGG	$ 35 358	NO OFERTA	$ 105 400	$ 35 358
1972	906455	906455	SCL-70 ANTICUERPOS (EIA)	$ 70.056	NO OFERTA	$ 105 400	$ 70 056
1973	906456	906456	SM ANTICUERPOS (EIA)	$ 32.183	NO OFERTA	$ 105 400	$ 32.183
1974	906466	906466	PEPTIDO CITRULINADO (ANTICITRULINA)	$ 78 839	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 78.839
1975	906474	906474	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGA	$ 90.026	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 90.026
1976	906475	906475	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGG	$ 90 026	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 90.026
1977	906481	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA, ANTICUERPOS IGG	$ 89 043	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 89 043
1978	906483	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA, ANTICUERPOS (GAD)	$ 634 267	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 634.267
1979	906517	906517	HLA B27 ANTIGENO	$ 170 500	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 170.500
1980	906606	906606	ANTIGENO DE CANCER 19-9 -CA 19-9- (TUBO DIGESTIVO)	$ 89.533	NO OFERTA	$ 141.900	$ 89.533
1981	906620	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SANGRE	$ 91 661	NO OFERTA	$ 64 900	$ 91 661
1982	906621	906621	CALCITONINA	$ 111 304	NO OFERTA	$ 134 200	$ 111.304
1983	906624	906624	GASTRINA	$ 67 764	NO OFERTA	$ 126 700	$ 67 764
1984	906711	906711	LINFOCITOS B CD19/CD20 (CITOMETRIA DE FLUJO)	$ 232 265	NO OFERTA	$ 75.100	$ 232 265
1985	906714	906714	LINFOCITOS CD4 (LINFOCITOS T AYUDADORES, MONOCITOS)	$ 250.434	NO OFERTA	$ 117.300	$ 250 434
1986	906744	906744	LINFOCITOS CD3 CD4 CD8 - LINFOCITOS T TOTALES Y SUBPOBLACIONES- (CITOMETRIA DE	$ 85 969	NO OFERTA	$ 117 300	$ 85 969
1987	906801	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGM	$ 89.043	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 89 043
1988	906806	906806	COMPLEMENTO C1Q	$ 296 918	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 296 918
1989	906810	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	$ 52 542	NO OFERTA	$ 80 100	$ 52 542
1990	906813	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES	$ 384 816	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 384.816
1991	906822	906822	HISTAMINA EN PLASMA	$ 438.943	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 438 943
1992	906823	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA, FUNCIONAL	$ 245 523	NO OFERTA	$ 48.300	$ 245 523
1993	906824	906824	INMUNOFIJACION DE PROTEINA EN ORINA	$ 335 548	NO OFERTA	$ 91 100	$ 335 548
1994	906825	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS EN SUERO	$ 192 269	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 192.269
1995	906834	906834	ALERGENO AMOXICILINA ANTICUERPOS IGE	$ 75.600	NO OFERTA	$ 69 800	$ 75.600
1996	906834	906834	ALERGENO AMOXICILINA ANTICUERPOS IGE	$ 75.600	NO OFERTA	$ 69 800	$ 75.600
1997	906834	906834	ALERGENO PAPAYA RF293	$ 75 600	NO OFERTA	$ 69 800	$ 75.600
1998	906834	906834	ALERGENO PESCADO	$ 75 600	NO OFERTA	$ 69 800	$ 75.600
1999	906834	906834	ALERGENO POLVO CASERO (Hollister Stier)	$ 75 600	NO OFERTA	$ 69.800	$ 75 600
2000	906834	906834	ALERGENO QUESO	$ 75 600	NO OFERTA	$ 69 800	$ 75.600
2001	906834	906834	RAST LANA OVEJA	$ 75 600	NO OFERTA	$ 69 800	$ 75 600
2002	906834	906834	RAST MOHO CLADOSPORIUM	$ 75.600	NO OFERTA	$ 69 800	$ 75 600
2003	906834	906834	RAST PASTO JUNQUILLO	$ 75.600	NO OFERTA	$ 69.800	$ 75.600
2004	906834	906834	RAST PASTO SALADO	$ 75 600	NO OFERTA	$ 69 800	$ 75.600
2005	906841	906841	PROCALCITONINA	$ 151 242	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 151.242
2006	906901	906901	CRIOAGLUTININAS	$ 7.458	NO OFERTA	$ 13.600	$ 7.458
2007	906904	906904	COMPLEMENTO TOTAL HEMOLITICO -CH50-	$ 93 298	NO OFERTA	$ 70.400	$ 93 298
2008	906906	906906	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 3 -C3- (NEFELOMETRIA)	$ 169.278	NO OFERTA	$ 94 100	$ 169 278
2009	906910	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	$ 10.359	NO OFERTA	$ 24 000	$ 10.359
2010	906917	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 9 849	NO OFERTA	$ 13.600	$ 9.849
2011	907007	907007	PRUEBA DE GRAHAM	$ 6.457	NO OFERTA	$ 11.000	$ 6.457
2012	907105	907105	RECUENTO DE HAMBURGER	$ 22.004	NO OFERTA	$ 23.200	$ 22 004
2013	908309	908309	AMINOACIDOS PERFIL EN SANGRE (PRUEBA CUALITATIVA)	$ 225.062	NO OFERTA	$ 63 800	$ 225 062
2014	908404	908404	CARIOTIPO BANDAS G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$ 425 024	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 425 024
2015	908411	908411	CARIOTIPO PARA LMC(cromosoma filadelfia)	$ 585 715	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 585.715
2016	908427	908427	PROTROMBINA G20210A MUTACION	$ 311 266	NO	NO	$ 311.266

