			Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.					
38020102	380201	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 paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traquea., 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	$ 5.936.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.936.000
38010501	380105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	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 Traquea., 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	$ 6.160.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 6.160.000
38010502	380105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION MAS IMPLANTE DE STENT O STENTS	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 Traquea., 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	$ 8.944.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 8.944.000
38010601	380106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULA) DE OCLUSION TOTAL CRONICA	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 Traquea., 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	$ 8.272.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 8.272.000
38040201	380402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA AGENTE TROMBOLITICO	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 Traquea., HONORARIOS. Honorarios del Anestesiologo . EXCLUYE Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento .	AMBULATOR O HOSPITALARIO	$ 5.264.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.264.000
38020103	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 Traquea., 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	$ 5.600.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.600.000
38010101	380101	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE UN	INCLUSIONES:	AMBULATORIO	$	NO	NO	$

		VASO CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40560)	*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 Honprarios del Anestesiologo, EXCLUYE Medicamento NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento,	HOSPITALARIO	7 728.000	OFERTA	OFERTA	7 728 000
38010102	380101	ANGIOPLASTIA CORONARIA HASTA DOS VASOS (C40558)	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	$ 7.280 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 7 280 000
38010201	380102	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.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 7 504 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 7 504 000
38010202	380102	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 7 504.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 7 504 000
882840	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 263.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 263 200
380404	380404	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.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 14.324.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 14.324.800
876123	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	IVUS ARTERIOGRAFIA CORONARIA Y ANGIOPLASTIA FFR SOLO PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 2.800 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2.800.000
38050101	380501	ANGIOPLASTÍA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	INCLUSIONES *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.824.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.824 000

			*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 ,					
38040202	380402	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 , EXCLUYE Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento ,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5 936 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5 936 000
378102	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 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	$ 943 851	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 943 851

VALOR DE INSUMOS O TÉCNOLOGIAS	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES IMAT	PRECIO DEL MERCADO
ANGIOJET PULMONAR	$ 13.955.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 13 955 200
ANGIOJET CORONARIO	$ 12.700.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 12.700.800
BALÓN MEDICADO CORONARIO	$ 4 636.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.636.800
STENT MEDICALIZADO	$ 3.965.183	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3.965.183
FFR	$ 3.590.720	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 3 590.720
KIT ROTABLATOR	$ 7.871.360	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 7 871.360

CODIGO ALTERNO	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	OBSERVACIONES	AMBITO	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES IMAT	PRECIO DEL MERCADO
39522001 INCLUYE 395213	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PROTESIS MONOILIACA UNIMODULAR, BIMODULAR) y TORACICA UNIMODULAR	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, 1 kit de endoprotesis , balon impactador, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste) Aclaración: solo incluye 1 kit de endoprotesis por cada caso, de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca o aorta unimodular o aorta bimodular y toracica unimodular) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE:OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionals al kit de endoprotesis incluido ,PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES. MEDICAMENTOS NO POS,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 75 040 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 75.040 000

			AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)					
39521301	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS TRIMODULAR)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte guia teflonada kit de endoprotesis trimodular balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra cateter vertebral proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene seda monocril y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO protesis adicionales al kit de endoprotesis incluidoPROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 81 760 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 81.760 000
39522002	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	INCLUSIONES , HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis de desplazamiento o emigracion, balon impactador guias hidrofilicas guias intermedias cateter cobra, cateter vertebral proglait, cateter pigtail centimetrado microcateter, vicril, prolene, seda monocril y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE OCLUSION O EMBILIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA, PROTESIS TORAX PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 56.000 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 56 000 000
39522003	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 201 600 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 201.600 000

			endoprotesis toraco-addominal T-branch, balon impactador guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglat, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el proced;miento). EXCLUYE:OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN),PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)					
38532001	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) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 9.296.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 9.296.000
38552101	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,) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 9.296.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 9.296.000
38572001	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,) 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 9.520.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 9.520.000
38562001	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES (INTRAADBDONIAL POR	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 9.520.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 9.520.000

		VÍA ENDOVASCULAR)	INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofilicas , cateters microcateter y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por e especialista) EXCLUYE STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA. HEMODERIVADOS. LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.					
38582001	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) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 9.520 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 9 520 000
87830101	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1.232 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.232 000
87840101	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1 232 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 232 000
87624101	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,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1 120.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1.120.000

			LABORATORIOS Y COMPLICACIONES					
877281	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1 344 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 344 000
38730001	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 8 736.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 8.736 000
38640201	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 CONVENCIONALES. BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES. MEDICAMENTOS NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA. HEMODERIVADOS. LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 2 497 600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2 497 600
87711202	877112	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL (C40702)	INCLUSIONES: HONORARIOS Honorarios Medicos Derechos de Sala. Medio de Contraste CD del procedimiento Insumos, básicos para la realización del procedimiento. Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento . EXCLUSIONES . HONORARIOS: Honorarios Medicos del Anestesiologo , AYUDAS DIAGNOSTICAS. 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 Stent Medicados. Convencional y Traqueales OBSERVACIONES:,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1 736 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 736.000
39506101	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5 040 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.040 000

			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				
39530201	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) 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.368 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4 368 000
38060201	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) 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4 592.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.592 000
38081001	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) 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4 592 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.592 000
87890301	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA (353)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor guia rotadores guia,aguja angiografica prediatador,catete rs 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1.232.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 232 000
39502301	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS MÍNIMAMENTE INVASIVA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.040 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.040.000

			(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.					
39506002	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA 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) 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.704.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.704.000
39506102	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA 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) 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.264.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.264.000
38091001	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) 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.312.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.312.000
39506001	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). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE. STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.480.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.480.000

			BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES					
39506201	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 angiograf ca,predilatador balon per fer.co 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4 480 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.480 000
39506301	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4 872 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4 872 000
87811101 87811102	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1 624.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 624 000
87711201	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 catete rs y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por e especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1 568.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 568 000
39508001	395080	ANGIOPLASTA PERIFERICA CON BALON	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.536 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4 536.000

			(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.					
38592001	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS: Honorarios Medicos , 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 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 Stent Medicados Convencional y Traqueales OBSERVACIONES ,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.264.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.264.000

VALOR DE INSUMOS O TECNOLOGIAS	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES IMAT	PRECIO DEL MERCADO
PROTESIS DE UN SOLO CUERPO	$44.408.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$44.408.000
PROTESIS AORTA MONOILICA	$44.408.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$44.408.000
PROTESIS TORAX	$40.768.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$40.768.000
PROTESIS EXTENCION DE ILIACA	$17.360.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$17.360.000
PROTESIS CUFF	$17.360.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$17.360.000
STENT RECUBIERTO	$13.955.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$13.955.200
STENT PERIFÉRICO MONTADO	$5.286.400	NO OFERTA	NO OFERTA	$5.286.400
STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE	$57.657.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$57.657.600
STENT VASCULAR PERIFERICO RECUBIERTO	$14.000.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$14.000.000
BALON MEDICADO	$4.636.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$4.636.800
STENT VENOSO	$4.368.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$4.368.000
ANGIOJET VASCULAR ARTERIAL	$12.700.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$12.700.800
ANGIOJET VASCULAR VENOSO	$12.700.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$12.700.800
FILTRO DE VENA CAVA	$3.696.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$3.696.000

CODIGO ALTERNO	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO	OBSERVACIONES	AMBITO	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES IMAT	PRECIO DEL MERCADO
87413301	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (C40701)	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, FILTRO EMBOLICO, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	Ambulatorio y Hospitalizado	$ 1 933 585	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 933 585
87411301	874113	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA VERTEBRAL EXTRACRANEAL (C40700)	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	Ambulatorio y Hospitalizado	$ 1 568.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 568 000

			requeridos por el especialista) EXCLUYE STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, FILTRO EMBOLICO, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES					
395205	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte guia teflonada, microguia, microcateter guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE MICROPARTICULAS COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado	$ 18 480 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 18 480.000
385120	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias cateter cobra cateter vertebral cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste), MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento), EXCLUYE MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado	$ 25 760 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 25 760 000
38511201	385112	OCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE MICROPARTICULAS COILS, STENT RECUBIERTO FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado	$ 29 120 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 29.120.000
39500101	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O	INCLUSIONES , HONORARIOS DEL ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO IDERECHOS DE SALA EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor	Hospitalizado	$ 13 440 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 13 440 000

		INJERTO	largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)					
39501001	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	INCLUSIONES:. HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado	$ 17.640.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 17.640.000
39510401	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	INCLUSIONES:. HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia microcateter guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado	$ 13.944.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 13.944.000
38011001	380110	TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES . HONORARIOS DEL ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA,	Hospitalizado	$ 12.320.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 12.320.000

			HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)					

MEDICAMENTOS E INSUMOS	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES IMAT	PRECIO DEL MERCADO
ANESTESIA PARA PANANGIOGRAFIA CEREBRAL	$ 599.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 599.200
STENT DE PROTECCION CEREBRAL	$ 5.252.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.252.800
FILTRO DE PROTECCION CEREBRAL	$ 4.144.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 4.144.000
STENT INTRACRANEAL DE SOPORTE INTRALUMINAR	$ 16.744.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 16.744.000
DISPOSITIVO REDIRECCIONADOR DE FLUJO	$ 65.699.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 65.699.200
COILS PARA NEURO	$ 5.185.600	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.185.600
LIQUIDO PARA SISTEMA EMBOLICO	$ 5.140.800	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 5.140.800
BALON PREDILATADOR CAROTIDEO	$ 6.017.760	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 6.017.760
BALON INTRACRANEADO	$ 7.504.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 7.504.000

CUPS	CODIGOS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	OBSERVACIONES	AMBITO	HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	DIVINO NIÑO	REDES SIAT	PRECIO DEL MERCADO
Principal 395220 NCLUYE 395213	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PROTESIS MONOILIACA, UNIMODULAR, BIMODULAR) y TORACICA UNIMODULAR	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA EQUIPOS DE SALA INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, 1 kit de endoprotesis, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra cateter vertebral, proglait cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda monocril y medio de contraste) Aclaración solo incluye 1 kit de endoprotesis por cada caso de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca, aorta unimodular, aorta bimodular o toracica unimodular segun el caso). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el proced-miento) EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionals al kit de endoprotesis incluido ,PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENCION DE ILIACA PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 72.800.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 72.800.000
Principal 395213	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PROTESIS TRIMODULAR)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte, guia teflonada, kit de endoprotesis trimodular balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter vicril, prolene seda, monocril y medio de contraste,) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el proced miento) EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO, INJERTO FEMORAL FEMORAL (FENFEN), protesis adicionals al kit de endoprotesis Trimodular, STENT RECUBIERTO, STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES, Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 81.760.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 81.760.000
comparte cups con el primer paquete, pero es un procedimiento con diferente valor	C395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada kit de endoprotesis de desplazamiento o emigracion, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el proced miento) EXCLUYE OCLUSION O	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 56.000.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 56.000.000

			EMBILIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES, Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	1				
comparte cups con el primer paquete, pero es un procedimiento con diferente valor	PQ395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	INCLUSIONES:HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis toraco-addominal T-branch, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, progiatt, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN),PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES, Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 123.200.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 123.200.000
	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) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialiste). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA Y UN SOLO MIEMBRO EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES, Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)		$ 9.296.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 9.296.000
	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,) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES, Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)		$ 9.296.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 9.296.000
	385720	OCLUSIÓN 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.). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA EXCLUYE STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES		$ 9.296.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 9.296.000

			Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)					
	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES (INTRAABDONIAL 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.) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA EXCLUYE STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES. MEDICAMENTOS NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)		$ 9 298 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 9 298 000
	385620	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). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA Y UN SOLO MIEMBRO. EXCLUYE: STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA. HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)		$ 9 298.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 9 298 000
	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) 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		$ 1 019 200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 019 200
	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIAL STA, 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 STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES. BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES. MEDICAMENTOS NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA HEMODERIVADOS. LABORATORIOS Y COMPLICACIONES		$ 974 400	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 974 400
	877261	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) 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.		$ 1 019.200	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 1 019.200
	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 filtro, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA		$ 6 232.000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 6.232.000

			HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES					
	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 STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES		$ 2 184 000	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 2 184.000

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

5.5. ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

El Valor estimado corresponde al precio del mercado, no se tiene en cuenta los precios del SECOP toda vez que por organización de las instituciones prestadoras de salud, se agrupan lo servicios de acuerdo a las necesidades según la ubicación geográfica, monto de contrato, nivel de complejidad, asi mismo los precios históricos en su gran mayoría no fueron tenidos en cuenta para la presente vigencia, puesto que se cuenta en la ciudad de Buga con un entidad que ofrece los servicios en los diferentes niveles de complejidad.

ITEMS	CODIGO ALTERNO	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	702203	702203	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	$ 350 000	$ 368 200	$ 378.000	$ 378 000
2	431002	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	N/A	N/A	$ 617 760	$ 617.760
3	890606	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA - CONTROL	$ 25.000	$ 26.300	$ 27 000	$ 27.000
4	890608	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	$ 25.000	$ 26.300	$ 27.000	$ 27 000
5	890502	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA. POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800
6	937000	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	$ 25.000	$ 26.300	$ 27.000	$ 27 000
7	S22101	SDS002	SALA DE CURACIONES	$ 30.000	$ 31.560	$ 32 400	$ 32.400
8	965201	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 20.000	$ 21.040	$ 21 600	$ 21 600
9	931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	N/A	N/A	$ 27.000	$ 27 000
10	939403	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 25 000	$ 26 300	$ 27 000	$ 27 000
11	53109	53109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	$ 149 700	$ 157 464	$ 161 676	$ 161 676
12	893808	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$ 120 000	$ 126 240	$ 129.600	$ 129 600
13	964900	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	$ 31 376	$ 33 008	$ 175.000	$ 175 000
14	110002	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	$ 80 000	$ 84 160	$ 86 400	$ 86 400
15	951103	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 150 000	$ 157 800	$ 162.000	$ 162 000
16	951102	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 150 000	$ 157 800	$ 162.000	$ 162 000
17	881313	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 84 300	$ 88 684	$ 91.044	$ 91 044
18	881211	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 84 300	$ 88.684	$ 91.044	$ 91 044
19	881130	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 78 800	$ 82 898	$ 85 104	$ 85 104
20	881151	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 84.300	$ 88 684	$ 91 044	$ 91 044
21	881132	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 94 500	$ 99.414	$ 102 060	$ 102.060
22	881434	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 80.000	$ 84 160	$ 86 400	$ 86 400
23	881640	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 84.300	$ 88.684	$ 91 044	$ 91 044
24	881622	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 84 300	$ 88 684	$ 91 044	$ 91 044
25	881621	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 84 300	$ 88.684	$ 91 044	$ 91 044
26	881613	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 84.300	$ 88 684	$ 91 044	$ 91 044
27	881612	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 84 300	$ 88 684	$ 91 044	$ 91 044
28	881611	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 84 300	$ 88.684	$ 91 044	$ 91 044
29	952001	952001	BIOMETRIA OCULAR	$ 65.000	$ 68.380	$ 70 200	$ 70 200
30	952501	952501	PAQUIMETRIA UNILATERAL	N/A	N/A	$ 150.000	$ 150 000
31	673201	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO - CRIOTERAPIA	$ 120 000	$ 126 240	$ 150 000	$ 150 000
32	893805	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 120.000	$ 126.240	$ 150 000	$ 150.000
33	881511	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 84 300	$ 88.684	$ 92.730	$ 92 730
34	861401	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	N/A	N/A	$ 150.000	$ 150 000
35	881435	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 160 000	$ 168.320	$ 172.800	$ 172.800
36	882298	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 115.000	$ 120 980	$ 124.200	$ 124.200
37	861402	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	N/A	N/A	$ 150 000	$ 150.000
38	861403	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
39	882316	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 241 500	$ 254 058	$ 260.820	$ 260 820
40	882318	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR (1 MIEMBRO)	$ 241 500	$ 254.058	$ 260.820	$ 260.820
41	882317	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 241 500	$ 254.058	$ 260 820	$ 260.820
42	882308	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 241.500	$ 254.058	$ 260 820	$ 260.820
43	882307	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 241 500	$ 254.058	$ 260 820	$ 260.820
44	908856	908856	POR IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 133.849	$ 140 809	$ 144.557	$ 144 557
45	881436	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 190.000	$ 199 880	$ 205.200	$ 205.200