					OFERTA	OFERTA	
2017	908436	908436	PRUEBAS DE ADN PARA DETECCION DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)	$ 333.006	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 333.006
2018	908441	908441	FACTOR V MUTACION G1691A (LEIDEN) (PCR TIEMPO REAL)	$ 391.708	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 391.708
2019	908805	908805	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENO DNA DETECTOR	$ 439.824	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 439.824
2020	908806	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL POR CUAQUIER METODO	$ 476 766	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 476 766
2021	908807	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL (PCR)	$ 629.356	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 629 356
2022	908808	908808	HERPES SIMPLEX I y II DNA DETECTOR	$ 738 184	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 738 184
2023	908846	908846	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD A FÁRMACOS DE SEGUNDA LÍNEA	$ 538 764	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 538 764
2024	908856	908856	PCR IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 144 557	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 144 557
2025	908859	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1 961.524	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.961.524
2026	908873	908873	MICOBACRERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 499 381	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 499 381
2027	908885	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 378 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 378 000
2028 2029	908890	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 110 160	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 110.160
2030	911003	911003	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	$ 43 959	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 43 959
2031	911017	911017	CLASIFICACION SANGUINEA -ABO Y RH- EN PLACA	$ 18 900	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 18 900
2032	90201901	902019	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENO	$ 42 913	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 42 913
2033	90450801	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA	$ 15 814	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 15 814
2034	90573101	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 112.860	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 112.860
2035	90573601	905736	ALUMINIO	$ 63 897	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 63.897
2036	90573602	905736	COBRE	$ 45.360	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 45.360
2037	90573603	905736	COBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 77 760	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 77.760
2038	90573604	905736	PLOMO	$ 90 504	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 90 504
2039	90573605	905736	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 90 504	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 90.504
2040	90630501	906305	DENGUE ANTIGENO NS1 CUANTITATIVO	$ 37 800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 37 800
2041	90683402	906834	ALERGENO CARNE DE POLLO (f83), Anticuerpos IgE	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2042	90683403	906834	ALERGENO CEFALOSPORINA	$ 75 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2043	90683404	906834	ALERGENO CUCARACHA AMERICANA	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2044	90683405	906834	ALERGENO DERMATOPHAGOIDES FARINAE D2	$ 75 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2045	90683406	906834	ALERGENO DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS D1	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75 600
2046	90683407	906834	ALERGENO HUEVO, ANTICUERPOS IGE (F245)	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2047	90683412	906834	ALERGENOS ASPERGILLUS FUMIGATUS M3	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2048	90683413	906834	INMUNOGLOBULINA E ESPECIFICA DE LECHE DE VACA	$ 75 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2049	90683414	906834	RAST AJO	$ 75 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75 600
2050	90683415	906834	RAST ALFA LACTOALBUMINA (F76)	$ 75 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75 600
2051	90683416	906834	RAST AMPICILINA	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75 600
2052	90683417	906834	RAST ATUN	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2053	90683418	906834	RAST BETALACTOGLOBULINA (F77)	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2054	90683419	906834	RAST BLOMIA TROPICALIS	$ 75 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2055	90683420	906834	RAST CAMARON	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2056	90683421	906834	RAST CASEINA	$ 75 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75 600
2057	90683422	906834	RAST CHOCOLATE (CACAO)	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75 600
2058	90683423	906834	RAST CLARA DE HUEVO	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75 600
2059	90683424	906834	RAST EPITELIO PERRO	$ 75 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75 600
2060	90683425	906834	RAST FRESA	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2061	90683426	906834	RAST GATO	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2062	90683428	906834	RAST MANI	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2063	90683430	906834	RAST MOSQUITO	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2064	90683431	906834	RAST NARANJA	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2065	90683432	906834	RAST OVOALBUMINA (F232)	$ 75 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2066	90683433	906834	RAST OVOMUCOIDE (F233)	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75 600
2067	90683437	906834	RAST PENICILINA G	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2068	90683438	906834	RAST PENICILINA V	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2069	90683439	906834	RAST PIÑA	$ 75.600	NO	NO	$ 75.600

					OFERTA	OFERTA	
2070	90683440	906834	RAST PLUMA DE AVE (PERICO)	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2071	90683441	906834	RAST SOYA (F14)	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2072	90683442	906834	RAST TOMATE	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2073	90683443	906834	RAST TRIGO	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2074	90683444	906834	RAST YEMA DE HUEVO	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2075	90683701	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA EN SUERO	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2076	90683702	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA EN SUERO	$ 75.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.600
2077	90830901	908309	AMINOACIDOS EN ORINA (PRUEBA CUALITATIVA)	$ 136.126	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 136.126
2078	91100301	911003	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	$ 16.524	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 16.524
2079	91100302	911003	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	$ 16.524	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 16.524
2080	S12103	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 1 595.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 595 000
2081	S12101	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$ 1 595 000	$ 2 255 500	NO OFERTA	$ 1 595 000
2082	S12400	**120B01**	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$ 559.130	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 559 130
2083	S12203	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 990.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 990.000
2084	S12201	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$ 990 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 990.000
2085	S11301	**129A01**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 440 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 440.000
2086	S11302	**129A02**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	$ 385.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 385 000
2087	S11303	**129A02**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES O MÁS CAMAS	$ 385.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 385 000
2088	S11304	**129A02**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	$ 275.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 275.000
2089	S20200	5DSA01	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	$ 176.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 176.000
2090	S22101	5DS002	SALA DE CURACIONES	$ 33 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 33 000

PAQUETES							
ITEM	**CODIGO CUPS**	**DESCRIPCIÓN**	**OBSERVACIONES**	**HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA**	**DIVINO NIÑO**	**REDES IMAT**	**PRECIO DEL MERCADO**
1	879901	ANGIO-TAC de Torax para Embolismo Pulmonar	No incluye medio de contraste	$ 1.800 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 800.000
2	879901	ANGIO-TAC de vasos intracraneales	No incluye medio de contraste	$ 1 700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 700.000
3	879901	ANGIO-TAC de Cuello	No incluye medio de contraste	$ 1 700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 700.000
4	879901	ANGIO-TAC de Aorta Toracoabdominal	No incluye medio de contraste	$ 2 680 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.680 000
5	879901	ANGIO-TAC de Aorta Abdominal	No incluye medio de contraste	$ 1.870 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 870.000
6	879901	ANGIO-TAC de miembros Inferiores	No incluye medio de contraste	$ 2.250.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2 250.000
7	879901	ANGIO-TC de miembros superiores	No incluye medio de contraste	$ 2 250.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2 250.000
8	879430	UROTAC	No incluye medio de contraste	$ 650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 650.000
9	399501	HEMODIALISIS EN PACIENTE RENAL AGUDO SES	PAQUETE	$ 650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 650 000
10	549002	INSERCION DE CATETER PARA HEMODIALISIS		$ 800 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 800 000
11	399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 72 HORAS		$ 5 500.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.500.000
12	399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 24 HORAS		$ 330.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 330.000
13	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS		$ 3.600.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3.600 000
14	399502	HEMOPERFUSIÓN	tres tipos de filtros	$ 4 950 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.950 000
15	399602	TERAPIA REMOCION DE CO2 (ECCO2R) CON TECNOLOGIA DECAPSMART	PAQUETE	$ 19 500 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 19.500.000
16	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	PAQUETE	$ 3 300 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3 300 000
17	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	PAQUETE	$ 4 100.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4 100.000
18	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	PAQUETE	$ 4 100.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4 100.000
19	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	PAQUETE	$ 2 000.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.000.000
20	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	PAQUETE	$ 1 942.819	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.942 819
21	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	PAQUETE	$ 1.531 303	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.531.303
22	130003	CATARATA POR FACOEMULSIFICACIÓN	PAQUETE	$ 2.518 942	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.518 942
23	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	PAQUETE	$ 4.964 854	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.964 854
24	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	PAQUETE	$ 1 738.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.738 800
25	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	PAQUETE	$ 2.540.966	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2 540.966
26	740001	CESAREA MAS POMEROY	PAQUETE	$ 3 048 696	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3 048.696
27	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	PAQUETE	$ 850.853	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 850.853
28	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	PAQUETE	$ 1.322.647	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 322.647
29	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	PAQUETE	$ 3 236 486	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3 236 486
30	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	PAQUETE	$ 3.000 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3.000.000
31	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	PAQUETE	$ 2.900.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2 900 000
32	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA	PAQUETE	$ 5.500.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5 500.000

		VAGINAL O ABDOMINAL					
33	862601	PAQUETE TERAPIA VAC	PAQUETE	$ 1.491.840	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.491.840
34	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	NO INCLUYE KIT	$ 1.391.040	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.391.040
35	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 520.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 520.000
36	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 520.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 520.000
37	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	PAQUETE	$ 520.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 520.000
38	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
39	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
40	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
41	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
42	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
43	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
44	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
45	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
46	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
47	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
48	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 570.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 570.000
49	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
50	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
51	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
52	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
53	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 680.000
54	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
55	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
56	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
57	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
58	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
59	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
60	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
61	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
62	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
63	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
64	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
65	559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA	PAQUETE	$ 1.620.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.620.000
66	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	60200	$ 640.000
67	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
68	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA PANADIZO ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	PAQUETE	$ 640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 640.000
69	974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	PAQUETE	$ 270.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 270.000
70	978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	PAQUETE	$ 270.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 270.000
71	978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	PAQUETE	$ 270.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 270.000
72	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	PAQUETE	$ 3.850.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3.850.000
73	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	No incluye procesamiento de especimen	$ 390.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 390.000
74	452301	COLONOSCOPIA TOTAL		$ 490.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 490.000
75	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	NO INCLUYE PROCESAMIENTO DE LA BIOPSIA	$ 520.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 520.000
76	431100	GASTROSTOMIA (SIN KIT)		$ 650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 650.000
77	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	$ 650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 650.000
78	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	NO INCLUYE INSUMOS DE LIGADURA	$ 700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 700.000
79	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA (NO INCLUYE INSUMOS)	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	$ 700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 700.000
80	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE		$ 650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 650.000
81	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE KIT DE LIGADURA		$ 700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 700.000
82	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO		$ 700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 700.000

83	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA		$ 819.620	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 819.620
84	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)		$ 650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 650.000
85	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	NO INCLUYE SONDA NASOYEYUNAL	$ 700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 700.000
86	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD		$ 385.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 385.200
87	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	$ 700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 700.000
88	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD (405) INCLUYE SONDA O TUBO DE GASTROSTOMIA		$ 385.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 385.200
89	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	$ 700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 700.000
90	970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD (405) NO INCLUYE SONDA O TUBO	NO INCLUYE SONDA O TUBO	$ 385.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 385.200
91	422300	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA SOD		$ 374.500	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 374.500
92	441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		$ 738.300	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 738.300
93	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	$ 1.106.380	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.106.380
94	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE AGUJA		$ 1.106.380	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.106.380
95	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	$ 700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 700.000
96	442200	DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO SOD	NO INCLUYE BALÓN	$ 1.106.380	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.106.380
97	444300	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	$ 1.106.380	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.106.380
98	452100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO SOD		$ 1.102.100	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.102.100
99	482100	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD		$ 642.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 642.000
100	482200	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL		$ 819.620	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 819.620
101	482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD		$ 481.500	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 481.500
102	492100	ANOSCOPIA SOD		$ 819.620	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 819.620
103	454203	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	$ 1.187.700	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.187.700
104	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	NO INCLUYE BALÓN	$ 1.187.700	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.187.700
105	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO		$ 1.187.700	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.187.700
106	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	NO INCLUYE BALÓN	$ 1.187.700	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.187.700
107	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)		$ 1.187.700	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.187.700
108	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VIA ENDOSCÓPICA		$ 428.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 428.000
Material de osteosintesis El suministro de material de osteosintesis es realizado de acuerdo a disponibilidad de la FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ, en aquellos casos donde la institución no pueda suministrar el MOS, esté será suministrado por la ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO				factura del proveedor + 15%	NO OFERTA	NO OFERTA	factura del proveedor + 15%

PAQUETE CIRUGIA CARDIOVASCULAR

CUPS	DESCRIPCIÓN	INCLUYE	EXCLUYE	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES IMAT	PRECIO DEL MERCADO
361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestasiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e insumos básicos de procedimiento	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado * Exámenes de laboratorio pre, durante y post, paquete odontologico * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento * Estancia hospitalaria materiales y medicamentos de la estancia. * Antibióticos de cuarta generación. * Banco de sangre, pruebas compatibilidad * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa. kit seliante de fibrina de 4cc y de 10 cc, hemostáticos absorbible de surgicel, bio glue, parche pericardio, membrana de ptfe, cateter de swa ganz, plasmalyte, solucion multielectroliticos, custodiol, bomba centrifuga de sangre, kit para autotransfusion, azul de metileno, levosimendan, balon de contrapulsacion, valvulas mecanicas y biologicas.	$ 37.720.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 37.720.000
361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado * Exámenes de laboratorio pre, durante y post, paquete odontologico. * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento	$ 37.720.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 37.720.000