46	881437	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 170.000	$ 178.840	$ 183.600	$ 183.600
47	99870101	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO	$ 535.000	$ 562.820	$ 362.880	$ 362.880
48	99870102	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$ 535.000	$ 562.820	$ 650.000	$ 650.000
49	99870103	998701	SOPORTE ANESTESICO ANGIOPLASTIA CORONARIA	$ 535.000	$ 562.820	$ 594.000	$ 594.000
50	99870104	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFERICOS	$ 535.000	$ 562.820	$ 615.600	$ 615.600
51	99870105	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA NEURORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	$ 535.000	$ 562.820	$ 615.000	$ 615.000
52	882840	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATETERES	$ 235.000	$ 247.220	$ 253.800	$ 253.800
53	392701	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	$ 1.900.000	$ 1.998.800	$ 2.052.000	$ 2.052.000
54	951902	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	N/A	N/A	$ 545.400	$ 545.400
55	121102	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	N/A	N/A	$ 604.800	$ 604.800
56	136505	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	$ 560.000	$ 589.120	$ 604.800	$ 604.800
57	89104	89104	ABLACION DE PESTAÑAS 2 PARAPADOS	$ 1.000.000	$ 1.052.000	$ 1.080.000	$ 1.080.000
58	123002	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	$ 1.000.000	$ 1.052.000	$ 1.080.000	$ 1.080.000
59	998701	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$ 535.000	$ 562.820	$ 362.880	$ 362.880
60	3900101	39001	ANALGESIA PARA EL PARTO - INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 470.000	$ 494.440	$ 507.600	$ 507.600
61	870003	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
62	871010	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
63	871019	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
64	871040	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
65	871050	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
66	872002	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
67	872105	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 125.000	$ 131.500	$ 135.000	$ 135.000
68	873004	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
69	873112	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
70	873122	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
71	873205	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
72	873206	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
73	873210	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
74	873302	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FA	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
75	873333	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL)	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
76	873335	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
77	873431	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
78	879111	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 210.000	$ 220.920	$ 226.800	$ 226.800
79	879112	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 210.000	$ 220.920	$ 226.800	$ 226.800
80	879113	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 250.000	$ 263.000	$ 270.000	$ 270.000
81	879201	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO -	$ 210.000	$ 220.920	$ 226.800	$ 226.800
82	879301	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 210.000	$ 220.920	$ 226.800	$ 226.800
83	879430	879430	TOMAGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	N/A	N/A	$ 670.680	$ 670.680
84	879510	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 280.000	$ 294.560	$ 302.400	$ 302.400
85	879520	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 280.000	$ 294.560	$ 302.400	$ 302.400
86	879522	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMOR	$ 150.000	$ 157.800	$ 162.000	$ 162.000
87	879523	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA	$ 150.000	$ 157.800	$ 162.000	$ 162.000
88	879910	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 300.000	$ 315.600	$ 324.000	$ 324.000
89	881112	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O M	N/A	N/A	$ 83.160	$ 83.160
90	881131	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
91	881141	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
92	881201	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800
93	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$ 380.000	$ 399.760	$ 410.400	$ 410.400
94	881205	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$ 450.000	$ 473.400	$ 486.000	$ 486.000
95	881210	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FA	$ 650.000	$ 683.800	$ 702.000	$ 702.000
96	881301	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800
97	881302	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
98	881305	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIAR	$ 80.000	$ 84.160	$ 86.400	$ 86.400
99	881306	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800
100	881331	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES - BAZO - AORTA O ADRENALES	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800
101	881332	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANS	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800
102	881360	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 100.000	$ 105.200	$ 108.000	$ 108.000
103	881401	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 80.000	$ 84.160	$ 86.400	$ 86.400
104	881402	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 80.000	$ 84.160	$ 86.400	$ 86.400
105	881431	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 80.000	$ 84.160	$ 86.400	$ 86.400
106	881432	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 80.000	$ 84.160	$ 86.400	$ 86.400
107	881501	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800
108	881510	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800
109	881601	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800

			EXTREMIDADES SUPERIORES CON					
110	881602	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800
111	881610	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800
112	881620	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800
113	881630	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 60.000	$ 63.120	$ 64.800	$ 64.800
114	882112	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 150.000	$ 157.800	$ 162.000	$ 162.000
115	882203	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	$ 150.000	$ 157.800	$ 162.000	$ 162.000
116	882212	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 180.000	$ 189.360	$ 194.400	$ 194.400
117	882222	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 150.000	$ 157.800	$ 162.000	$ 162.000
118	882262	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 150.000	$ 157.800	$ 162.000	$ 162.000
119	895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 50.000	$ 52.600	$ 54.000	$ 54.000
120	896101	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
121	705301	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	N/A	N/A	$ 1.188.000	$ 1.188.000
122	839700	839700	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	$ 1.300.000	$ 1.367.600	$ 129.600	$ 129.600
123	873002	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA	N/A	N/A	$ 134.145	$ 134.145
124	873311	873311	RADIOGRAFIA DE ANTERVERSION FEMORAL	N/A	N/A	$ 50.000	$ 50.000
125	879421	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	N/A	N/A	$ 278.754	$ 278.754
126	882132	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	N/A	N/A	$ 442.935	$ 442.935
127	882309	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	N/A	N/A	$ 442.935	$ 442.935
128	886012	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	N/A	N/A	$ 237.600	$ 237.600
129	886013	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	N/A	N/A	$ 378.000	$ 378.000
130	903043	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA HELICOBACTER PILORY	N/A	N/A	$ 227.653	$ 227.653
131	711110	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
132	272301	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
133	716101	716101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
134	136504	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	$ 900.000	$ 946.800	$ 170.786	$ 170.786
135	243101	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
136	255006	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
137	272401	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
138	274901	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
139	275201	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
140	275202	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
141	289102	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
142	613102	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
143	642100	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
144	711301	711301	BIOPSIA EN PERINE	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
145	712002	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
146	713501	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
147	761201	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
148	786602	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA. VIA ABIERTA	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
149	790100	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	N/A	N/A	$ 170.786	$ 170.786
150	863103	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	N/A	N/A	$ 170.786	$ 170.786
151	868602	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	$ 163.707	$ 172.220	$ 170.786	$ 170.786
152	180100	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 199.532	$ 209.908	$ 208.160	$ 208.160
153	243102	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	N/A	N/A	$ 221.072	$ 221.072
154	345401	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	$ 211.908	$ 222.927	$ 221.072	$ 221.072
155	641100	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	$ 211.908	$ 222.927	$ 221.072	$ 221.072
156	671201	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 211.908	$ 222.927	$ 221.072	$ 221.072
157	671202	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 211.908	$ 222.927	$ 221.072	$ 221.072
158	681105	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 211.908	$ 222.927	$ 221.072	$ 221.072
159	761101	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$ 211.908	$ 222.927	$ 221.072	$ 221.072
160	861201	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 211.908	$ 222.927	$ 221.072	$ 221.072
161	862801	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 211.908	$ 222.927	$ 221.072	$ 221.072
162	863104	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	N/A	N/A	$ 221.072	$ 221.072
163	865101	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA. EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$ 221.072	$ 221.072
164	10201	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
165	10205	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
166	41200	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
167	82101	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
168	83801	83801	CANTOTOMIA	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
169	88201	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
170	97201	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
171	106101	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
172	182200	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD OIDO EXTERNO Y PABELLON AURICULAR	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
173	182300	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591

174	219009	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
175	243104	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
176	244101	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
177	244108	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
178	277301	277301	UVULORRAFIA	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
179	540010	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
180	543101	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
181	581010	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
182	585010	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
183	589120	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
184	619202	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
185	637100	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
186	637300	637300	VASECTOMIA SOD	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
187	644100	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
188	673101	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
189	701301	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
190	701430	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
191	710922	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
192	712003	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
193	754101	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA. SIN ATENCION DEL PARTO	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
194	759101	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
195	768301	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
196	794201	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
197	800201	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
198	850100	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
199	850201	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
200	851200	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
201	861103	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
202	865102	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	N/A	N/A	$ 242.591	$ 242.591
203	936100	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
204	936800	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD - REALIZADA EN QUIROFANO	N/A	N/A	$ 242.591	$ 242.591
205	86200600	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 232.536	$ 244.628	$ 242.591	$ 242.591
206	586101	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
207	586102	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
208	644920	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
209	770801	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
210	770901	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
211	776901	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
212	786301	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
213	786302	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
214	790302	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
215	794202	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
216	796400	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
217	797501	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
218	797802	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
219	801800	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
220	831481	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
221	835100	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
222	841101	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
223	84110101	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (UNO A DOS)	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
224	84110102	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (TRES O MAS)	$ 253.163	$ 266.327	$ 299.980	$ 299.980
225	40712	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
226	83803	83803	CANTOPLASTIA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
227	33101	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	N/A	N/A	$ 321.499	$ 321.499
228	211301	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
229	252002	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
230	270102	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
231	274303	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
232	286101	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
233	340401	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
234	494701	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
235	549012	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499

236	549013	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
237	610101	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
238	639201	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
239	717301	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
240	755001	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
241	756901	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
242	770100	770100	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
243	770401	770401	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
244	770902	770902	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
245	778304	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
246	780800	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
247	780902	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
248	780905	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
249	786702	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE. VIA ABIERTA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
250	786801	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
251	786802	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
252	786901	78690*	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
253	786902	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
254	786910	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
255	790402	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	N/A	N/A	$ 321.499	$ 321.499
256	790703	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
257	790704	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
258	790901	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	N/A	N/A	$ 321.499	$ 321.499
259	792801	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
260	794601	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
261	796800	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
262	797100	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD -39003	N/A	N/A	$ 321.499	$ 321.499
263	797200	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	N/A	N/A	$ 321.499	$ 321.499
264	800401	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
265	800801	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
266	801400	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
267	803501	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 321.499	$ 321.499
268	803601	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
269	808011	808011	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
270	808021	808021	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
271	808061	808061	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
272	821101	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
273	822201	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
274	833001	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA. MUSCULO. TENDON O SINOVIAL	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
275	834203	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
276	834601	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA. FASCIA MUSCULO O TENDON EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
277	834910	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
278	834920	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
279	834930	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
280	839909	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
281	862101	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
282	862505	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	N/A	N/A	$ 321.499	$ 321.499
283	862703	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
284	864101	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
285	864201	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
286	865210	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 308.173	$ 324.198	$ 321.499	$ 321.499
287	103103	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432
288	162301	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432
289	482500	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432
290	701204	701204	COLPOTOMIA	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432
291	770802	770802	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432
292	786101	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432
293	790301	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432

			DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)				
294	794203	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432
295	800301	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432
296	831101	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432
297	839901	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432
298	839902	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432
299	839907	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 372.331	$ 391.692	$ 388.432	$ 388.432
300	483801	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO VIA RECTAL ABIERTA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
301	60902	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION DEL AREA TIROIDEA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
302	60903	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
303	62301	62301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL. UN TERCIO	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
304	63601	63601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
305	63703	63703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
306	97101	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
307	100101	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
308	103101	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
309	180301	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
310	219302	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
311	275101	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
312	275903	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
313	865201	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	N/A	N/A	$ 444.691	$ 444.691
314	389101	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
315	494005	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
316	623002	623002	RESECCION DE TESTICULO (ORQUIECTOMIA)	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
317	625203	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
318	632100	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
319	652410	652410	OFOROSTOMIA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
320	667101	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
321	701420	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
322	703302	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
323	705210	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
324	707110	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
325	717902	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
326	717920	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
327	762101	762101	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
328	774910	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
329	778702	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
330	780600	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
331	786601	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
332	790200	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	N/A	N/A	$ 444.691	$ 444.691
333	790920	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
334	792902	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
335	794101	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
336	797701	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	N/A	N/A	$ 444.691	$ 444.691
337	799201	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
338	800601	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
339	804302	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
340	808071	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
341	808073	808073	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
342	808201	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
343	808601	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
344	822101	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
345	823307	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
346	828351	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
347	829901	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EN MANO	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
348	831471	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
349	834202	834202	TENOSINOVECTOMIA (EXCEPTO MANO)	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
350	834940	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691

			MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA				
351	834950	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
352	839903	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
353	852100	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
354	852401	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
355	861202	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
356	864102	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
357	864202	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	$ 444.691	$ 444.691
358	865202	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	N/A	N/A	$ 444.691	$ 444.691
359	868101	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
360	868507	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
361	974300	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	N/A	N/A	$ 444.691	$ 444.691
362	83210101	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS, TENDON APONEUROSIS	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
363	83210102	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO LIGAMENTO CAPSULA ARTICULAR	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
364	83210103	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO, TEJIDO SINOVIAL, CARTILAGO	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
365	86200601	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO MENOR 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 232.536	$ 244.628	$ 444.691	$ 444.691
366	86200700	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
367	86200701	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 426.259	$ 448.424	$ 444.691	$ 444.691
368	39700	39700	REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
369	182100	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
370	202301	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
371	332801	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
372	345402	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
373	382102	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
374	386200	386200	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
375	397303	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
376	397306	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
377	397307	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
378	397801	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
379	397802	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
380	397901	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
381	397902	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
382	402101	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
383	631001	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
384	631301	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
385	657001	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
386	675101	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
387	676920	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
388	712401	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
389	713101	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
390	770402	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
391	770601	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
392	772105	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
393	776201	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
394	780401	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
395	786102	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
396	786201	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
397	786202	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
398	786501	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
399	794204	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
400	797300	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
401	797401	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
402	797402	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
403	808051	808051	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
404	821200	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
405	826501	826501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
406	831461	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
407	838830	838830	TENODESIS	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
408	840100	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
409	843500	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398

			(UNO O MAS) SOD				
410	868103	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	$ 519.915	$ 546.951	$ 542.398	$ 542.398
411	46103	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
412	88202	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
413	88401	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
414	88402	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
415	223902	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
416	243301	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA INTRAORAL	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
417	264007	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
418	275901	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
419	306001	306001	NASOLARINGOSCOPIA	N/A	N/A	$ 567.391	$ 567.391
420	319201	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
421	413202	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
422	441501	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
423	487902	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
424	488101	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
425	490100	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
426	490201	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
427	501001	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
428	511701	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
429	535204	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
430	536001	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
431	536101	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
432	536201	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
433	536301	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
434	544104	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
435	546100	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
436	552601	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
437	614100	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
438	651201	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
439	653101	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
440	701410	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
441	715002	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
442	776401	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
443	781701	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
444	786911	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
445	786921	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
446	791301	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
447	794603	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
448	796600	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
449	797403	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
450	797404	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
451	797502	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
452	798302	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
453	800402	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
454	804301	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
455	807201	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
456	807301	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
457	807401	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
458	807706	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
459	807801	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
460	818301	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
461	822104	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
462	824301	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
463	828404	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
464	829111	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
465	829121	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
466	829910	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	N/A	N/A	$ 567.391	$ 567.391
467	830231	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
468	830232	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
469	830233	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
470	833101	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
471	836001	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
472	862900	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
473	864103	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
474	864203	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391

			PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL				
475	866101	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
476	867101	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
477	86200800	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
478	86200801	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
479	86610101	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL 5 % DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
480	434102	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
481	423301	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$ 543.872	$ 572.153	$ 567.391	$ 567.391
482	652201	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
483	652701	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
484	662101	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
485	662201	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
486	666101	666101	RESECCIÓN DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
487	767202	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
488	780101	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
489	780901	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
490	823301	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
491	831403	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
492	868102	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
493	976203	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
494	86200900	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 642.292	$ 675.691	$ 670.067	$ 670.067
495	40727	40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
496	42321	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
497	43106	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
498	60904	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
499	103102	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
500	103104	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
501	227101	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
502	243302	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE. VIA EXTRAORAL	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
503	244103	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
504	274201	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
505	275301	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
506	276206	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
507	282101	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
508	865206	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES (REALIZADO POR ESPECIALISTA)	N/A	N/A	$ 695.061	$ 695.061
509	86520601	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES (REALIZADO POR MEDICO GENERAL)	N/A	N/A	$ 695.061	$ 695.061
510	530601	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
511	534101	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
512	549005	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
513	578901	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
514	591920	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
515	633200	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
516	639600	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
517	640000	640000	CIRCUNCISION SOD	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
518	652401	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
519	664001	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
520	666110	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
521	672001	672001	CONIZACION CERVICAL	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
522	691901	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
523	705110	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
524	707120	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
525	760902	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
526	762104	762104	ENUCLEACION. RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MAS DE TRES CMS VIA TRANSCUTANEA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
527	766970	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
528	768701	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061

529	768702	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	N/A	N/A	$ 695.061	$ 695.061
530	772704	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
531	772708	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
532	772713	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
533	772804	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
534	772806	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
535	772905	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
536	772906	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
537	781304	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
538	781502	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
539	781601	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
540	781703	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
541	785100	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
542	786502	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
543	786701	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
544	786935	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
545	790500	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	N/A	N/A	$ 695.061	$ 695.061
546	793101	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
547	793802	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
548	796100	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
549	796201	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
550	796301	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
551	798101	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
552	800702	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
553	800802	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
554	807601	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
555	808031	808031	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
556	808041	808041	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
557	812602	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
558	812801	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
559	822106	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
560	824601	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
561	826350	826350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
562	826403	826403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
563	829912	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
564	831450	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
565	833901	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
566	843700	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
567	843800	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
568	862320	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
569	864204	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	$ 695.061	$ 695.061
570	865203	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES, MANOS Y PIES	N/A	N/A	$ 695.061	$ 695.061
571	866201	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
572	867001	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
573	868504	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
574	4310601	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DOS DEDOS DE LA MANO	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
575	4310602	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL (TRES O MAS DEDOS DE LA MANO)	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
576	53620101	536201	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO SOD	$ 543.872	$ 572.153	$ 695.061	$ 695.061
577	86201000	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
578	423305	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 666.250	$ 700.895	$ 695.061	$ 695.061
579	28204	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
580	42315	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542

581	275403	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
582	317401	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
583	549201	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
584	573201	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	N/A	N/A	$ 767.542	$ 767.542
585	592301	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
586	660201	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
587	680101	680101	HISTEROTOMIA	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
588	698001	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	N/A	N/A	$ 767.542	$ 767.542
589	760901	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
590	770920	770920	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
591	780201	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
592	780403	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
593	781201	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
594	786401	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	N/A	N/A	$ 767.542	$ 767.542
595	792401	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
596	792901	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
597	793902	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
598	798201	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
599	800101	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
600	824321	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
601	829125	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
602	868104	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	$ 735.727	$ 773.985	$ 767.542	$ 767.542
603	86200901	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 642.292	$ 675.691	$ 767.542	$ 767.542
604	39002	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	N/A	N/A	$ 792.535	$ 792.535
605	42310	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
606	42312	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
607	42314	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
608	43102	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	N/A	N/A	$ 792.535	$ 792.535
609	43105	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
610	44401	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
611	44518	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
612	121401	121401	IRIDECTOMIA (BASAL PERIFERICA Y TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
613	164001	164001	ENUCLEACION SIMPLE	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
614	226301	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
615	226303	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
616	263206	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
617	342101	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
618	345403	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
619	380306	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
620	380307	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
621	380801	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
622	380802	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
623	380901	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
624	385303	385303	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
625	385902	385902	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
626	385905	385905	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
627	497504	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
628	541501	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
629	547401	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
630	547403	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
631	550201	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
632	557001	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
633	590400	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
634	613401	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
635	694101	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
636	762201	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
637	767201	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
638	767502	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
639	775401	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
640	778201	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
641	778600	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
642	779600	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
643	781702	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535

644	782741	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
645	786930	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
646	791402	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
647	792301	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
648	793707	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
649	793708	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
650	793709	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
651	793710	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
652	793711	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
653	795201	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
654	798701	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
655	800501	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
656	801101	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
657	801200	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
658	801300	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
659	801600	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
660	807302	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
661	814703	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
662	819520	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
663	823303	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
664	823502	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
665	838505	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
666	843600	843600	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
667	852201	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
668	852202	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
669	852300	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
670	858701	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
671	862102	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
672	862103	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
673	864104	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
674	865207	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	N/A	N/A	$ 792.535	$ 792.535
675	866105	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
676	866106	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL HUECOS POPLITEOS INGUINAL)	N/A	N/A	$ 792.535	$ 792.535
677	866300	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
678	867002	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
679	868401	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
680	869103	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
681	4310501	43105	NEURORRAFIA DOS NERVIOS EN MANO	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
682	86200100	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
683	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)	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
684	86200300	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
685	86200400	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
686	86200500	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 792.535	$ 792.535
687	86201001	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 666.250	$ 700.895	$ 792.535	$ 792.535
688	42318	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
689	459101	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
690	459401	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
691	563101	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
692	770200	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
693	770301	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
694	770501	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
695	770701	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
696	772403	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503

			FIJACION INTERNA				
697	772903	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
698	775105	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
699	776301	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
700	776501	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
701	776701	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
702	778701	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
703	779402	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
704	780701	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
705	785300	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
706	793301	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
707	793302	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
708	793303	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
709	793304	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
710	793405	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (TRES O MAS)	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
711	793801	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
712	793901	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
713	795202	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
714	798602	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
715	799204	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
716	799301	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
717	799703	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
718	800302	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
719	819331	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
720	823311	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
721	824611	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
722	829115	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
723	868501	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	$ 858.503	$ 858.503
724	82461101	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)	$ 822.917	$ 865.709	$ 858.503	$ 858.503
725	125401	125401	TRABECULOTOMIA	$ 832.500	$ 875.790	$ 868.500	$ 868.500
726	12501	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
727	40719	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
728	44510	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
729	44514	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
730	44516	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
731	137003	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
732	137005	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
733	138101	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
734	187107	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
735	244104	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
736	275102	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
737	275303	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL. CON COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
738	276204	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
739	311301	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
740	317202	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
741	397203	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
742	397206	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
743	397207	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
744	397302	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
745	397305	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
746	397400	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
747	397601	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
748	397700	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
749	497503	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
750	541102	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
751	652901	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES. MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
752	767503	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
753	767802	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
754	865205	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN	N/A	N/A	$ 883.496	$ 883.496

			COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS (REALIZADO POR ESPECIALISTA)				
755	780300	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
756	780402	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
757	786402	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
758	791201	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
759	791901	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
760	792600	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
761	793403	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
762	798102	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
763	799804	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
764	800102	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
765	800202	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
766	800602	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
767	812909	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
768	818201	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
769	827901	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
770	828302	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
771	830301	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
772	837604	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
773	837608	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
774	837609	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
775	838502	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
776	839101	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
777	840001	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
778	841201	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
779	841203	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
780	841700	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
781	865204	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	N/A	N/A	$ 883.496	$ 883.496
782	866401	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
783	867102	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 846.875	$ 890.913	$ 883.496	$ 883.496
784	210901	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 846.875	$ 890.913	$ 964.807	$ 964.807
785	218403	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	$ 846.875	$ 890.913	$ 964.807	$ 964.807
786	219501	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 846.875	$ 890.913	$ 964.807	$ 964.807
787	340201	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	$ 846.875	$ 890.913	$ 964.807	$ 964.807
788	397502	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	$ 846.875	$ 890.913	$ 964.807	$ 964.807
789	463200	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	$ 846.875	$ 890.913	$ 964.807	$ 964.807
790	469701	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 846.875	$ 890.913	$ 964.807	$ 964.807
791	578201	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	$ 846.875	$ 890.913	$ 964.807	$ 964.807
792	780501	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 846.875	$ 890.913	$ 964.807	$ 964.807
793	793201	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 846.875	$ 890.913	$ 964.807	$ 964.807
794	824215	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$ 846.875	$ 890.913	$ 964.807	$ 964.807
795	15102	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
796	44303	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
797	44304	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
798	83001	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
799	83003	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
800	168405	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
801	185102	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
802	263204	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
803	371202	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
804	380601	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
805	380603	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
806	380701	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
807	388902	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
808	402600	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
809	431001	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
810	446201	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 989.801	$ 989.801
811	464001	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
812	494004	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
813	540007	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
814	540013	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
815	541701	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801

816	543302	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
817	562101	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
818	571102	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
819	571220	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
820	575202	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
821	576060	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
822	578101	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
823	579930	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
824	590200	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
825	590301	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
826	623001	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
827	652101	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
828	652301	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
829	655101	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
830	665001	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
831	669101	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
832	682401	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
833	682402	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
834	763901	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
835	763902	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
836	766205	766205	CORONOIDECTOMIA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
837	767304	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
838	767701	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACION	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
839	768801	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
840	776109	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
841	793202	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
842	793203	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
843	793204	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
844	793205	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
845	793600	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
846	795102	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
847	799401	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
848	799704	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
849	806101	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
850	807602	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
851	811202	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
852	811205	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
853	811209	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
854	811210	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
855	811212	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
856	812802	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
857	814410	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
858	817204	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
859	818305	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
860	824203	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
861	827902	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
862	828402	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
863	828910	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
864	837502	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
865	838601	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
866	862312	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
867	862324	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
868	866102	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
869	867201	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801

870	868302	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
871	868402	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
872	5400:301	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL(EPIPLOICO OMENTAL PERIESPLENICO PERIGASTRICO. SUBHEPATICO DE LA FOSA ILIACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
873	86200102	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 989.801	$ 989.801
874	86200202	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 989.801	$ 989.801
875	86200302	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 989.801	$ 989.801
876	86200402	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 989.801	$ 989.801
877	86200502	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 989.801	$ 989.801
878	49400'	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 948.773	$ 998.109	$ 989.801	$ 989.801
879	10202	10202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	N/A	N/A	$ 1.049.544	$ 1.049.544
880	10901	10901	PUNCION SUBDURAL	N/A	N/A	$ 1.049.544	$ 1.049.544
881	38200	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.514.973	$ 1.514.973
882	40715	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
883	40717	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
884	40723	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
885	780920	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
886	793210	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
887	798401	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
888	798403	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
889	812401	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
890	814221	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
891	814501	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
892	814601	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CON ALOINJERTO)	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
893	814727	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
894	814907	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
895	817901	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
896	818604	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
897	825306	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
898	836301	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
899	81460101	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (SIN ALOINJERTO)	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
900	81460102	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CAPSULORRAFIA UNA A DOS DE OTRAS ARTICULACIONES)	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
901	454207	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	$ 1.006.039	$ 1.058.353	$ 1.049.544	$ 1.049.544
902	194107	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	$ 1.020.414	$ 1.073.476	$ 1.064.540	$ 1.064.540
903	43104	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
904	83602	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
905	218404	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
906	274202	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
907	275304	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	$ 1.074.537	$ 1.074.537
908	295101	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
909	385201	385201	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
910	385203	385203	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
911	385204	385204	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
912	385205	385205	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
913	385906	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.074.537	$ 1.074.537
914	388901	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
915	388903	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
916	388904	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
917	393202	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
918	393203	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
919	430102	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
920	446301	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
921	450001	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
922	502101	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
923	51000'	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
924	541601	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
925	550102	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
926	558101	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537

			VIA ABIERTA				
927	564120	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
928	568201	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
929	597101	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
930	612100	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
931	631010	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
932	652801	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
933	669410	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
934	691110	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
935	756101	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	N/A	N/A	$ 1.074.537	$ 1.074.537
936	765101	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
937	765201	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
938	765202	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
939	766100	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	N/A	N/A	$ 1.074.537	$ 1.074.537
940	766403	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
941	766903	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
942	772203	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
943	776902	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
944	792302	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
945	793713	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
946	793716	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
947	795602	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
948	819401	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
949	4310401	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (DOS NERVIOS)	$ 1.029.997	$ 1.083.557	$ 1.074.537	$ 1.074.537
950	86200303	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.584	$ 799.188	$ 1.074.537	$ 1.074.537
951	276207	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 1.076.774	$ 1.132.766	$ 1.123.337	$ 1.123.337
952	570501	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	$ 1.076.774	$ 1.132.766	$ 1.123.337	$ 1.123.337
953	592005	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 1.076.774	$ 1.132.766	$ 1.123.337	$ 1.123.337
954	798405	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 1.076.774	$ 1.132.766	$ 1.123.337	$ 1.123.337
955	818500	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	$ 1.076.774	$ 1.132.766	$ 1.123.337	$ 1.123.337
956	828304	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 1.076.774	$ 1.132.766	$ 1.123.337	$ 1.123.337
957	24100	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
958	24201	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
959	62001	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
960	82302	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
961	224105	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
962	263101	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
963	274203	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
964	340301	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
965	341101	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
966	446101	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
967	468011	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
968	506103	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
969	566001	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
970	578502	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
971	669201	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
972	743101	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
973	766302	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
974	767702	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
975	767901	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
976	768101	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
977	770302	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
978	770702	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
979	770931	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
980	779131	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
981	793305	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
982	793306	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
983	793307	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331

			CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA				
984	795204	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
985	798502	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
986	804802	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN-HERNDON-STRONG)	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
987	812504	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
988	823501	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
989	825301	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
990	825303	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
991	825304	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
992	825305	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
993	849001	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
994	854301	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
995	867202	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
996	868502	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	$ 1.148.331	$ 1.148.331
997	869601	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
998	6700101	67001	RESECCION DE LESION EN TIROIDES SOD	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.148.331	$ 1.148.331
999	86200101	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 1.148.331	$ 1.148.331
1000	86200201	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)	$ 759.684	$ 799.188	$ 1.148.331	$ 1.148.331
1001	86200301	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 1.148.331	$ 1.148.331
1002	86200401	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 1.148.331	$ 1.148.331
1003	86200501	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 759.684	$ 799.188	$ 1.148.331	$ 1.148.331
1004	24300	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD	$ 1.124.689	$ 1.183.173	$ 1.173.324	$ 1.173.324
1005	43103	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 1.124.689	$ 1.183.173	$ 1.173.324	$ 1.173.324
1006	161101	16110[illegible]	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	$ 1.124.689	$ 1.183.173	$ 1.173.324	$ 1.173.324
1007	187200	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	$ 1.124.689	$ 1.183.173	$ 1.173.324	$ 1.173.324
1008	374300	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$ 1.124.689	$ 1.183.173	$ 1.173.324	$ 1.173.324
1009	388701	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$ 1.124.689	$ 1.183.173	$ 1.173.324	$ 1.173.324
1010	652304	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.124.689	$ 1.183.173	$ 1.173.324	$ 1.173.324
1011	776502	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.124.689	$ 1.183.173	$ 1.173.324	$ 1.173.324
1012	805201	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$ 1.124.689	$ 1.183.173	$ 1.173.324	$ 1.173.324
1013	103106	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1014	321303	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1015	345101	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1016	383303	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1017	383901	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1018	385601	385601	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1019	385701	385701	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES UNA O MAS	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1020	405502	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1021	415102	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1022	416102	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1023	467001	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1024	520101	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1025	613402	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1026	625201	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1027	638201	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1028	765105	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA EXTERNA	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1029	767203	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1030	767602	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1031	837603	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1032	841001	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1033	841500	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1034	862326	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1035	866203	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.148.647	$ 1.208.377	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1036	86200103	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 759.684	$ 799.188	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1037	86200203	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDA EN	$ 759.684	$ 799.188	$ 1.198.318	$ 1.198.318

			ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA. ANTECUBITAL. HUECOS POPLÍTEOS. INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL				
1038	86200403	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 759.684	$ 799.188	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1039	86200503	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 759.684	$ 799.188	$ 1.198.318	$ 1.198.318
1040	21101	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA	$ 1.250.933	$ 1.315.982	$ 1.305.027	$ 1.305.027
1041	21102	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA CON PLASTIA DURAL	$ 1.250.933	$ 1.315.982	$ 1.305.027	$ 1.305.027
1042	21103	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO. POR CRANEOTOMIA	$ 1.250.933	$ 1.315.982	$ 1.305.027	$ 1.305.027
1043	21104	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO. CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA POR CRANEOTOMIA	$ 1.250.933	$ 1.315.982	$ 1.305.027	$ 1.305.027
1044	21202	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA. POR DUROPLASTIA	$ 1.250.933	$ 1.315.982	$ 1.305.027	$ 1.305.027
1045	35401	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 1.250.933	$ 1.315.982	$ 1.305.027	$ 1.305.027
1046	88403	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	$ 1.250.933	$ 1.315.982	$ 1.305.027	$ 1.305.027
1047	592204	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	$ 1.305.027	$ 1.305.027
1048	707501	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	$ 1.250.933	$ 1.315.982	$ 1.305.027	$ 1.305.027
1049	767904	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$ 1.250.933	$ 1.315.982	$ 1.305.027	$ 1.305.027
1050	795604	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 1.250.933	$ 1.315.982	$ 1.305.027	$ 1.305.027
1051	868510	868510	PLASTIA EN Z O W. EN ZONAS DE FLEXION	$ 1.250.933	$ 1.315.982	$ 1.305.027	$ 1.305.027
1052	24202	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1053	39304	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	N/A	N/A	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1054	186202	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1055	244106	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1056	263201	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1057	395301	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1058	465101	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1059	465201	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1060	467601	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1061	545001	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1062	625101	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1063	625205	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1064	766501	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1065	766603	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1066	767401	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERNA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1067	767402	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1068	767403	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1069	772506	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1070	772509	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1071	772511	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1072	772512	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1073	783703	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1074	792500	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1075	792920	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1076	793804	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1077	86520801	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR. NARIZ LABIOS. PARPADOS O GENITALES (REALIZADO POR MEDICO GENERAL)	N/A	N/A	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1078	815201	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	N/A	N/A	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1079	818400	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1080	819706	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1081	854201	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1082	854502	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1083	865208	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ LABIOS. PARPADOS O GENITALES (REALIZADO POR ESPECIALISTA)	N/A	N/A	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1084	867103	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	$ 1.274.891	$ 1.341.185	$ 1.330.021	$ 1.330.021
1085	514001	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 1.298.848	$ 1.366.388	$ 1.355.014	$ 1.355.014
1086	793920	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	$ 1.355.014	$ 1.355.014
1087	868503	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	$ 1.355.014	$ 1.355.014
1088	22201	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 1.322.606	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008

1089	22203	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1090	64101	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1091	345301	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1092	348202	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1093	348204	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1094	373700	373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1095	374100	374100	CARDIORRAFIA SOD	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1096	392804	392804	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1097	402400	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	N/A	N/A	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1098	405101	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1099	405404	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1100	405411	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1101	406600	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1102	428202	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1103	429401	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1104	461301	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1105	468012	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1106	487302	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1107	497302	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1108	497303	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1109	541801	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1110	543301	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1111	595101	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1112	694901	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1113	707301	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1114	766601	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1115	767908	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1116	780202	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1117	780502	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1118	780503	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1119	780702	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1120	780703	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1121	780706	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1122	780921	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1123	793502	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1124	793910	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1125	813101	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1126	813103	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1127	813104	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1128	814101	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1129	814502	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1130	814602	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1131	814908	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1132	818602	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1133	824201	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1134	854501	854501	ESCISION DE MAMA MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1135	867203	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1136	43710101	437101	YEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.380.008	$ 1.380.008
1137	130002	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$ 1.404.261	$ 1.477.283	$ 1.464.986	$ 1.464.986
1138	223903	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.404.261	$ 1.477.283	$ 1.464.986	$ 1.464.986
1139	226304	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.404.261	$ 1.477.283	$ 1.464.986	$ 1.464.986
1140	836202	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 1.404.261	$ 1.477.283	$ 1.464.986	$ 1.464.986
1141	237902	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$ 1.428.219	$ 1.502.486	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1142	437101	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.322.806	$ 1.391.592	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1143	459301	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.428.219	$ 1.502.486	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1144	522201	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.428.219	$ 1.502.486	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1145	762202	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 1.428.219	$ 1.502.486	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1146	764401	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON	$ 1.428.219	$ 1.502.486	$ 1.489.979	$ 1.489.979

			RECONSTRUCCION SIMULTANEA				
1147	766201	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	N/A	N/A	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1148	766203	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	N/A	N/A	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1149	766301	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 1.428.219	$ 1.502.486	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1150	767601	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO CON FIJACION INTERNA	$ 1.428.219	$ 1.502.486	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1151	785500	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	$ 1.428.219	$ 1.502.486	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1152	793501	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.428.219	$ 1.502.486	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1153	836302	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	$ 1.428.219	$ 1.502.486	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1154	841800	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	$ 1.428.219	$ 1.502.486	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1155	849002	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 1.428.219	$ 1.502.486	$ 1.489.979	$ 1.489.979
1156	53202	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	$ 1.452.176	$ 1.527.689	$ 1.800.000	$ 1.800.000
1157	836201	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 1.452.176	$ 1.527.689	$ 1.514.973	$ 1.514.973
1158	457101	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 1.476.134	$ 1.552.893	$ 1.539.966	$ 1.539.966
1159	457301	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 1.476.134	$ 1.552.893	$ 1.539.966	$ 1.539.966
1160	457501	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 1.476.134	$ 1.552.893	$ 1.539.966	$ 1.539.966
1161	457601	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.476.134	$ 1.552.893	$ 1.539.966	$ 1.539.966
1162	767903	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$ 1.476.134	$ 1.552.893	$ 1.539.966	$ 1.539.966
1163	780932	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 1.476.134	$ 1.552.893	$ 1.539.966	$ 1.539.966
1164	867104	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	$ 1.476.134	$ 1.552.893	$ 1.539.966	$ 1.539.966
1165	404003	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.295.407	$ 1.362.768	$ 1.351.425	$ 1.351.425
1166	67001	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	$ 1.100.732	$ 1.157.970	$ 1.376.418	$ 1.376.418
1167	392602	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	$ 1.319.365	$ 1.387.972	$ 1.376.418	$ 1.376.418
1168	456101	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.319.365	$ 1.387.972	$ 1.376.418	$ 1.376.418
1169	457001	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 1.319.365	$ 1.387.972	$ 1.376.418	$ 1.376.418
1170	537001	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	$ 1.319.365	$ 1.387.972	$ 1.376.418	$ 1.376.418
1171	767603	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA	$ 1.319.365	$ 1.387.972	$ 1.376.418	$ 1.376.418
1172	818010	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 1.319.365	$ 1.387.972	$ 1.376.418	$ 1.376.418
1173	819702	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	$ 1.319.365	$ 1.387.972	$ 1.376.418	$ 1.376.418
1174	837601	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 1.319.365	$ 1.387.972	$ 1.376.418	$ 1.376.418
1175	849003	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	$ 1.319.365	$ 1.387.972	$ 1.376.418	$ 1.376.418
1176	53700101	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA SOD	$ 1.319.365	$ 1.387.972	$ 1.376.418	$ 1.376.418
1177	381502	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	$ 1.343.322	$ 1.413.175	$ 1.401.412	$ 1.401.412
1178	16402	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	$ 1.367.280	$ 1.438.379	$ 1.426.405	$ 1.426.405
1179	20500	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD	$ 1.367.280	$ 1.438.379	$ 1.426.405	$ 1.426.405
1180	20602	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	$ 1.367.280	$ 1.438.379	$ 1.426.405	$ 1.426.405
1181	805109	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 1.367.280	$ 1.438.379	$ 1.426.405	$ 1.426.405
1182	805128	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 1.391.237	$ 1.463.581	$ 1.451.399	$ 1.451.399
1183	47102	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1184	218301	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1185	384500	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1186	384600	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1187	427401	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1188	446501	446501	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1189	502208	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1190	502210	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	N/A	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1191	506105	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1192	555607	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1193	599110	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1194	602001	602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	N/A	N/A	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1195	764301	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1196	765301	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1197	772952	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1198	793921	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	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1199	815401	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	N/A	N/A	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1200	827102	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 1.415.195	$ 1.488.785	$ 1.476.392	$ 1.476.392

1201	53700102	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOABDOMINAL SOD	$ 1.319.365	$ 1.387.972	$ 1.476.392	$ 1.476.392
1202	39306	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 1.499.157	$ 1.577.113	$ 1.563.985	$ 1.563.985
1203	862311	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA ISQUIATICA TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA. RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	N/A	N/A	$ 1.563.985	$ 1.563.985
1204	11302	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	$ 1.523.114	$ 1.602.316	$ 1.588.979	$ 1.588.979
1205	13105	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	$ 1.523.114	$ 1.602.316	$ 1.588.979	$ 1.588.979
1206	13106	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	$ 1.523.114	$ 1.602.316	$ 1.588.979	$ 1.588.979
1207	22101	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	$ 1.523.114	$ 1.602.316	$ 1.588.979	$ 1.588.979
1208	22401	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	$ 1.523.114	$ 1.602.316	$ 1.588.979	$ 1.588.979
1209	23201	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	$ 1.523.114	$ 1.602.316	$ 1.588.979	$ 1.588.979
1210	23402	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$ 1.523.114	$ 1.602.316	$ 1.588.979	$ 1.588.979
1211	32304	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	N/A	N/A	$ 1.588.979	$ 1.588.979
1212	32401	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	$ 1.523.114	$ 1.602.316	$ 1.588.979	$ 1.588.979
1213	43001	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$ 1.523.114	$ 1.602.316	$ 1.588.979	$ 1.588.979
1214	20201	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	$ 1.571.029	$ 1.652.723	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1215	276205	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA CON COLGAJO VOMERIANO	$ 1.571.029	$ 1.652.723	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1216	276209	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	$ 1.571.029	$ 1.652.723	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1217	384802	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	$ 1.571.029	$ 1.652.723	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1218	384902	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.571.029	$ 1.652.723	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1219	438101	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	$ 1.571.029	$ 1.652.723	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1220	764302	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 1.571.029	$ 1.652.723	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1221	776931	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	N/A	N/A	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1222	783704	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.571.029	$ 1.652.723	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1223	783708	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	$ 1.571.029	$ 1.652.723	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1224	793952	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 1.571.029	$ 1.652.723	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1225	824213	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$ 1.571.029	$ 1.652.723	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1226	857201	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$ 1.571.029	$ 1.652.723	$ 1.638.966	$ 1.638.966
1227	55101	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$ 1.594.987	$ 1.677.926	$ 1.663.959	$ 1.663.959
1228	33201	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES. DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS	N/A	N/A	$ 1.688.953	$ 1.688.953
1229	55102	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL LUMBAR O SACRO)	$ 1.714.774	$ 1.803.942	$ 1.788.927	$ 1.788.927
1230	55200	55200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL LUMBAR O SACRO) SOD	$ 1.714.774	$ 1.803.942	$ 1.788.927	$ 1.788.927
1231	20401	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 1.738.732	$ 1.829.146	$ 1.813.920	$ 1.813.920
1232	147404	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	$ 1.738.732	$ 1.829.146	$ 1.813.920	$ 1.813.920
1233	373104	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.738.732	$ 1.829.146	$ 1.813.920	$ 1.813.920
1234	17002	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1235	21203	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA SUBFRONTAL	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1236	21208	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR VIA SUBOCCIPITAL	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1237	54103	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1238	54202	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR INJERTO DE NERVIO	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1239	485004	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1240	502212	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1241	783001	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1242	783502	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1243	783504	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1244	783702	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1245	783706	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA OSTEOTOMIA)	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1246	827103	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 1.786.647	$ 1.879.553	$ 1.863.907	$ 1.863.907
1247	226305	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.953.147	$ 2.054.711	$ 2.037.607	$ 2.037.607
1248	805113	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	$ 1.953.147	$ 2.054.711	$ 2.037.607	$ 2.037.607
1249	30404	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	$ 1.977.104	$ 2.079.913	$ 2.062.601	$ 2.062.601
1250	13101	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	$ 2.025.019	$ 2.130.320	$ 2.112.588	$ 2.112.588
1251	13104	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DRENAJE EXTERNO	$ 2.025.019	$ 2.130.320	$ 2.112.588	$ 2.112.588
1252	35402	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 2.179.328	$ 2.292.653	$ 2.273.569	$ 2.273.569
1253	384202	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	$ 2.179.328	$ 2.292.653	$ 2.273.569	$ 2.273.569

			DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO				
1254	384203	384203	ESCISION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.179.328	$ 2.292.653	$ 2.273.569	$ 2.273.569
1255	517301	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.179.328	$ 2.292.653	$ 2.273.569	$ 2.273.569
1256	555703	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.179.328	$ 2.292.653	$ 2.273.569	$ 2.273.569
1257	688101	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$ 2.179.328	$ 2.292.653	$ 2.273.569	$ 2.273.569
1258	16201	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ. POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	N/A	N/A	$ 2.298.562	$ 2.298.562
1259	30208	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.203.285	$ 2.317.856	$ 2.298.562	$ 2.298.562
1260	30214	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.203.285	$ 2.317.856	$ 2.298.562	$ 2.298.562
1261	30226	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.203.285	$ 2.317.856	$ 2.298.562	$ 2.298.562
1262	15104	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 2.251.200	$ 2.368.262	$ 2.348.549	$ 2.348.549
1263	54201	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO. POR NEURORRAFIA	$ 2.275.158	$ 2.393.456	$ 2.373.543	$ 2.373.543
1264	168401	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	$ 2.501.311	$ 2.631.379	$ 2.609.476	$ 2.609.476
1265	385107	385107	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	$ 2.501.311	$ 2.631.379	$ 2.609.476	$ 2.609.476
1266	12403	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$ 2.572.360	$ 2.706.123	$ 2.683.597	$ 2.683.597
1267	44101	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL. POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 2.572.360	$ 2.706.123	$ 2.683.597	$ 2.683.597
1268	44207	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	$ 2.572.360	$ 2.706.123	$ 2.683.597	$ 2.683.597
1269	21201	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.620.275	$ 2.756.529	$ 2.733.584	$ 2.733.584
1270	381203	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	$ 2.620.275	$ 2.756.529	$ 2.733.584	$ 2.733.584
1271	12401	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL. POR CRANEOTOMIA	N/A	N/A	$ 2.783.571	$ 2.783.571
1272	12410	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL. POR CRANEOTOMIA	N/A	N/A	$ 2.783.571	$ 2.783.571
1273	19101	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	$ 2.668.190	$ 2.806.936	$ 2.783.571	$ 2.783.571
1274	20203	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.800.086	$ 2.945.690	$ 2.921.171	$ 2.921.171
1275	21210	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE. CON CRANEOPLASTIA	$ 3.074.182	$ 3.234.039	$ 3.207.120	$ 3.207.120
1276	13110	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	N/A	N/A	$ 3.512.600	$ 3.512.600
1277	793950	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA. LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	N/A	N/A	$ 3.667.000	$ 3.667.000
1278	21214	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	N/A	N/A	$ 3.937.200	$ 3.937.200
1279	17001	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR CRANEOTOMIA	N/A	N/A	$ 4.053.000	$ 4.053.000
1280	12502	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMIA	N/A	N/A	$ 4.284.600	$ 4.284.600
1281	13103	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA	N/A	N/A	$ 4.284.600	$ 4.284.600
1282	849501	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR TIBIA Y PERONE TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	N/A	N/A	$ 4.632.000	$ 4.632.000
1283	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	N/A	N/A	$ 4.632.000	$ 4.632.000
1284	17004	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	N/A	N/A	$ 5.326.800	$ 5.326.800
1285	17601	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA	N/A	N/A	$ 5.404.000	$ 5.404.000
1286	383107	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	N/A	N/A	$ 6.600.600	$ 6.600.600
1287	385108	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	N/A	N/A	$ 6.600.600	$ 6.600.600
1288	383108	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	N/A	N/A	$ 6.793.600	$ 6.793.600
1289	17801	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	N/A	N/A	$ 7.295.400	$ 7.295.400
1290	902211	902211	HEMATOCRITO	$ 2.636	$ 2.773	$ 2.702	$ 2.702
1291	902213	902213	HEMOGLOBINA	$ 3.663	$ 3.853	$ 3.860	$ 3.860
1292	902046	902046	TIEMPO DE SANGRIA -IVY O DUKE-	N/A	N/A	$ 3.860	$ 3.860
1293	902041	902041	RETRACCION DEL COAGULO -CUALITATIVO-	$ 3.904	$ 4.107	$ 4.053	$ 4.053
1294	902218	902218	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN ESPUTO	$ 4.283	$ 4.506	$ 4.439	$ 4.439
1295	907008	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL -PRUEBA DE GUAYACO O EQUIVALENTE-	$ 4.283	$ 4.506	$ 4.439	$ 4.439
1296	902219	902219	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 4.329	$ 4.554	$ 4.439	$ 4.439
1297	907103	907103	PROTEINA DE BENCE JONES CUALITATIVA	$ 4.893	$ 5.147	$ 5.018	$ 5.018
1298	902043	902043	TIEMPO DE COAGULACION	N/A	N/A	$ 5.018	$ 5.018
1299	911016	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) EN TUBO	$ 4.893	$ 5.147	$ 5.105	$ 5.105
1300	902216	902216	LEUCOGRAMA	$ 4.958	$ 5.216	$ 5.211	$ 5.211
1301	903814	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.097	$ 5.362	$ 5.404	$ 5.404
1302	903826	903826	CUERPOS CETONICOS EN ORINA -ACETOACETATO-	$ 5.152	$ 5.420	$ 5.404	$ 5.404
1303	903827	903827	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE -ACETOACETATO-	$ 5.152	$ 5.420	$ 5.404	$ 5.404
1304	901103	901103	COLORACION DE ALBERT (LOEFFLER)	$ 5.300	$ 5.576	$ 5.597	$ 5.597
1305	903813	903813	CLORO	$ 5.310	$ 5.586	$ 5.597	$ 5.597