		* Valoración Preanestesica	* Estancia hospitalaria, materiales y medicamentos de la estancia.				
		* Valoración por medicina Interna	* Antibióticos de cuarta generación.				
		* Derechos de sala	* Banco de sangre, pruebas compatibilidad				
		* Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa				
		* Derechos de Recuperación	kit sellante de fibrina de 4cc y de 10 cc, hemostaticos absorbible de surgicel, bio glue, parche pericardio, membrana de ptfe, cateter de swa ganz, plasmalyte, solucion multielectroliticos, custodiol, bomba centrifuga de sangre, kit para autotransfusion, azul de metileno, levosimendan, balon de contrapulsacion valvulas mecanicas y biologicas				
		* Materiales de sutura y curación.					
		* Medio de contraste					
		* Agentes y gases anestésicos					
		* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento					
361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado	$ 37.720.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 37.720.000
		* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre durante y post, paquete odontologico.				
		* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.				
		* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento				
		* Valoración Preanestesica	* Estancia hospitalaria, materiales y medicamentos de la estancia				
		* Valoración por medicina Interna	* Antibióticos de cuarta generación				
		* Derechos de sala	* Banco de sangre, pruebas compatibilidad				
		* Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa				
		* Derechos de Recuperación	kit sellante de fibrina de 4cc y de 10 cc, hemostaticos absorbible de surgicel, bio glue, parche pericardio, membrana de ptfe, cateter de swa ganz, plasmalyte, solucion multielectroliticos, custodiol, bomba centrifuga de sangre, kit para autotransfusion, azul de metileno, levosimendan, balon de contrapulsacion, valvulas mecanicas y biologicas.				
		* Materiales de sutura y curación.					
		* Medio de contraste					
		* Agentes y gases anestésicos					
		* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento					
352101	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado	$ 37.293.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 37.293.000
		* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post, paquete odontologico				
		* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días.				
		* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento				
		* Valoración Preanestesica	* Estancia hospitalaria, materiales y medicamentos de la estancia.				
		* Valoración por medicina Interna	* Antibióticos de cuarta generación.				
		* Derechos de sala	* Banco de sangre, pruebas compatibilidad				
		* Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa.				
		* Derechos de Recuperación	kit sellante de fibrina de 4cc y de 10 cc, hemostaticos absorbible de surgicel, bio glue, parche pericardio, membrana de ptfe, cateter de swa ganz, plasmalyte, solucion multielectroliticos, custodiol, bomba centrifuga de sangre, kit para autotransfusion, azul de metileno, levosimendan, balon de contrapulsacion, valvulas mecanicas y biologicas				
		* Materiales de sutura y curación.					
		* Medio de contraste					
		* Agentes y gases anestésicos					
		* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento					
351101	VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado	$ 37.293.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 37.293.000
		* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre durante y post, paquete odontologico				
		* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días				
		* (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.	* Apoyo diagnostico pre y post procedimiento.				
		* Valoración Preanestesica	* Estancia hospitalaria, materiales y medicamentos de la estancia.				
		* Valoración por medicina Interna	* Antibióticos de cuarta generación.				
		* Derechos de sala	* Banco de sangre, pruebas compatibilidad				
		* Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa				
		* Derechos de Recuperación	kit sellante de fibrina de 4cc y de 10 cc, hemostaticos absorbible de surgicel, bio glue parche pericardio, membrana de ptfe, cateter de swa ganz, plasmalyte, solucion multielectroliticos, custodiol, bomba centrifuga de sangre, kit				
		* Materiales de sutura y curación.					
		* Medio de contraste					
		* Agentes y gases anestésicos					
		* Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento					

			para autotransfusion, azul de metileno, levosimendan, balon de contrapulsacion, valvulas mecanicas y biologicas				
351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Med camentos e Insumos basicos de procedimiento	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado * Exámenes de laboratorio pre, durante y post, paquete odontologico * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento * Estancia hospitalaria, materiales y medicamentos de la estancia. * Antibióticos de cuarta generación. * Banco de sangre, pruebas compatibilidad * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa kit sellante de fibrina de 4cc y de 10 cc, hemostaticos absorbible de surgicel, bio glue parche pericardio, membrana de ptfe, cateter de swa ganz, plasmalyte, solucion multielectroliticos, custodiol, bomba centrifuga de sangre, kit para autotransfusion, azul de metileno, levosimendan, balon de contrapulsacion, valvulas mecanicas y biologicas.	$ 37.451.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 37.451.000
352201	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos basicos de procedimiento	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre durante y post, paquete odontologico. * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento. * Estancia hospitalaria, materiales y medicamentos de la estancia. * Antibióticos de cuarta generación. * Banco de sangre pruebas compatibilidad * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa kit sellante de fibrina de 4cc y de 10 cc, hemostaticos absorbible de surgicel, bio glue, parche pericardio, membrana de ptfe, cateter de swa ganz, plasmalyte, solucion multielectroliticos, custodiol, bomba centrifuga de sangre, kit para autotransfusion, azul de metileno, levosimendan, balon de contrapulsacion, valvulas mecanicas y biologicas	$ 37.451.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 37.451.000
355104	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e insumos básicos de procedimiento	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado * Exámenes de laboratorio pre, durante y post, paquete odontologico * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento * Estancia hospitalaria, materiales y medicamentos de la estancia. * Antibióticos de cuarta generación * Banco de sangre, pruebas compatibilidad * Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa kit sellante de fibrina de 4cc y de 10 cc, hemostaticos absorbible de surgicel, bio glue, parche pericardio, membrana de ptfe, cateter de swa ganz, plasmalyte, solucion multielectroliticos, custodiol, bomba centrifuga de sangre, kit para autotransfusion azul de metileno, levosimendan, balon de contrapulsacion valvulas mecanicas y biologicas	$ 37.598.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 37.598.000
359501	REINTERVENCION POR SANGRADO, DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestasiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado. * Exámenes de laboratorio pre, durante y post, paquete odontologico. * Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 días. * Apoyo diagnostico pre y post procedimiento * Estancia hospitalaria, materiales y medicamentos de	$ 5.620.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.620.000

			la estancia				
		* Valoración por medicina interna	* Antibióticos de cuarta generación				
		* Derechos de sala	* Banco de sangre pruebas compatibilidad				
		* Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiera durante el procedimiento	* Insumos y medicamentos descritos en la tabla anexa				
		* Derechos de Recuperación	kit sellante de fibrina de 4cc y de 10 cc, hemostaticos absorbible de surgicel, bio glue, parche pericardio, membrana de ptfe, cateter de swa ganz plasmalyte, solucion multielectroliticos, custodiol bomba centrifuga de sangre, kit para autotransfusion, azul de metileno, levosimendan baton de contrapulsacion, valvulas mecanicas y biologicas.				
		* Materiales de sutura y curación					
		* Medio de contraste					
		* Agentes y gases anestésicos					
		* Medicamentos e insumos básicos de procedimiento					