1306	902220	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS POR METODOS AUTOMATICOS CUANDO SE SOLICITA EN FORMA INDEP	$	5.310	$	5.586	$	5.697	$	5.597
1307	901107	901107	COLORACION DE GRAM	$	5.513	$	5.800	$	5.790	$	5.790
1308	907002	907002	COPROLOGICO	$	5.513	$	5.800	$	5.790	$	5.790
1309	903803	903803	ALBUMINA	$	5.513	$	5.800	$	5.790	$	5.790
1310	902223	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS (METODO MANUAL)	$	5.632	$	5.820	$	5.790	$	5.790
1311	903804	903804	MICROALBUMINURIA EN 12 HORAS	$	5.559	$	5.848	$	5.790	$	5.790
1312	903841	903841	GLUCOSA	$	5.726	$	6.024	$	5.983	$	5.983
1313	902215	902215	HEMOPARASITOS EN EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$	5.726	$	6.024	$	5.983	$	5.983
1314	901305	901305	MICOSIS SUPERFICIALES ESTUDIO DIRECTO CON KOH	$	5.726	$	6.024	$	5.983	$	5.983
1315	903862	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$	5.726	$	6.024	$	5.983	$	5.983
1316	903863	903863	PROTEINAS TOTALES	$	5.726	$	6.024	$	5.983	$	5.983
1317	90386201	903862	PROTEINURIA ESPONTANEA	$	5.726	$	6.024	$	5.983	$	5.983
1318	903824	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$	5.781	$	6.082	$	5.983	$	5.983
1319	907005	907005	FROTIS RECTAL	$	5.781	$	6.082	$	5.983	$	5.983
1320	903840	903840	GLUCOSURIA (SEMICUANTITATIVA)	$	5.781	$	6.082	$	5.983	$	5.983
1321	903811	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	6.124	$	6.442	$	6.369	$	6.369
1322	90381101	903811	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	$	6.124	$	6.442	$	6.369	$	6.369
1323	903801	903801	ACIDO URICO	$	6.133	$	6.452	$	6.369	$	6.369
1324	903802	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	6.188	$	6.510	$	6.369	$	6.369
1325	902121	902121	PRUEBA DE CICLAJE CON METABISULFITO DE SODIO (DREPANOCITOS- CELULAS FALCIFORMES)	$	6.318	$	6.647	$	6.562	$	6.562
1326	902206	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA OBSERVACION MICROSCOPICA CON RECUENTO DIFERENCIA	$	6.438	$	6.773	$	6.755	$	6.755
1327	903856	903856	NITROGENO UREICO -BUN-	$	6.780	$	7.133	$	7.141	$	7.141
1328	903857	903857	NITROGENO UREICO -BUN EN ORINA DE 24 HORAS-	$	6.780	$	7.133	$	7.141	$	7.141
1329	907007	907007	PRUEBA DE GRAHAM	$	5.979	$	6.290	$	7.141	$	7.141
1330	90385701	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA	$	6.780	$	7.133	$	7.073	$	7.073
1331	902217	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE -FRAGILIDAD CAPILAR-		N/A		N/A	$	7.334	$	7.334
1332	907106	907106	UROANALISIS -CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	$	7.002	$	7.366	$	7.305	$	7.305
1333	903833	903833	FOSFATASA ALCALINA	$	7.039	$	7.405	$	7.334	$	7.334
1334	903835	903835	FOSFORO INORGANICO -FOSFATOS-	$	7.215	$	7.590	$	7.527	$	7.527
1335	903830	903830	FOSFATASA ACIDA TOTAL	$	7.271	$	7.649	$	7.527	$	7.527
1336	903818	903818	COLESTEROL TOTAL	$	8.168	$	8.593	$	8.492	$	8.492
1337	939402	939402	NEBULIZACION	$	8.297	$	8.726	$	8.685	$	8.685
1338	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA-TGO-AST	$	8.381	$	8.817	$	8.685	$	8.685
1339	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	$	8.381	$	8.817	$	8.685	$	8.685
1340	903869	903869	UREA (AZOHEMIA)	$	8.455	$	8.895	$	8.878	$	8.878
1341	907003	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$	8.575	$	9.021	$	8.878	$	8.878
1342	906901	906901	CRIOAGLUTININAS	$	6.905	$	7.265	$	8.878	$	8.878
1343	901104	901104	COLORACION DE AZUL DE METILENO PARA MATERIA FECAL	$	8.852	$	9.312	$	9.264	$	9.264
1344	906911	906911	FACTOR REUMATOIDEO CUALITATIVO (LATEX)	$	8.917	$	9.381	$	9.264	$	9.264
1345	906914	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$	8.991	$	9.459	$	9.457	$	9.457
1346	903809	903809	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	$	9.296	$	9.779	$	9.650	$	9.650
1347	903868	903868	TRIGLICERIDOS	$	9.565	$	10.062	$	10.036	$	10.036
1348	903845	903845	PRUEBA DE OSULLIVAN PRESUNTIVA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	$	9.842	$	10.354	$	10.229	$	10.229
1349	903031	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	$	10.147	$	10.675	$	10.615	$	10.615
1350	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD -HDL-	$	10.203	$	10.734	$	10.615	$	10.615
1351	903816	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD -LDL- (ENZIMATICO)	$	10.203	$	10.734	$	10.615	$	10.615
1352	902101	902101	CELULAS LE	$	11.647	$	12.253	$	10.808	$	10.808
1353	907104	907104	RECUENTO DE ADDIS	$	10.471	$	11.015	$	11.001	$	11.001
1354	903865	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	10.573	$	11.123	$	11.001	$	11.001
1355	90386501	903865	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	$	10.573	$	11.123	$	11.030	$	11.030
1356	903828	903828	DESHIDROGENASA LACTICA -LDH-	$	10.638	$	11.191	$	11.194	$	11.194
1357	901101	901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA-ZIELH-NIELSEN)	$	10.795	$	11.356	$	11.194	$	11.194
1358	902024	902024	FIBRINOGENO	$	10.832	$	11.395	$	11.387	$	11.387
1359	906903	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS	$	10.850	$	11.414	$	11.387	$	11.387
1360	906002	906002	ANTIESTREPTOLISINAS (TITULACION)	$	10.897	$	11.464	$	11.387	$	11.387
1361	907006	907006	GRASAS EN FECALES	$	10.969	$	11.560	$	11.387	$	11.387
1362	903806	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$	10.998	$	11.570	$	11.387	$	11.387
1363	90380601	903806	AMILASA EN ORINA ESPONTANEA	$	10.998	$	11.570	$	11.387	$	11.387
1364	903864	903864	SODIO	$	11.026	$	11.599	$	11.580	$	11.580
1365	903805	903805	AMILASA	$	11.461	$	12.057	$	11.966	$	11.966
1366	90691501	906915	RPR RAPID PLASMA REAGIN EN SUERO - PRUEBA NO TREPONEMICA -	$	11.553	$	12.154	$	12.053	$	12.053
1367	90691502	906915	VDRL EN SUERO SEROLOGIA O LCR	$	11.553	$	12.154	$	8.453	$	8.453
1368	90691503	906915	RPR "RAPID PLASMA REAGIN" EN SUERO - PRUEBA RAPIDA EN URGENCIAS	$	11.553	$	12.154	$	45.394	$	45.394
1369	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA/GLOBULINA)	$	11.637	$	12.242	$	12.159	$	12.159
1370	902214	902214	HEMOPARASITOS EN GOTA GRUESA	$	11.664	$	12.271	$	12.352	$	12.352
1371	901206	901206	CULTIVO DE MATERIA FECAL -COPROCULTIVO- INCLUYE IDENTIFICACION Y ANTIBIOGRAMA	$	11.766	$	12.378	$	12.352	$	12.352
1372	901304	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$	11.933	$	12.554	$	12.545	$	12.545
1373	903844	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$	12.386	$	13.030	$	12.931	$	12.931
1374	903847	903847	LIPASA	$	12.737	$	13.399	$	13.317	$	13.317
1375	903402	903402	ALDOLASA	$	12.737	$	13.399	$	13.317	$	13.317
1376	905312	905312	LITIO	$	12.950	$	13.623	$	13.510	$	13.510
1377	903823	903823	CREATININA DEPURACION	$	13.070	$	13.750	$	13.703	$	13.703
1378	903821	903821	CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL -CK CPK TOTAL-	$	13.801	$	14.519	$	14.475	$	14.475
1379	898001	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (REMITIDA)	$	13.801	$	14.519	$	14.475	$	14.475
1380	903854	903854	MAGNESIO (COLORIMETRICO)	$	13.801	$	14.519	$	14.475	$	14.475
1381	89800101	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (TOMADA)	$	13.801	$	14.519	$	14.475	$	14.475
1382	902045	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	$	13.903	$	14.626	$	14.475	$	14.475
1383	903005	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$	95.799	$	100.781	$	14.668	$	14.668
1384	897011	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$	14.208	$	14.947	$	14.861	$	14.861
1385	912003	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$	14.365	$	15.112	$	14.986	$	14.986

1386	912001	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$	14.365	$	15.112	$	14.986	$	14.986
1387	90383602	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$	14.643	$	15.404	$	15.276	$	15.276
1388	90383601	903836	FOSFORO EN ORINA ESPONTANEA	$	14.643	$	15.404	$	15.276	$	15.276
1389	903860	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	14.846	$	15.618	$	15.440	$	15.440
1390	901102	901102	BACILO DE HANSEN (MOCO Y LINFA)	$	15.457	$	16.261	$	16.212	$	16.212
1391	907004	907004	COPROSCOPICO	$	15.457	$	16.261	$	16.212	$	16.212
1392	903859	903859	POTASIO	$	15.485	$	16.290	$	16.212	$	16.212
1393	873444	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS) AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	$	15.614	$	16.426	$	16.212	$	16.212
1394	873443	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (AL VALOR DE LA REGION AGREGAR)	$	15.614	$	16.426	$	16.212	$	16.212
1395	873422	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$	15.614	$	16.426	$	16.212	$	16.212
1396	873412	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		N/A		N/A	$	16.212	$	16.212
1397	873202	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$	15.614	$	16.426	$	16.212	$	16.212
1398	911019	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA E INVERSA (HEMOCLASIFICACION SERICA) AUTOMATIZADA	$	15.744	$	16.563	$	16.424	$	16.424
1399	903843	903843	GLUCOSA PRE Y POST-PRANDIAL	$	15.864	$	16.689	$	16.598	$	16.598
1400	976501	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	$	16.262	$	17.108	$	16.984	$	16.984
1401	903602	903602	AMONIO EN SUERO	$	17.076	$	17.964	$	17.756	$	17.756
1402	902049	902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	$	17.362	$	18.265	$	18.142	$	18.142
1403	903838	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA -GGT-	$	18.056	$	18.995	$	18.914	$	18.914
1404	903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST-CARGA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	$	18.574	$	19.540	$	19.300	$	19.300
1405	911009	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$	18.805	$	19.783	$	19.618	$	19.618
1406	898002	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$	18.916	$	19.900	$	19.686	$	19.686
1407	902209	902209	HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	$	19.000	$	19.988	$	19.821	$	19.821
1408	903819	903819	CREATIN FOSFOQUINASA FRACCION CARDIACA - CK-MB-	$	19.314	$	20.318	$	20.072	$	20.072
1409	902031	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA - PDF-	$	13.194	$	13.880	$	20.651	$	20.651
1410	871202	871202	APICOGRAMA	$	20.156	$	21.204	$	21.037	$	21.037
1411	901213	901213	CULTIVO PARA HONGOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA MATERIA	$	21.025	$	22.118	$	22.002	$	22.002
1412	901109	901109	ESTUDIO DIRECTO CON TINTA CHINA	$	21.164	$	22.265	$	22.002	$	22.002
1413	905706	905706	ETANOL CUANTITATIVO	$	22.714	$	23.895	$	23.739	$	23.739
1414	901209	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L C R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$	23.014	$	24.211	$	23.932	$	23.932
1415	901311	901311	LEPTOSPIRA SEROTIFICACION	$	23.144	$	24.347	$	24.125	$	24.125
1416	911013	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA		N/A		N/A	$	24.289	$	24.289
1417	906327	906327	ROTAVIRUS EN MATERIA FECAL (LATEX)	$	23.985	$	25.232	$	25.090	$	25.090
1418	903420	903420	COLINESTERASA SERICA (SEUDOCOLINESTERASA)	$	24.152	$	25.408	$	25.283	$	25.283
1419	903812	903812	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO -TIBC TOTAL IRON-BINDING CAPACITY-	$	24.429	$	25.699	$	25.476	$	25.476
1420	903044	903044	SATURACION DE LA TRANSFERRINA -INCLUYE DETERMINACION DE HIERRO SERICO CAPACIDAD	$	24.429	$	25.699	$	25.476	$	25.476
1421	911021	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	$	24.429	$	25.699	$	25.486	$	25.486
1422	903027	903027	MICROALBUMINURIA EN 24 HORAS	$	25.299	$	26.615	$	26.441	$	26.441
1423	901217	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$	26.113	$	27.471	$	27.213	$	27.213
1424	906247	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGG	$	26.279	$	27.646	$	27.406	$	27.406
1425	905725	905725	COCAINA METABOLITOS EN ORINA (PRUEBA DE TAMIZACION)	$	26.686	$	28.074	$	27.792	$	27.792
1426	935400	935400	APLICACION DE FERULA SOD	$	27.556	$	28.989	$	28.757	$	28.757
1427	904508	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA -PRUEBA DE EMBARAZO-	$	27.676	$	29.115	$	31.760	$	31.760
1428	90450802	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA -PRUEBA RAPIDA DE EMBARAZO DE URGENCIA	$	27.676	$	29.115	$	28.873	$	28.873
1429	90450801	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA	$	27.676	$	29.115	$	33.900	$	33.900
1430	906417	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA ESPECIFICO CADENA DOBLE	$	27.917	$	29.369	$	29.143	$	29.143
1431	906437	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS (IFI)	$	28.518	$	30.001	$	29.722	$	29.722
1432	906433	906433	MITOCONDRIAS ANTICUERPOS (AMA) (IFI)	$	28.712	$	30.205	$	29.915	$	29.915
1433	87350103	873501	PORTATIL PARA ECOGRAFIA	$	28.879	$	30.381	$	17.553	$	17.553
1434	87350101	873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES	$	28.879	$	30.381	$	30.127	$	30.127
1435	971200	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$	29.341	$	30.867	$	30.610	$	30.610
1436	971100	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	$	29.341	$	30.867	$	30.610	$	30.610
1437	935305	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$	29.341	$	30.867	$	30.687	$	30.687
1438	935302	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$	29.341	$	30.867	$	30.687	$	30.687
1439	904921	904921	TIROXINA LIBRE -T4L-	$	29.480	$	31.013	$	30.687	$	30.687
1440	903428	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$	29.517	$	31.052	$	30.880	$	30.880
1441	906304	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - SEROAGLUTINACION PARA FEBRILES	$	29.693	$	31.237	$	31.073	$	31.073
1442	903016	903016	FERRITINA	$	29.868	$	31.421	$	31.073	$	31.073
1443	903850	903850	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	$	30.164	$	31.733	$	31.459	$	31.459
1444	904922	904922	TIROXINA TOTAL -T4 TOTAL-	$	30.164	$	31.733	$	31.459	$	31.459
1445	901002	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO CULTIVO GENERAL		N/A		N/A	$	31.652	$	31.652
1446	906205	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG -ANTI-CMV-G- (EIA)	$	31.450	$	33.085	$	32.810	$	32.810
1447	903846	903846	HIERRO TOTAL	$	31.857	$	33.514	$	33.196	$	33.196
1448	904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE -T3L-	$	32.338	$	34.020	$	33.775	$	33.775
1449	906625	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA	$	32.495	$	34.185	$	33.968	$	33.968
1450	906206	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM -ANTI-CMV-M- (EIA)	$	32.634	$	34.331	$	33.968	$	33.968
1451	903849	903849	CITOQUIMICO DE LIQUIDO ASCITICO	$	33.171	$	34.896	$	34.547	$	34.547