Composición CUPS de los paquetes	DESCRIPCION	NOMBRE DEL PAQUETE	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES IMAT	PRECIO DEL MERCADO
511000	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	Honorarios médicos especialista en medicina interna y Gastroenterologia. especialista en Anestesiología, circulante, derechos de sala quirófano, sala de recuperación, medicamentos e insumos POS en quirófano y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), ayudas diagnosticas, estudios y analisis patológicos, utilización de hemoderivados, cualquier complicación medico quirúrgica, materiales y/o insumos especiales (STENT)	$3.850.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$3.850.000
53108	BLOQUEO CELIACO O ESPLÁCNICO	BLOQUEO CELIACO O ESPLÁCNICO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica Insumos especiales.	$1.650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.650.000
53111	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	$1.650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.650.000
53115	BLOQUEO DEL GANGLIO IMPAR (WALTER)	BLOQUEO DEL GANGLIO IMPAR (WALTER)	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	$1.650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.650.000
53114	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Imstrumentador, Derechos de sala Quirofano Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	$1.650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.650.000
53114	BLOQUEO SIMPATICO TORACICO	BLOQUEO SIMPATICO TORACICO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Imstrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	$1.650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.650.000
53114	BLOQUEO DE CADENA SIMPATICA LUMBAR	BLOQUEO DE CADENA SIMPATICA LUMBAR	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Imstrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades	$1.650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.650.000

			insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier complicación medico quirúrgica Insumos especiales				
48101	BLOQUEO DE GANGLIO GASSER/TRIGEMINAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	**BLOQUEO DE GANGLIO GASSER/TRIGEMINAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA**	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	$2 700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$2 700 000
46402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS	**INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS**	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	$1 400 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1 400 000
48300	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR CON FINES ANALGESICOS	**INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR CON FINES ANALGESICOS**	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	$1 400.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.400 000
819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	**INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO**	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización UCI UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	$1 400 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1 400.000
839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	**INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD**	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	$1 300 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1 300 000
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	**INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES**	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	$1 100 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.100.000
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	**INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES**	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	$1.100.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.100.000
39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL INFUSION SUSTANCIA TEREUTICA O PALIATIVA	**INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL INFUSION SUSTANCIA TEREUTICA O PALIATIVA**	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	$1.500 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.500.000
53204	NEUROLISIS DEL PLEJO TORAXICO	**NEUROLISIS DEL PLEJO TORAXICO**	Honorarios especialista, anestesiologia uso	Hospitalizacion, uci, cualquier complicacion medico quirurgica,	$1 900.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.900 000

			de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion	hemoderivados, polizas de responsabilidad, material de osteosintesis y/o materiales especiales, equipos especiales, medios diagnosticos				
53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	**NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)**	Honorarios especialista, anestesiologia, uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion	Hospitalizacion, uci, cualquier complicacion medico quirurgica, hemoderivados, polizas de responsabilidad, material de osteosintesis y/o materiales especiales equipos especiales, medios diagnosticos	$1 900 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.900 000
53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	**NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO**	Honorarios especialista, anestesiologia, uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion	Hospitalizacion, uci cualquier complicacion medico quirurgica, hemodenvados, polizas de responsabilidad, material de osteosintesis y/o materiales especiales, equipos especiales, medios diagnosticos	$2 700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$2 700.000
39500	PARCHE HAMATICO EPIDURAL	**PARCHE HAMATICO EPIDURAL**	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	$800 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$800 000
861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	**INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)**	En sala de cirugía Honorarios médicos Cirujano, Derechos de sala Especial 30 min, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS basicos en sala de especial y sala de recuperación.	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos. Utilización de hemodenvados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Material e insumos especiales Medicamentos NO PBS, TOXINA BOTULINICA	$ 955 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 955 000
861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	**INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE**	En sala de cirugía: Honorarios médicos Neurocirujano, Anestesiologo, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación, Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Hemoderivados, Valoraciones por medicina especializada, Cualquier complicación medico quirúrgica, Bomba de Infusión SynchroMed II con filtro/ Reservorio programable de 20 ml e insumos especiales, Medicamento Baclofeno, Cateter espinal para Bomba de infusión SynchroMed II Medtronic, Kit de retanqueo SynchroMed Medtronic.	$ 7 300 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 7 300 000
53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	**NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO**	Honorarios especialista, anestesiologia, uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion	Hospitalizacion, uci, cualquier complicacion medico quirurgica, hemodenvados, polizas de responsabilidad, material de osteosintesis y/o materiales especiales, equipos especiales medios diagnosticos	$2 700 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$2 700.000
46201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	**INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO**	Honorario Medico Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	$960 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$960.000
53105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	**BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL**	Honorario Medico Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía	Cualquier tipo de internación (Hospitalización UCI UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico	$500 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$500.000

				quirúrgica, Insumos especiales.				
332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	BRONCOSCOPIA	Procedimiento realizado en **SALA DE CIRUGÍA** Honorarios médicos Neumologo, Ayudantia Circulante, Instrumentador, Derechos de sala quirofano 80 minutos - sala de Recuperacion, Derechos de uso de Equipo Especial, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas estudios y análisis patológicos, materiales y/o insumos especiales, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica	$2 200 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$2 200 000
332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA							
332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO							
862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (TERAPIA VAC)	TERAPIA VAC	En sala de cirugia Honorarios medicos. Cirujano Anestesiologo, Ayudantia, circulante, Intrumentador Derechos de sala 60 minutos - sala de Recuperacion,Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica. Canister, Kit apósito abdominal espuma con campo fenestrado y/o insumos especiales	$1 500 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$1.500.000
862602	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (TERAPIA VAC)							
534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos Cirujano General ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 4 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica,Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica **Se exceptúa de este paquete la utilización del artículo 65 para objeto de glosa o no reconocimiento de otros procedimientos no descritos en los cups de la presente cotización del acuerdo 256/2001 en caso de procedimientos adicionales serán facturados de acuerdo con su realización.**	$ 1 650.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 650 000
534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA							
534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA							
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Medicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 60 min Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica,Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica **Se exceptúa de este paquete la utilización del artículo 65 para objeto de glosa o no reconocimiento de otros procedimientos no descritos en los cups de la presente cotización del acuerdo 256/2001 en caso de procedimientos adicionales serán facturados de acuerdo con su realización.**	$ 4 900 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4 900 000
531502	HERNIORRFAIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA							
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELAOA VIA LAPAROSCOPICA							
530402	HERNIA INGUINAL REPRODUCIDA V.A LAPAROSCOPICA	HERNIA INGUINAL UNILATERAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General ayudantia Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 4 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica,Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica **Se exceptúa de este paquete la utilización del artículo 65 para**	$ 4 000 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.000 000