1452	873411	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 33.624	$ 35.372	$ 35.126	$ 35.126
1453	871091	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 33.624	$ 35.372	$ 35.126	$ 35.126
1454	902004	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO (ANTICOAGULANTES CIRCULANTES) PRUEBA PRESUNTIVA	N/A	N/A	$ 36.091	$ 36.091
1455	901232	901232	CULTIVO PARA NEISSERIA GONORRHOEAE	$ 34.614	$ 36.414	$ 36.091	$ 36.091
1456	912005	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 34.780	$ 36.589	$ 36.284	$ 36.284
1457	912004	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 34.780	$ 36.589	$ 34.740	$ 34.740
1458	912002	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 34.780	$ 36.589	$ 36.284	$ 36.284
1459	904925	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL -T3 TOTAL-	$ 34.836	$ 36.647	$ 36.284	$ 36.284
1460	905302	905302	ANFETAMINAS	$ 34.836	$ 36.647	$ 36.284	$ 36.284
1461	871129	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 34.919	$ 36.735	$ 36.477	$ 36.477
1462	871112	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 34.919	$ 36.735	$ 36.477	$ 36.477
1463	903111	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO) ENZIMATICO	$ 34.919	$ 36.735	$ 36.477	$ 36.477
1464	906835	906835	INMUNOGLOBULINA E TOTAL -IGE- (RIA/EIA)	$ 35.243	$ 37.076	$ 36.863	$ 36.863
1465	873420	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 35.317	$ 37.153	$ 36.863	$ 36.863
1466	873340	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	$ 35.317	$ 37.153	$ 36.863	$ 36.863
1467	873314	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 35.317	$ 37.153	$ 36.863	$ 36.863
1468	873313	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 35.317	$ 37.153	$ 36.863	$ 36.863
1469	873312	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	$ 35.317	$ 37.153	$ 36.863	$ 36.863
1470	873204	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 35.317	$ 37.153	$ 36.863	$ 36.863
1471	873121	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 35.317	$ 37.153	$ 36.863	$ 36.863
1472	873111	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 35.317	$ 37.153	$ 36.863	$ 36.863
1473	906441	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES -ANA- (IFI)	$ 35.335	$ 37.172	$ 36.863	$ 36.863
1474	906811	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LCR(BANDAS OLIGOCLONALES)	$ 35.733	$ 37.591	$ 37.249	$ 37.249
1475	906460	906460	TIROIDES, ANTICUERPOS MICROSOMALES (IHA)	N/A	N/A	$ 37.249	$ 37.249
1476	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	$ 35.779	$ 37.640	$ 37.326	$ 37.326
1477	898003	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	$ 36.057	$ 37.932	$ 37.635	$ 37.635
1478	869500	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	N/A	N/A	$ 38.021	$ 38.021
1479	870112	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 36.482	$ 38.379	$ 38.021	$ 38.021
1480	870107	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 36.482	$ 38.379	$ 38.021	$ 38.021
1481	870105	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 36.482	$ 38.379	$ 38.021	$ 38.021
1482	870104	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 36.482	$ 38.379	$ 38.021	$ 38.021
1483	870101	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 36.482	$ 38.379	$ 38.021	$ 38.021
1484	870004	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 36.482	$ 38.379	$ 38.021	$ 38.021
1485	907108	907108	UROBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA	N/A	N/A	$ 38.253	$ 38.253
1486	870131	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 36.704	$ 38.613	$ 38.214	$ 38.214
1487	870113	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 36.704	$ 38.613	$ 38.214	$ 38.214
1488	870108	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 36.704	$ 38.613	$ 38.214	$ 38.214
1489	870103	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 36.704	$ 38.613	$ 38.214	$ 38.214
1490	870102	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 36.704	$ 38.613	$ 38.214	$ 38.214
1491	579901	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	$ 37.176	$ 39.109	$ 38.783	$ 38.783
1492	210001	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	$ 37.907	$ 39.878	$ 39.546	$ 39.546
1493	935301	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 38.045	$ 40.023	$ 39.758	$ 39.758
1494	903503	903503	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERICARDICO	N/A	N/A	$ 39.758	$ 39.758
1495	903851	903851	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERITONEAL	$ 38.064	$ 40.043	$ 39.758	$ 39.758
1496	903852	903852	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL	$ 38.064	$ 40.043	$ 39.758	$ 39.758
1497	903853	903853	CITOQUIMICO DE LIQUIDO SINOVIAL	$ 38.064	$ 40.043	$ 39.758	$ 39.758
1498	871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A O A P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	$ 38.221	$ 40.208	$ 39.951	$ 39.951
1499	871111	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 38.221	$ 40.208	$ 39.951	$ 39.951
1500	906411	906411	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS TOTALES	$ 39.405	$ 41.454	$ 41.109	$ 41.109
1501	904805	904805	CORTISOL	$ 39.405	$ 41.454	$ 41.109	$ 41.109
1502	904807	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 39.405	$ 41.454	$ 41.109	$ 41.109
1503	906228	906228	HERPES SIMPLEX I, ANTICUERPOS IGG	$ 39.405	$ 41.454	$ 41.109	$ 41.109
1504	906230	906230	HERPES SIMPLEX II, ANTICUERPOS IGG	$ 39.405	$ 41.454	$ 41.109	$ 41.109
1505	870001	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 39.710	$ 41.775	$ 41.495	$ 41.495
1506	898101	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 39.720	$ 41.785	$ 41.437	$ 41.437
1507	873426	873308	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	$ 39.747	$ 41.814	$ 41.466	$ 41.466
1508	870602	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 40.663	$ 42.777	$ 42.460	$ 42.460
1509	870601	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 40.663	$ 42.777	$ 42.460	$ 42.460
1510	905201	905201	ACIDO VALPROICO	$ 40.894	$ 43.020	$ 42.653	$ 42.653
1511	935304	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$ 40.996	$ 43.128	$ 42.846	$ 42.846
1512	905213	905213	FENITOINA TOTAL (EPAMIN - DIFENILIDANTOINA)	$ 41.385	$ 43.537	$ 43.232	$ 43.232
1513	904108	904108	PROLACTINA -MUESTRA UNICA-	$ 42.014	$ 44.199	$ 43.811	$ 43.811
1514	863101	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$ 42.134	$ 44.325	$ 44.004	$ 44.004
1515	903105	903105	ACIDO FOLICO	$ 42.892	$ 45.122	$ 44.776	$ 44.776
1516	871030	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 43.558	$ 45.823	$ 45.355	$ 45.355
1517	871020	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 43.558	$ 45.823	$ 45.355	$ 45.355
1518	90624901	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA	$ 43.780	$ 46.057	$ 45.741	$ 45.741
1519	906249	906249	VIH COMBO ANTIGENO-ANTICUERPO PARA VIH 1 Y 2 (ELISA-MEIA)	$ 43.780	$ 46.057	$ 45.741	$ 45.741
1520	90624902	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS- PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA DE URGENCIA	$ 43.780	$ 46.057	$ 34.256	$ 34.256
1521	906229	906229	HERPES SIMPLEX I, ANTICUERPOS IGM	$ 44.187	$ 46.485	$ 46.127	$ 46.127
1522	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	N/A	N/A	$ 43.425	$ 43.425
1523	90490201	904902	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH NEONATAL)	N/A	N/A	$ 43.425	$ 43.425
1524	904903	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (TSH NEONATAL)	N/A	N/A	$ 43.377	$ 43.377
1525	904704	904704	INSULINA	$ 34.541	$ 36.337	$ 46.706	$ 46.706
1526	873423	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 45.140	$ 47.487	$ 47.092	$ 47.092
1527	906317	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG-HBS)	$ 45.196	$ 47.546	$ 47.092	$ 47.092
1528	90631701	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE	$ 45.196	$ 47.546	$ 47.092	$ 47.092

			PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA				
1529	90631702	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA)- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA	$ 45.196	$ 47.546	$ 35.363	$ 35.363
1530	904503	904503	ESTRADIOL	$ 45.593	$ 47.964	$ 47.478	$ 47.478
1531	906127	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGG (EIA)	$ 45.788	$ 48.169	$ 47.864	$ 47.864
1532	904510	904510	PROGESTERONA	$ 46.176	$ 48.577	$ 48.250	$ 48.250
1533	901218	901218	CULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 94.695	$ 99.619	$ 49.601	$ 49.601
1534	906812	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	$ 47.943	$ 50.436	$ 49.987	$ 49.987
1535	906221	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS C TOTALES -ANTI-HBC-	$ 47.971	$ 50.465	$ 49.987	$ 49.987
1536	906222	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E -ANTI-HBE-	$ 47.971	$ 50.465	$ 49.987	$ 49.987
1537	906318	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E -AG-HBE-	$ 47.971	$ 50.465	$ 49.987	$ 49.987
1538	906232	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS -ANTI-HTLV-I-II	$ 47.971	$ 50.465	$ 49.987	$ 49.987
1539	904601	904601	TESTOSTERONA LIBRE (ADULTOS)	$ 47.971	$ 50.465	$ 49.987	$ 49.987
1540	90622201	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE - PRUEBA RAPIDA	$ 47.971	$ 50.465	$ 49.987	$ 49.987
1541	90460101	904601	TESTOSTERONA LIBRE (NIÑOS Y ADOLESCENTES)	$ 47.971	$ 50.465	$ 49.987	$ 49.987
1542	90622202	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA	$ 47.971	$ 50.465	$ 40.964	$ 40.964
1543	906218	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM -ANTI-HVA-M-	$ 49.173	$ 51.730	$ 51.338	$ 51.338
1544	906418	906418	ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO (IFI)	N/A	N/A	$ 51.338	$ 51.338
1545	906906	906906	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 3 -C3- (NEFELOMETRIA)	$ 156.739	$ 164.889	$ 51.531	$ 51.531
1546	906908	906908	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 4 -C4- (NEFELOMETRIA)	$ 49.414	$ 51.984	$ 51.531	$ 51.531
1547	906827	906827	INMUNOGLOBULINA A -IGA- (NEFELOMETRIA)	$ 49.414	$ 51.984	$ 51.531	$ 51.531
1548	906829	906829	INMUNOGLOBULINA G -IGG- (NEFELOMETRIA)	$ 49.414	$ 51.984	$ 51.531	$ 51.531
1549	906832	906832	INMUNOGLOBULINA M (IGM)(NEFELOMETRIA)	$ 49.414	$ 51.984	$ 51.531	$ 51.531
1550	901215	901215	MIELOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA	$ 61.303	$ 64.491	$ 51.531	$ 51.531
1551	906603	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -ACE CEA-	$ 50.348	$ 52.966	$ 52.496	$ 52.496
1552	906129	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGM (EIA)	$ 50.422	$ 53.044	$ 52.689	$ 52.689
1553	906248	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGM	$ 29.299	$ 30.823	$ 52.689	$ 52.689
1554	904809	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO -DHEA-SO4-	$ 29.498	$ 31.032	$ 52.882	$ 52.882
1555	906223	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBS)	$ 50.764	$ 53.404	$ 52.882	$ 52.882
1556	904509	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA (PACIENTES MAYORES A 1 AÑO)	$ 29.498	$ 31.032	$ 52.882	$ 52.882
1557	90450901	904509	HIDROPROGESTERONA 17 ALFA (PEDIATRICA DE 0 A 12 MESES)	$ 29.498	$ 31.032	$ 52.882	$ 52.882
1558	904104	904104	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA)	$ 51.153	$ 53.813	$ 53.461	$ 53.461
1559	904105	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE -FSH-	$ 51.208	$ 53.871	$ 53.461	$ 53.461
1560	906456	906456	SM ANTICUERPOS (EIA)	$ 29.799	$ 31.349	$ 53.461	$ 53.461
1561	870005	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	N/A	N/A	$ 54.233	$ 54.233
1562	870007	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	N/A	N/A	$ 54.233	$ 54.233
1563	870006	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	N/A	N/A	$ 54.233	$ 54.233
1564	906220	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS C IGM -ANTI-HBC-M-	$ 52.355	$ 55.077	$ 54.619	$ 54.619
1565	906241	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IGG (EIA)	$ 53.225	$ 55.993	$ 55.584	$ 55.584
1566	904109	904109	PROLACTINA -POOL DE TRES MUESTRAS-	$ 53.382	$ 56.158	$ 55.777	$ 55.777
1567	901236	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO)	$ 53.474	$ 56.255	$ 55.777	$ 55.777
1568	904107	904107	HORMONA LUTEINIZANTE -LH-	$ 53.548	$ 56.332	$ 55.777	$ 55.777
1569	981100	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	N/A	N/A	$ 55.970	$ 55.970
1570	902104	902104	DIMERO D	$ 59.143	$ 62.218	$ 57.128	$ 57.128
1571	903026	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 54.606	$ 57.656	$ 57.128	$ 57.128
1572	903046	903046	TRANSFERRINA (NEFELOMETRIA)	$ 54.606	$ 57.656	$ 57.128	$ 57.128
1573	906207	906207	DENGUE ANTICUERPOS IGG	$ 55.454	$ 58.338	$ 57.900	$ 57.900
1574	906208	906208	DENGUE ANTICUERPOS IGM - CUANTITATIVO	$ 55.454	$ 58.338	$ 57.900	$ 57.900
1575	906022	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	$ 45.139	$ 47.486	$ 57.900	$ 57.900
1576	906023	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG	$ 32.224	$ 33.900	$ 57.900	$ 57.900
1577	906024	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM	$ 61.021	$ 64.194	$ 57.900	$ 57.900
1578	935306	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO. ESPICA. ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	N/A	N/A	$ 57.900	$ 57.900
1579	898201	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 55.898	$ 58.805	$ 58.315	$ 58.315
1580	901221	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 56.240	$ 59.164	$ 58.672	$ 58.672
1581	90122101	901221	HEMOCULTIVOS DE HONGOS(NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA)	$ 56.240	$ 59.164	$ 58.672	$ 58.672
1582	906454	906454	SS-A (RO) ANTICUERPOS IGG	$ 32.739	$ 34.441	$ 58.865	$ 58.865
1583	906430	906430	SS-B (LA) ANTICUERPOS IGG	$ 32.739	$ 34.441	$ 58.865	$ 58.865
1584	906910	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	$ 53.622	$ 56.410	$ 58.865	$ 58.865
1585	904904	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES -TSH- ULTRASENSIBLE	$ 57.285	$ 60.264	$ 59.830	$ 59.830
1586	904302	904302	CORTISOL CON SUPRESION DE DEXAMETASONA 2 MUESTRAS	$ 83.713	$ 88.066	$ 60.409	$ 60.409
1587	906039	906039	TREPONEMA PALLIDUM -FTA-ABSORBIDO-	$ 58.016	$ 61.033	$ 60.602	$ 60.602
1588	904602	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 59.219	$ 62.298	$ 61.760	$ 61.760
1589	906408	906408	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGG (EIA)	$ 59.616	$ 62.716	$ 62.146	$ 62.146
1590	871062	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	N/A	N/A	$ 62.339	$ 62.339
1591	906409	906409	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGM (EIA)	$ 59.727	$ 62.833	$ 62.339	$ 62.339
1592	872011	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	N/A	N/A	$ 62.532	$ 62.532
1593	871070	871070	PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES (RADIOGRAFIA O TOMOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL)	N/A	N/A	$ 16.289	$ 16.289
1594	903703	903703	VITAMINA B12 -CIANOCOBALAMINA-	$ 60.458	$ 63.602	$ 63.111	$ 63.111
1595	906458	906458	ANTICUERPOS MICROSOMALES ANTIPEROXIDASA-TPO	$ 60.458	$ 63.602	$ 63.111	$ 63.111
1596	903604	903604	CALCIO IONIZADO	N/A	N/A	$ 63.111	$ 63.111
1597	897012	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	N/A	N/A	$ 63.343	$ 63.343
1598	911004	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES. PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	N/A	N/A	$ 63.941	$ 63.941
1599	903041	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO EN 24 HORAS	$ 73.488	$ 77.309	$ 64.076	$ 64.076
1600	904201	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-	$ 380.233	$ 400.005	$ 64.462	$ 64.462

			CLONIDINA (2 MUESTRAS)				
1601	906209	906209	DENGUE IGG-IGM PRUEBA CUALITATIVA	$ 61.855	$ 65.071	$ 64.462	$ 64.462
1602	906243	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IGM (EIA)	$ 61.855	$ 65.071	$ 64.462	$ 64.462
1603	90620901	906209	DENGUE COMBO ANTIGENO/ANTICUERPO NS1AG/IGM/IGG	$ 61.855	$ 65.071	$ 64.462	$ 64.462
1604	960401	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	N/A	N/A	$ 68.708	$ 68.708
1605	389102	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	N/A	N/A	$ 68.612	$ 68.612
1606	389002	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	N/A	N/A	$ 68.612	$ 68.612
1607	389001	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	N/A	N/A	$ 68.612	$ 68.612
1608	901216	901216	MIELOCULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA APLICAR CODIG	N/A	N/A	$ 68.708	$ 68.708
1609	904920	904920	TIROGLOBULINA	$ 38.275	$ 40.265	$ 68.708	$ 68.708
1610	906463	906463	TIROIDES ANTICUERPOS TIROGLOBULINICOS	$ 64.184	$ 67.522	$ 70.445	$ 70.445
1611	906225	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.682	$ 71.201	$ 70.638	$ 70.638
1612	90622501	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA	$ 67.682	$ 71.201	$ 70.638	$ 70.638
1613	90622502	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA)-PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA	$ 67.682	$ 71.201	$ 52.957	$ 52.957
1614	906307	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MUESTRA CERVICAL O URETRAL	N/A	N/A	$ 73.340	$ 73.340
1615	906019	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IGG (EIA)	$ 26.039	$ 27.393	$ 28.122	$ 28.122
1616	906020	906020	CHLAMYDIA TRACOMATIS ANTICUERPOS IGM	$ 40.845	$ 42.969	$ 73.340	$ 73.340
1617	901233	901233	CULTIVO PARA NEISSERIA MENINGITIDIS	N/A	N/A	$ 73.340	$ 73.340
1618	906231	906231	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGM	$ 71.604	$ 75.327	$ 74.691	$ 74.691
1619	906808	906808	ELECTROFORESIS ACIDA DE HEMOGLOBINA	$ 73.103	$ 76.904	$ 76.235	$ 76.235
1620	906212	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGG CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-G) (EIA)	$ 73.334	$ 77.147	$ 76.428	$ 76.428
1621	906215	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGM CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-M)(EIA)	$ 73.334	$ 77.147	$ 76.428	$ 76.428
1622	904101	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)	$ 43.634	$ 45.903	$ 78.358	$ 78.358
1623	935303	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	N/A	N/A	$ 80.095	$ 80.095
1624	901230	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO (NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA APLICAR CODIGO SCP	$ 77.783	$ 81.826	$ 81.060	$ 81.060
1625	90101	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	N/A	N/A	$ 81.253	$ 81.253
1626	906610	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA -AEP PSA-	$ 78.819	$ 82.918	$ 82.218	$ 82.218
1627	906602	906602	ALFA FETOPROTEINA MARCADOR TUMORAL	$ 78.819	$ 82.918	$ 82.218	$ 82.218
1628	906605	906605	ANTIGENO DE CANCER 125 -CA 125- (OVARIO)	$ 78.819	$ 82.918	$ 82.218	$ 82.218
1629	906604	906604	ANTIGENO DE CANCER 15-3 -CA 15-3- (MAMA)	$ 78.819	$ 82.918	$ 82.218	$ 82.218
1630	906611	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	$ 78.819	$ 82.918	$ 82.218	$ 82.218
1631	902007	902007	ANTITROMBINA III (ENSAYO CROMOGENICO)	$ 47.838	$ 50.326	$ 85.885	$ 85.885
1632	901212	901212	MICOSIS CULTIVO	$ 52.606	$ 55.342	$ 85.885	$ 85.885
1633	903706	903706	VITAMINA D25 DIHIDROXI	$ 183.999	$ 193.567	$ 88.008	$ 88.008
1634	903834	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 61.698	$ 64.906	$ 88.394	$ 88.394
1635	863102	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	N/A	N/A	$ 92.534	$ 92.534
1636	904702	904702	INSULINA PRE Y POST-GLUCOSA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	$ 54.084	$ 56.896	$ 97.079	$ 97.079
1637	904912	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 52.908	$ 55.659	$ 102.869	$ 102.869
1638	898304	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA (FETO MENOR A 20 SEMANAS)	N/A	N/A	$ 104.114	$ 104.114
1639	231303	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$ 100.973	$ 106.224	$ 105.378	$ 105.378
1640	906415	906415	ANTICUERPOS CITOPLASMATICOS ANTINEUTROFILOS-ANCA	$ 103.369	$ 108.744	$ 107.887	$ 107.887
1641	906406	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A(RO)SSB-(LA)	$ 104.211	$ 109.630	$ 108.659	$ 108.659
1642	881502	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	N/A	N/A	$ 111.168	$ 111.168
1643	876801	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	N/A	N/A	$ 111.554	$ 111.554
1644	898241	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 116.125	$ 122.164	$ 121.146	$ 121.146
1645	904806	904806	CORTISOL AM - PM -2 MUESTRAS-	$ 26.965	$ 28.367	$ 126.029	$ 126.029
1646	231301	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 128.131	$ 134.794	$ 133.749	$ 133.749
1647	876802	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	N/A	N/A	$ 141.083	$ 141.083
1648	881118	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	N/A	N/A	$ 145.908	$ 145.908
1649	894102	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (DE ESFUERZO) CARDIOVASCULAR	N/A	N/A	$ 148.417	$ 148.417
1650	879121	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	N/A	N/A	$ 159.804	$ 159.804
1651	906422	906422	FOSFOLIPIDO ANTI IGG	$ 130.220	$ 136.991	$ 171.770	$ 171.770
1652	906423	906423	FOSFOLIPIDOS ANTI IGM	$ 115.663	$ 121.677	$ 171.770	$ 171.770
1653	879460	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	N/A	N/A	$ 174.279	$ 174.279
1654	879162	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	N/A	N/A	$ 174.279	$ 174.279
1655	879161	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	N/A	N/A	$ 174.279	$ 174.279
1656	879150	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	N/A	N/A	$ 205.545	$ 205.545
1657	879132	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	N/A	N/A	$ 205.545	$ 205.545
1658	879131	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	N/A	N/A	$ 205.545	$ 205.545
1659	879122	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	N/A	N/A	$ 205.545	$ 205.545
1660	879116	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	N/A	N/A	$ 205.545	$ 205.545
1661	879410	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	N/A	N/A	$ 220.792	$ 220.792
1662	904703	904703	CURVA DE INSULINA -5 MUESTRAS-	$ 388.320	$ 408.513	$ 228.705	$ 228.705
1663	895004	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	N/A	N/A	$ 239.320	$ 239.320
1664	895001	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	N/A	N/A	$ 239.320	$ 239.320
1665	389103	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	N/A	N/A	$ 241.182	$ 241.182
1666	389103	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA	N/A	N/A	$ 1.700.000	$ 1.700.000
1667	906250	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA	$ 134.966	$ 141.984	$ 242.408	$ 242.408

			CONFIRMATORIA				
1668	881362	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	N/A	N/A	$ 244.145	$ 244.145
1669	879391	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	N/A	N/A	$ 254.374	$ 254.374
1670	879420	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	N/A	N/A	$ 256.497	$ 256.497
1671	875411	875411	DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)	N/A	N/A	$ 291.044	$ 291.044
1672	879114	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	N/A	N/A	$ 406.458	$ 406.458
1673	908832	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	N/A	N/A	$ 685.951	$ 685.951
1674	428100	428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	N/A	N/A	$ 687.852	$ 687.852
1675	902210	902210	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV	$ 19.000	$ 19.988	$ 21.259	$ 21.259
1676	890246	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 150.000	$ 157.800	$ 129.600	$ 129.600
1677	890346	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 150.000	$ 157.800	$ 129.600	$ 129.600
1678	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA - AMBULATORIA	$ 80.000	$ 84.160	$ 86.400	$ 86.400
1679	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 80.000	$ 84.160	$ 86.400	$ 86.400
1680	890228	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1681	890229	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1682	890239	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1683	890240	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1684	890271	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1685	890273	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1686	890294	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1687	890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA - AMBULATORIA	$ 80.000	$ 84.160	$ 86.400	$ 86.400
1688	890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 80.000	$ 84.160	$ 86.400	$ 86.400
1689	890328	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1690	890339	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1691	890340	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1692	890371	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1693	890373	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1694	890394	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1695	890406	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ	$ 80.000	$ 84.160	$ 86.400	$ 86.400
1696	890408	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$ 80.000	$ 84.160	$ 86.400	$ 86.400
1697	890207	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	$ 45.000	$ 47.340	$ 86.400	$ 86.400
1698	89020207	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1699	89020211	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1700	89020212	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA VASCULAR)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1701	89020214	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROCIRUGIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1702	89020219	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUMOLOGIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1703	89020201	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1704	89020202	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA GENERAL)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1705	89020204	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1706	89020205	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PEDIATRIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1707	89020209	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA MAXILOFACIAL)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1708	89020216	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1709	890226	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1710	890235	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1711	890236	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1712	890242	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1713	890250	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1714	890266	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1715	890276	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1716	890280	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1717	890282	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 150.000	$ 157.800	$ 129.600	$ 129.600
1718	890283	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1719	890326	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600

1720	890335	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1721	890336	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1722	890342	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1723	890350	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1724	890366	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1725	890376	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1726	890380	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1727	890382	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 150.000	$ 157.800	$ 129.600	$ 129.600
1728	890383	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1729	890426	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1730	890428	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1731	890435	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1732	890436	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1733	890439	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1734	890440	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1735	890442	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1736	890446	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$ 150.000	$ 157.800	$ 129.600	$ 129.600
1737	890450	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1738	890466	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1739	890471	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1740	890473	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1741	890476	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1742	890480	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1743	890483	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1744	890494	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1745	89020206	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ANESTESIOLOGIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1746	890702	890702	CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1747	890735	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1748	890750	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1749	890780	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1750	890783	890783	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1751	89020203	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1752	890302	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 120.000	$ 126.240	$ 108.000	$ 108.000
1753	890402	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$ 120.000	$ 126.240	$ 162.000	$ 162.000
1754	890601	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 67.000	$ 70.484	$ 86.400	$ 86.400
1755	890482	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$ 150.000	$ 157.800	$ 129.600	$ 129.600
1756	890284	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 134.400	$ 141.389	$ 151.200	$ 151.200
1757	890384	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 134.400	$ 141.389	$ 151.200	$ 151.200
1758	890484	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 134.400	$ 141.389	$ 151.200	$ 151.200
1759	89020217	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1760	890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 67.000	$ 70.484	$ 86.400	$ 86.400
1761	890307	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	$ 44.000	$ 46.288	$ 50.000	$ 50.000
1762	89020215	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1763	890602	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1764	89060200	890602	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS S41605	$ 120.000	$ 126.240	$ 86.400	$ 86.400
1765	890202	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EN URGENCIAS)	$ 120.000	$ 126.240	$ 132.000	$ 132.000
1766	89020208	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1767	89020213	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DERMATOLOGIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1768	89020222	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEFROLOGIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1769	890274	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 134.400	$ 141.389	$ 145.152	$ 145.152
1770	890374	890374	CONSULTA DE CONTRL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 134.400	$ 141.389	$ 145.152	$ 145.152
1771	809474	809474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$ 134.400	$ 141.389	$ 145.152	$ 145.152

1772	890243	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1773	890343	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1774	890443	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1775	890288	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 135.000	$ 142.020	$ 145.152	$ 145.152
1776	890388	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 135.000	$ 142.020	$ 145.152	$ 145.152
1777	890488	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 135.000	$ 142.020	$ 145.152	$ 145.152
1778	89020225	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (REUMATOLOGIA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 145.152	$ 145.152
1779	89020223	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DOLOR Y CUIDADO PALIATIVOS)	$ 120.000	$ 126.240	$ 129.600	$ 129.600
1780	89020224	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$ 120.000	$ 126.240	$ 200.000	$ 200.000
1781	890468	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 112.000	$ 117.824	$ 129.600	$ 129.600
1782	890268	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 112.000	$ 117.824	$ 129.600	$ 129.600
1783	890368	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 112.000	$ 117.824	$ 129.600	$ 129.600
1784	890409	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	N/A	N/A	$ 64.800	$ 64.800
1785	890238	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	N/A	N/A	$ 129.600	$ 129.600
1786	890338	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	N/A	N/A	$ 129.600	$ 129.600
1787	890438	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	N/A	N/A	$ 129.600	$ 129.600
1788	890793	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	N/A	N/A	$ 115.560	$ 115.560
1789	890402	89079301	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	N/A	N/A	$ 115.560	$ 115.560
1790	890244	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	N/A	N/A	$ 173.340	$ 173.340
1791	890344	890344	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	N/A	N/A	$ 173.340	$ 173.340
1792	890444	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	N/A	N/A	$ 173.340	$ 173.340
1793	890249	890249	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	N/A	N/A	$ 173.340	$ 173.340
1794	890349	890349	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	N/A	N/A	$ 173.340	$ 173.340
1795	890449	890449	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	N/A	N/A	$ 173.340	$ 173.340
1796	860205	860205	PRUEBA DE MANTOUX (TUBERCULINA)-PPD	$ 65.000	$ 68.380	$ 69.231	$ 69.231
1797	892901	892901	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL(TOMADA)	$ 134.057	$ 141.028	$ 9.899	$ 9.899
1798	898002	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION(REMITIDA)	$ 18.916	$ 19.900	$ 21.918	$ 21.918
1799	898110	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	$ 205.954	$ 216.664	$ 194.627	$ 194.627
1800	898203	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 279.000	$ 293.508	$ 261.890	$ 261.890
1801	901004	901004	ANTIFUNGIGRAMA SENSIBILIDAD PARA HONGOS	$ 386.104	$ 406.181	$ 205.482	$ 205.482
1802	901007	901007	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD	$ 266.320	$ 280.169	$ 360.103	$ 360.103
1803	901208	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	N/A	N/A	$ 52.248	$ 52.248
1804	901212	901212	MICOSIS CULTIVO	$ 52.606	$ 55.342	$ 56.815	$ 56.815
1805	901215	901215	MIELOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA	$ 61.303	$ 64.491	$ 66.207	$ 66.207
1806	901216	901216	CULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 94.695	$ 99.619	$ 102.271	$ 102.271
1807	902007	902007	ANTITROMBINA III (ENSAYO CROMOGENICO)	$ 47.838	$ 50.326	$ 51.665	$ 51.665
1808	902014	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION	$ 68.451	$ 72.010	$ 73.927	$ 73.927
1809	902016	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION (FACTOR LABIL O PROACELERINA)	$ 85.123	$ 89.549	$ 91.933	$ 91.933
1810	902019	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	$ 93.587	$ 98.454	$ 106.394	$ 106.394
1811	902020	902020	FACTOR X DE LA COAGULACION	N/A	N/A	$ 205.257	$ 205.257
1812	902022	902022	FACTOR XII DE LA COAGULACION	N/A	N/A	$ 88.388	$ 88.388
1813	902031	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA - PDF-	$ 13.194	$ 13.880	$ 14.250	$ 14.250
1814	902033	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION	$ 76.244	$ 80.209	$ 112.940	$ 112.940
1815	902035	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION FUNCIONAL	$ 58.776	$ 61.832	$ 114.250	$ 114.250
1816	902047	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	N/A	N/A	$ 43.200	$ 43.200
1817	902048	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 61.631	$ 64.836	$ 66.561	$ 66.561
1818	902079	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	N/A	N/A	$ 94.500	$ 94.500
1819	902101	902101	CELULAS LE	$ 11.647	$ 12.253	$ 12.579	$ 12.579
1820	902104	902104	DIMERO D	$ 59.143	$ 62.218	$ 63.874	$ 63.874
1821	902106	902106	ERITROPOYETINA	$ 166.733	$ 175.403	$ 257.472	$ 257.472
1822	902109	902109	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 94.367	$ 99.274	$ 101.916	$ 101.916
1823	902110	902110	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	$ 62.974	$ 66.249	$ 64.655	$ 64.655
1824	902113	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	$ 65.400	$ 68.801	$ 102.642	$ 102.642
1825	902204	902204	ERITROSEDIMENTACION DE WESTERGREEN	N/A	N/A	$ 6.560	$ 6.560
1826	902205	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 7.962	$ 7.962
1827	903005	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 95.799	$ 100.781	$ 103.463	$ 103.463
1828	903006	903006	CAROTENOS	N/A	N/A	$ 34.700	$ 34.700
1829	903007	903007	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN ORINA(EPINEFRINA Y NOREPINEFRINA)	$ 194.194	$ 204.292	$ 209.730	$ 209.730
1830	903011	903011	DEOXIPIRIDINOLINA ENLACES CRUZADOS (PIRILINKS)	$ 215.584	$ 226.794	$ 188.363	$ 188.363
1831	903013	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 33.704	$ 35.457	$ 36.400	$ 36.400
1832	903021	903021	HAPTOGLOBINA	$ 59.357	$ 62.444	$ 64.106	$ 64.106
1833	903022	903022	HOMOCISTEINA	$ 128.316	$ 134.988	$ 180.050	$ 180.050
1834	903025	903025	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS POR EIA	$ 118.466	$ 124.626	$ 127.943	$ 127.943
1835	903033	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA (Punto de congelación)	$ 48.143	$ 50.646	$ 51.994	$ 51.994
1836	903034	903034	OSMOLARIDAD EN SANGRE (Punto de congelación)	$ 48.143	$ 50.646	$ 51.994	$ 51.994
1837	903035	903035	OSTEOCALCINA	$ 90.339	$ 95.037	$ 94.281	$ 94.281