				objeto de glosa o no reconocimiento de otros procedimientos no descritos en los cups de la presente cotización del acuerdo 256/2001 en caso de procedimientos adicionales serán facturados de acuerdo con su realización.				
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	**HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA**	Honorarios Médicos Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica,Materiales y/o Insumos Especiales Mallas Quirugica **Se exceptúa de este paquete la utilización del artículo 65 para objeto de glosa o no reconocimiento de otros procedimientos no descritos en los cups de la presente cotización del acuerdo 256/2001 en caso de procedimientos adicionales serán facturados de acuerdo con su realización.**	$ 3.200.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3.200.000
530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA							
53804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA							
530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA							
540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	**DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA**	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica,Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica **Se exceptúa de este paquete la utilización del artículo 65 para objeto de glosa o no reconocimiento de otros procedimientos no descritos en los cups de la presente cotización del acuerdo 256/2001 en caso de procedimientos adicionales serán facturados de acuerdo con su realización.**	$ 2.300.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.300.000
508106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	**HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA**	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica,Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica **Se exceptúa de este paquete la utilización del artículo 65 para objeto de glosa o no reconocimiento de otros procedimientos no descritos en los cups de la presente cotización del acuerdo 256/2001 en caso de procedimientos adicionales serán facturados de acuerdo con su realización.**	$ 2.600.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.600.000
51002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	**COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA**	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica,Materiales y/o Insumos	$ 1.900.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.900.000

			Postquirurgico cantidad 1	Especiales Mallas Quirugica **Se exceptúa de este paquete la utilización del artículo 65 para objeto de glosa o no reconocimiento de otros procedimientos no descritos en los cups de la presente cotización del acuerdo 256/2001 en caso de procedimientos adicionales serán facturados de acuerdo con su realización.**				
547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	**EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA**	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo Derechos de sala, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación. Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica,Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica **Se exceptúa de este paquete la utilización del artículo 65 para objeto de glosa o no reconocimiento de otros procedimientos no descritos en los cups de la presente cotización del acuerdo 256/2001 en caso de procedimientos adicionales serán facturados de acuerdo con su realización.**	$ 5.000.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.000.000
385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES. VIA ENDOVASCULAR	**OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES. VIA ENDOVASCULAR**	En sala de Cirugia Honorarios médicos: Cirujano Vascular Salas, Derechos de sala hasta 30 minutos. Sala de recuperacion. Medicamentos e insumos POS en sala Especial, Agente Esclerosante TIPO ENOF	Honorarios médicos: Anestesiólogo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización y aplicación de hemoderivados, Valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica.	$ 1.700.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.700.000
PAQUETE REVISION DE REEMPLAZO CADERA	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	Honorarios médicos Ortopedista, Ayudantia Especializada Anestesiólogo. Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación. Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación. Control postquirurgico (1)	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas,estudios y analisis patologicos diferente a los mencionados en las inclusiones. Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Material de osteosintesis y/o materiales especiales	$ 6.800.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 6.800.000
	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)					
REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	Honorarios médicos. Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación Control postquirurgico (1)	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas,estudios y analisis patologicos diferente a los mencionados en las inclusiones. Utilización de hemodenvados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Material de osteosintesis y/o materiales especiales.	$ 6.800.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 6.800.000
PAQUETE DE REEMPLAZO DE CADERA	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA SIN PROTESIS	Honorarios médicos Ortopedista, Ayudantia Especializada. Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación. Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación. Control postquirurgico (1)	Cualquier tipo de internacion (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas,estudios y analisis patologicos diferente a los mencionados en las inclusiones, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Material de osteosintesis y/o materiales especiales.	$ 6.800.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 6.800.000
	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA					
PAQUETE	815404	REEMPLAZO	Honorarios	Cualquier tipo de	$ 6.800.000	NO	NO	$

REEMPLAZO RODILLA		PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	médicos Ortopedista, Ayudantía Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control postquirúrgico (1)	internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas,estudios y analisis patologicos diferente a los mencionados en las inclusiones, Utilización de hemoderivados. Cualquier complicación medico quirurgica, Material de osteosintesis y/o materiales especiales		OFERTA	OFERTA	6 800 000
	815401	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE RODILLA SIN PROTESIS						
861805	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	En Sala De Cirugia Honorarios médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos diferentes a los mencionados en las inclusiones, Fajas, ortesis y prótesis	$ 5.600.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.600.000
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL + RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	En Sala De Cirugia Honorarios médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos diferentes a los mencionados en las inclusiones, Fajas, ortesis y prótesis	$ 8.400.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 8.400.000
857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO							
861805	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN + PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos Utilización de hemoderivados Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos diferentes a los mencionados en las inclusiones, Fajas, ortesis y prótesis	$ 8.400.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 8.400.000
547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA							
15307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	EXTRACCION DE TUMOR SUPRA TENTORIAL, INFRATENTORIA Y DE LINEA MEDIA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Neurocirujano Anestesiologo, Ayudantia Especializada, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Kit de Neuroset, Aspirador Ultrasonico Microscopio Quirurgico. Duramatriz. Insumos especiales	$ 12.000.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 12.000.000
15302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR							
17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL							
17502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA							
17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA							
17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA							
17203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA							

17204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO CON ESTIMULACIÓN CORTICAL							
17206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS							
17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA							
17403	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VÍA ENDOSCÓPICA							
76100	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD							
76200	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPOFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD							
76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD							
76500	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL SOD							
810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	**PAQUETE DE ARTRODESIS DE COLUMNA**	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Neurocirujano Anestesiologo, Ayudantia Especializada, Derechos de sala 240 minutos. Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios. Honorarios médicos, Valoraciones medicas de otras especialidades. Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos. Utilización de hemoderivados Cualquier complicación medico quirúrgica Insumos especiales, mallas. Material de Osteosintesis, Insumos especiales cementos, sustitos óseos, injertos dúrales esponjas, neuro set u otro material que no haga parte de la canasta básica.	$ 15.344.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 15.344.000
810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION							
810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA							
810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA							
778931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	**PAQUETE TUMOR DE COLUMNA**	En Sala De Cirugia Honorarios médicos Neurocirujano Anestesiologo, Ayudantia Especializada, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios, Honorarios médicos Valoraciones medicas de otras especialidades, Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos Utilización de hemoderivados Cualquier complicación medico quirúrgica Insumos especiales mallas, Material de Osteosíntesis, Insumos especiales cementos, sustitos oseos, injertos dúrales, esponjas, neuro set u otro material que no haga parte de la canasta básica.	$ 16.800.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 16.800.000
261001	BIOPSIA ESCISIONAL DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	**BIOPSIA ESCISIONAL DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)**	Honorarios Médicos Especialista reumatología, circulante. Derechos de sala especial sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios). Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos. Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Materiales y/o insumos especiales	$750.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$750.000
262002	RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA							
819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR-ARTROCENTESIS INYECCIÓN DE SUSTANCIA	**ASPIRACIÓN ARTICULAR - ARTROCENTESIS**	Honorarios Médicos Especialista reumatología, circulante, Sala de procedimientos	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios). Ayudas	$350.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$350.000

	TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO		especial, Medicamento (Kenacort 1 UNIDAD) e insumos POS en sala	diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Materiales y/o insumos Especiales				
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	URETERO RENOSCOPIA FLEXIBLE LASER	Procedimiento realizado en SALA DE CIRUGIA Honorarios médicos: Cirujano, Ayudantia Especializada, Circulante, instrumentador, Derechos de sala 120 minutos - sala de Recuperacion, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Insumos especiales: Camisa de Acceso, Guia Hidrofilicas, Guia Teflonada, Cateter Doble J, Consulta Posquirurgica cantidad 1	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica materiales y/o insumos especiales diferente a los mencionados en las inclusiones	$ 11 400 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 11 400 000
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA							
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA							
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	URETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, cateter JJ, Guia Hidrofilica, guia cebra, cansatillas	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	$ 3.500 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3 500.000
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA							
592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación Cateter Ureteral Para Pielografia, Guia Hidrofilica, Guia Roadrunner	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	$ 11.000.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 11 000.000
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA							
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	URETEROSCOPIA DIAGNOSTICA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Guia Hidrofilica, Guia Cebra.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	$ 2 600 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2 600 000
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA							
602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA (RTUP) O ADENOMECTOMIA	RTU PLASMA PROSTATA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos, Alquiler deEquipos Especiales Generador Plasma, Resectoscopio, Dilatadores Uretrales, Conductor De Sonda, Granada Para Fragmentos Insumos Especialesasas Para Resectoscopio Plasma (Cuerda Y Boton)	Cualquier tipo de internación (Hospitalización UCI UCIN) Ayudas diagnosticas estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	$ 5.400 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.400 000
576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL							
576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	RTU PLASMA CUELLO VESICAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos, Alquiler deEquipos Especiales; Generador Plasma, Resectoscopio, Dilatadores	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica Insumos especiales diferentes a los mencionados en	$ 3 300 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3 300.000

			Uretrales, Conductor De Sonda, Granada Para Fragmentos, Insumos Especialiesasas Para Resectoscopio Plasma (Cuerda Y Boton)	las inclusiones				
570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL V A ENDOSCOPICA	RTU PLASMA VEJIGA (TUMOR VESICAL)	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo Ayudante, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos, Alquiler deEquipos Especiales: Generador Plasma, Resectoscopio, Dilatadores Uretrales, Conductor De Sonda Granada Para Fragmentos, Insumos Especialiesasas Para Resectoscopio Plasma (Cuerda Y Boton)	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	$ 3 800 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3 800 000
574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA							
580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación Cuchillete Uretrotomo, Guia Hidrofilica,	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	$ 3.000.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3.000.000
584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	URETROPLASTIA CON INJERTO	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirurgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	$ 13.000.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 13.000.000
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA V/A ENDOSCOPICA	CISTOLITOTOMIA PERCUTANEA/ENDOSCOPICA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos Urologo, Anestesiologo, Ayudante Derechos de sala 60 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación Cistoscopio Generador Laser, Fibra Laser	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	$ 5 800 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5 800 000
592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA V/A PERCUTANEA				$ 5 800 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.800 000
597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Malla TOT O TVT	Cualquier tipo de internación (Hospitalización UCI UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	$ 4 200 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4 200 000
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL							
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	COLOCACION CATETER AUTORETENCION URETERAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Cateter 2J con guia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	$ 1.400 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.400 000
644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	CORRECCION CURVATURA PENEANA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier	$ 8 400.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 8 400 000
644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO							

			sala de cirugía y sala de recuperación	complicación medico quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones				
563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	CISTOSCOPIA FLEXIBLE	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante Derechos de sala 30 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	$ 2.300.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.300.000
864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	ONICECTOMIA MEDIAL - LATERAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación	Honorario Anestesiologo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica Insumos especiales	$ 784.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 784.000
862701	ONICECTOMIA				$ 784.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 784.000
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL				$ 784.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 784.000
864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	RESECCION DE TUMOR EN AREA ESPECIAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Honorario Anestesiologo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	$ 784.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 784.000
867003	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINDO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS				$ 784.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 784.000
864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL CON REPARAON (COLGAJO O INJERTO)	RESECCION DE TUMOR EN AREA GENERAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Honorario Anestesiologo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	$ 784.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 784.000
862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	DERMOABRASION EN AREA ESPECIAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación	Honorario Anestesiologo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	$ 1.250.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.250.000
863105	RESECCION DE LESIONES CUTAEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES				$ 1.250.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.250.000
862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES	DERMOABRASION EN AREA GENERAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Honorario Anestesiologo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	$ 950.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 950.000
868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	ONICOPLASTIA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación	Honorario Anestesiologo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	$ 784.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 784.000
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL				$ 784.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 784.000
868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGEAL				$ 784.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 784.000
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala	Honorario Anestesiologo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios	$ 500.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 500.000

			60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación	y analisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales				
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, *EJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL	En Sala De Cirugia Honorarios medicos Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	Honorario Anestesiologo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	$ 500.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 500.000
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA	En Sala De Cirugia Honorarios medicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	Honorario Anestesiologo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	$ 750.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 750.000

PROGRAMA MADRE CANGURO PAQUETE 1

Comprende desde el egreso hospitalario hasta las 40 semanas de edad corregida

CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE/ CANTIDAD	EXCLUYE	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES IMAT	PRECIO DEL MERCADO
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Max 8	**Cualquier tipo de internacion (hospitalizacion basica UCI, UCIN) ** Consultas adicionales a las mecionadas en las inclusiones **Ayudas Diagnosticas diferentes a las mencionadas en las inclusiones ** Terapia Fonaudolgia, Terapia Ocupacional ** Medicamentos diferentes a los mencionados en las inclusiones **Vacunacion	1450000	NO OFERTA	NO OFERTA	1450000
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1					
881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1					
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	Max 8					
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	Según Necesidad					
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	Max 3					
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	Max 2					
PROGRAMA DE EDUCACION CONTINUA DURANTE LA DURACION DEL PROGRAMA							
VITAMINAS ASOCIADAS GOTAS ORALES EQ SOLUCION ORAL FRASCO/10 ML		1					
VITAMINA E CAPSULA 400 UI		2 cap					
SULFATO FERROSO (EQ A 25MG HIERRO ELEMENTAL) SOLUCION ORAL 125 MG/ML/20 ML		1					
FAJA CANGURO		1					

PROGRAMA MADRE CANGURO PAQUETE 2

Comprende desde las 40 semanas de edad corregida hasta los 12 meses de edad corregida

CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE/ CANTIDAD	EXCLUYE	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES IMAT	PRECIO DEL MERCADO
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Max 6	**Cualquier tipo de internacion (hospitalizacion basica, UCI, UCIN) ** Consultas adicionales a las mecionadas en las inclusiones **Ayudas Diagnosticas diferentes a las mencionadas en las inclusiones ** Terapia Fonaudolgia, Terapia Ocupacional ** Medicamentos diferentes a los mencionados en las inclusiones **Vacunacion	1350000	NO OFERTA	NO OFERTA	1350000
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	Max 3					
892007	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1					
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	Max 3					
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	Max 2					
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Max 4					
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1					
	TALLER DE ESTIMULACION	Max 4					
Programa de Educacion Continua							
SULFATO FERROSO (EQ A 25MG HIERRO ELEMENTAL) SOLUCION ORAL 125 MG/ML/20 ML		1					

PAQUETES ARTROSCOPIAS

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA HOMBRO	INCLUYE	EXCLUYE	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES IMAT	PRECIO DEL MERCADO
81830201	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	HONORARIOS, CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION, INSUMOS, MEDICAMENTOS CIRUGIA,USO DE ARTROSCOPIO,(MEDICAMENTOS E INSUMOS	HOSPITALIZACION, UCI, CUALQUIER COMPLICACION MEDICO QUIRURGICA, CUALQUIER TIPO DE PATOLOGIA, HEMODERIVAD	3550000	NO OFERTA	NO OFERTA	3550000
	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA						
	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA						
	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA						
	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA						

			SEGÚN INCLUSIONES).	OS, POLIZAS DE RESPONSABILIDAD, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, KIT DE IRRIGACION				

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA MUÑECA	INCLUYE	EXCLUYE	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES INAT	PRECIO DEL MERCADO
80230101	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	HONORARIOS, CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION, INSUMOS, MEDICAMENTOS CIRUGIA,USO DE ARTROSCOPIO,(MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN INCLUSIONES).	HOSPITALIZACION, UCI, CUALQUIER COMPLICACION MEDICO QUIRURGICA, CUALQUIER TIPO DE PATOLOGIA, HEMODERIVADOS, POLIZAS DE RESPONSABILIDAD, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, KIT DE IRRIGACION	3550000	NO OFERTA	NO OFERTA	3550000
	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA						
	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA						
	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA						
	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA						
	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA						
	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA						
	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA						

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA CODO	INCLUYE	EXCLUYE	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES INAT	PRECIO DEL MERCADO
80720401	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	HONORARIOS, CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION, INSUMOS, MEDICAMENTOS CIRUGIA,USO DE ARTROSCOPIO,(MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN INCLUSIONES).	HOSPITALIZACION, UCI, CUALQUIER COMPLICACION MEDICO QUIRURGICA CUALQUIER TIPO DE PATOLOGIA, HEMODERIVADOS, POLIZAS DE RESPONSABILIDAD, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, KIT DE IRRIGACION	3550000	NO OFERTA	NO OFERTA	3550000
	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA						
	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA						
	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA						

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA RODILLA	INCLUYE	EXCLUYE	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES INAT	PRECIO DEL MERCADO
81450401	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	HONORARIOS, CIRUJANO ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION, INSUMOS, MEDICAMENTOS CIRUGIA,USO DE ARTROSCOPIO,(MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN INCLUSIONES).	HOSPITALIZACION, UCI, CUALQUIER COMPLICACION MEDICO QUIRURGICA, CUALQUIER TIPO DE PATOLOGIA, HEMODERIVADOS, POLIZAS DE RESPONSABILIDAD, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, KIT DE IRRIGACION	3550000	NO OFERTA	NO OFERTA	3550000
	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA						
	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA						
	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA						
	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA						
	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA						
	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA						
	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA						
	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA						
	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA						
	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA						
	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA						
	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA						
	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA						

CODIGO ALTERNO	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	OBSERVACIONES	AMBITO	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES INAT	PRECIO DEL MERCADO
87612201	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO (C40568)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal . HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo . EXCLUYE Medicamento NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica. Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento..	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1.624.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.624.000
87612101	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO MAS AORTOGRAMA (C40820)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE. Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal . HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo , EXCLUYE	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 2.128.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.128.000

			Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento					
87613101	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO (COD C40705)	INCLUSIONES *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE Sten Medicado Stent Convencional., y Traqueal., HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo , EXCLUYE Medicamento NO POS AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento ,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1.624.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.624.000
87612102	876121	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (C40555)	INCLUSIONES *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional y Traqueal., HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1.736.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.736.000
876122 + 876140	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA Y PUENTES CORONARIOS	INCLUSIONES *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1.848.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.848.000
876137-876132	876121	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento ,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1.980.160	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.980.160
876121 + 876137	876121	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES) MAS ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	INCLUSIONES *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo , EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 2.128.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.128.000
38020101	380201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE Sten Medicado Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.264.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.264.000