1838	903036	903036	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 52.850	$ 55.598	$ 101.483	$ 101.483
1839	903038	903038	UROPORFIRINAS EN ORINA 24 HORAS	N/A	N/A	$ 35.520	$ 35.520
1840	903040	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA ESPONTANEA	N/A	N/A	$ 33.498	$ 33.498
1841	903041	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO EN 24 HORAS	$ 73.488	$ 77.309	$ 79.367	$ 79.367
1842	903051	903051	PORFIRINAS TOTALES CUANTITATIVAS(COPROPORFIRINAS-UROPORFIRINAS Y PORFOBLINOGENO)	N/A	N/A	$ 60.235	$ 60.235
1843	903062	903062	GASES VENOSOS	$ 57.817	$ 60.823	$ 49.518	$ 49.518
1844	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	N/A	N/A	$ 50.760	$ 50.760
1845	903066	903066	PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO (BNP)	$ 111.357	$ 117.148	$ 101.974	$ 101.974
1846	903103	903103	ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 60.500	$ 63.646	$ 65.340	$ 65.340
1847	903104	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO -ALA- EN ORINA DE 24 HORAS	$ 102.100	$ 107.409	$ 116.995	$ 116.995
1848	903109	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 92.732	$ 92.732
1849	903113	903113	ACIDO VANILMANDELICO -VMA- EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 56.416	$ 56.416
1850	903401	903401	ADENOSIN DE AMINASA -ADA-	$ 53.901	$ 56.704	$ 58.213	$ 58.213
1851	903406	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA (NEFELOMETRIA)	N/A	N/A	$ 63.836	$ 63.836
1852	903407	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	N/A	N/A	$ 253.707	$ 253.707
1853	903411	903411	APOLIPOPROTEINA A1 (NEFELOMETRIA)	N/A	N/A	$ 53.524	$ 53.524
1854	903412	903412	APOLIPOPROTEINA B (NEFELOMETRIA)	N/A	N/A	$ 53.524	$ 53.524
1855	903417	903417	CERULOPLASMINA (NEFELOMETRIA)	N/A	N/A	$ 73.657	$ 73.657
1856	903425	903425	FRUCTOSAMINA	$ 38.400	$ 40.397	$ 58.925	$ 58.925
1857	903427	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	N/A	N/A	$ 28.028	$ 28.028
1858	903435	903435	SEROTONINA (5 HIDROXI-TRIPTAMINA)	$ 57.400	$ 60.385	$ 92.971	$ 92.971
1859	903437	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA	N/A	N/A	$ 52.066	$ 52.066
1860	903603	903603	CALCIO	N/A	N/A	$ 6.613	$ 6.613
1861	903608	903608	ZINC	N/A	N/A	$ 96.736	$ 96.736
1862	903706	903706	VITAMINA D25 DIHIDROXI	$ 183.999	$ 193.567	$ 198.719	$ 198.719
1863	903707	903707	VITAMINA D 1,25-DIHIDROXI	$ 480.649	$ 505.643	$ 559.137	$ 559.137
1864	903831	903831	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (COLORIMETRICA)	N/A	N/A	$ 30.596	$ 30.596
1865	903834	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 61.696	$ 64.906	$ 66.633	$ 66.633
1866	903839	903839	GASES ARTERIALES	N/A	N/A	$ 31.590	$ 31.590
1867	903876	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	N/A	N/A	$ 6.220	$ 6.220
1868	903878	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	N/A	N/A	$ 10.649	$ 10.649
1869	903883	903883	GLUCOMETRIA	$ 7.416	$ 7.802	$ 8.009	$ 8.009
1870	903892	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS -7 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLU	$ 18.859	$ 19.840	$ 17.821	$ 17.821
1871	903895	903895	CREATININA	N/A	N/A	$ 6.227	$ 6.227
1872	904004	904004	RENINA TOTAL CONCENTRACION	N/A	N/A	$ 112.883	$ 112.883
1873	904101	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)	$ 43.634	$ 45.903	$ 47.124	$ 47.124
1874	904103	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA -ACTH-	N/A	N/A	$ 78.839	$ 78.839
1875	904201	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (2 MUESTRAS)	$ 380.233	$ 400.005	$ 410.651	$ 410.651
1876	904205	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (5 MUESTRAS)	N/A	N/A	$ 206.067	$ 206.067
1877	904301	904301	CORTISOL PRE Y POST-ACTH -2 MUESTRAS-	$ 9.624	$ 10.124	$ 10.394	$ 10.394
1878	904302	904302	CORTISOL CON SUPRESION DE DEXAMETASONA 2 MUESTRAS	$ 83.713	$ 88.066	$ 90.410	$ 90.410
1879	904501	904501	ANDROSTENEDIONA	N/A	N/A	$ 59.417	$ 59.417
1880	904505	904505	ESTRIOL LIBRE	N/A	N/A	$ 76.112	$ 76.112
1881	904509	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA (PACIENTES MAYORES A 1 AÑO)	$ 29.498	$ 31.032	$ 31.857	$ 31.857
1882	904605	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 393.352	$ 413.806	$ 447.178	$ 447.178
1883	904702	904702	INSULINA PRE Y POST-GLUCOSA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	$ 54.084	$ 56.896	$ 58.410	$ 58.410
1884	904703	904703	CURVA DE INSULINA -5 MUESTRAS-	$ 388.320	$ 408.513	$ 419.386	$ 419.386
1885	904704	904704	INSULINA	$ 34.541	$ 36.337	$ 37.304	$ 37.304
1886	904714	904714	CURVA DE INSULINA 4 HORAS 6 MUESTRAS	$ 144.699	$ 152.223	$ 157.259	$ 157.259
1887	904716	904716	CURVA DE INSULINA 5 HORAS 7 MUESTRAS	$ 182.459	$ 191.947	$ 172.423	$ 172.423
1888	904801	904801	ALDOSTERONA	N/A	N/A	$ 95.206	$ 95.206
1889	904804	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 89.220	$ 93.859	$ 84.313	$ 84.313
1890	904806	904806	CORTISOL AM - PM -2 MUESTRAS-	$ 26.965	$ 28.367	$ 29.122	$ 29.122
1891	904809	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO -DHEA-SO4-	$ 29.498	$ 31.032	$ 31.857	$ 31.857
1892	904811	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 -17-OHCS-	$ 30.241	$ 31.814	$ 55.980	$ 55.980
1893	904912	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 52.908	$ 55.659	$ 57.140	$ 57.140
1894	904920	904920	TIROGLOBULINA	$ 38.275	$ 40.265	$ 41.337	$ 41.337
1895	905206	905206	CARBAMAZEPINA	N/A	N/A	$ 32.388	$ 32.388
1896	905210	905210	FENITOINA LIBRE	$ 110.726	$ 116.484	$ 174.812	$ 174.812
1897	905214	905214	FENOBARBITAL	N/A	N/A	$ 30.547	$ 30.547
1898	905306	905306	BENZODIACEPINAS (CUALITATIVA EN ORINA)	N/A	N/A	$ 55.160	$ 55.160
1899	905410	905410	VANCOMICINA	N/A	N/A	$ 35.035	$ 35.035
1900	905502	905502	CICLOSPORINA A	N/A	N/A	$ 108.193	$ 108.193
1901	905603	905603	DIGOXINA	N/A	N/A	$ 25.698	$ 25.698
1902	905706	905706	ETANOL CUANTITATIVO	$ 22.714	$ 23.895	$ 24.531	$ 24.531
1903	905709	905709	ARSENICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 204.384	$ 215.012	$ 106.066	$ 106.066
1904	905710	905710	ESCOPOLAMINA	$ 64.900	$ 68.275	$ 125.999	$ 125.999
1905	905736	905736	COBRE	N/A	N/A	$ 100.500	$ 100.500
1906	905749	905749	PRIMIDONA	N/A	N/A	$ 262.873	$ 262.873
1907	905760	905760	TALIO	N/A	N/A	$ 100.500	$ 100.500
1908	906008	906008	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGG	$ 251.859	$ 264.956	$ 238.006	$ 238.006
1909	906009	906009	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGM	$ 251.859	$ 264.956	$ 206.730	$ 206.730
1910	906019	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IGG (EIA)	$ 26.039	$ 27.393	$ 28.122	$ 28.122
1911	906020	906020	CHLAMYDIA TRACOMATIS ANTICUERPOS IGM	$ 40.845	$ 42.969	$ 44.113	$ 44.113
1912	906022	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	$ 45.139	$ 47.486	$ 48.750	$ 48.750
1913	906023	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG	$ 32.224	$ 33.900	$ 34.802	$ 34.802
1914	906024	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM	$ 61.021	$ 64.194	$ 65.903	$ 65.903
1915	906030	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM	$ 58.776	$ 61.832	$ 92.808	$ 92.808
1916	906039	906039	TREPONEMA PALLIDUM FTA ABSORBIDO EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDO	$ 58.016	$ 61.033	$ 64.818	$ 64.818
1917	906109	906109	CISTICERCOS ANTICUERPOS IGG	$ 171.717	$ 180.646	$ 162.273	$ 162.273
1918	906112	906112	CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS EN SUERO	$ 212.394	$ 223.438	$ 344.674	$ 344.674
1919	906125	906125	TOXOCARA ANTICUERPOS IGG	N/A	N/A	$ 106.066	$ 106.066
1920	906126	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGA	$ 187.173	$ 196.906	$ 212.786	$ 212.786
1921	906134	906134	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ	$ 216.371	$ 227.622	$ 233.681	$ 233.681
1922	906219	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES -ANTI-HVA-	$ 21.458	$ 22.574	$ 23.174	$ 23.174
1923	906226	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS TOTALES	N/A	N/A	$ 378.105	$ 378.105
1924	906245	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IGG (EIA)	N/A	N/A	$ 60.562	$ 60.562

1925	906248	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGM	$ 29.299	$ 30.823	$ 31.643	$ 31.643
1926	906250	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 134.966	$ 141.984	$ 145.764	$ 145.764
1927	906303	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR O SUERO	N/A	N/A	$ 111.304	$ 111.304
1928	906314	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	N/A	N/A	$ 88.238	$ 88.238
1929	906333	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANNAN ANTIGENO	$ 215.914	$ 227.142	$ 417.225	$ 417.225
1930	906407	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGA	N/A	N/A	$ 106.394	$ 106.394
1931	906413	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS	$ 31.804	$ 33.458	$ 34.348	$ 34.348
1932	906422	906422	FOSFOLIPIDO ANTI IGG	$ 130.220	$ 136.991	$ 140.638	$ 140.638
1933	906423	906423	FOSFOLIPIDOS ANTI IGM	$ 115.663	$ 121.677	$ 124.916	$ 124.916
1934	906425	906425	INSULINA ANTICUERPOS IAA	N/A	N/A	$ 296.918	$ 296.918
1935	906426	906426	ISLOTES PANCREATICOS ANTICUERPOS(I.C.A)	N/A	N/A	$ 546.206	$ 546.206
1936	906429	906429	JO-1 ANTICUERPOS IGG	$ 58.776	$ 61.832	$ 74.966	$ 74.966
1937	906430	906430	SS-B (LA) ANTICUERPOS IGG	$ 32.739	$ 34.441	$ 35.358	$ 35.358
1938	906453	906453	RNP ANTICUERPOS EIA	$ 28.889	$ 30.391	$ 31.200	$ 31.200
1939	906454	906454	SS-A (RO) ANTICUERPOS IGG	$ 32.739	$ 34.441	$ 35.358	$ 35.358
1940	906455	906455	SCL-70 ANTICUERPOS (EIA)	N/A	N/A	$ 70.056	$ 70.056
1941	906456	906456	SM ANTICUERPOS (EIA)	$ 29.799	$ 31.349	$ 32.183	$ 32.183
1942	906466	906466	PEPTIDO CITRULINADO (ANTICITRULINA)	$ 72.999	$ 76.795	$ 78.839	$ 78.839
1943	906474	906474	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGA	$ 76.357	$ 80.328	$ 90.026	$ 90.026
1944	906475	906475	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGG	$ 74.205	$ 78.065	$ 90.026	$ 90.026
1945	906481	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA ANTICUERPOS IGG	$ 76.769	$ 80.761	$ 89.043	$ 89.043
1946	906517	906517	HLA B27 ANTIGENO	N/A	N/A	$ 170.500	$ 170.500
1947	906606	906606	ANTIGENO DE CANCER 19-9 -CA 19-9- (TUBO DIGESTIVO)	N/A	N/A	$ 89.533	$ 89.533
1948	906620	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SANGRE	N/A	N/A	$ 91.661	$ 91.661
1949	906621	906621	CALCITONINA	N/A	N/A	$ 111.304	$ 111.304
1950	906624	906624	GASTRINA	N/A	N/A	$ 67.764	$ 67.764
1951	906711	906711	LINFOCITOS B CD19/CD20 (CITOMETRIA DE FLUJO)	$ 193.974	$ 204.061	$ 232.265	$ 232.265
1952	906714	906714	LINFOCITOS CD4 (LINFOCITOS T AYUDADORES, MONOCITOS)	N/A	N/A	$ 250.434	$ 250.434
1953	906744	906744	LINFOCITOS CD3 CD4 CD8 - LINFOCITOS T TOTALES Y SUBPOBLACIONES- (CITOMETRIA DE	$ 79.601	$ 83.740	$ 85.969	$ 85.969
1954	906801	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGM	$ 109.500	$ 115.194	$ 89.043	$ 89.043
1955	906810	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	N/A	N/A	$ 52.542	$ 52.542
1956	906823	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA, FUNCIONAL	N/A	N/A	$ 245.523	$ 245.523
1957	906825	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS EN SUERO	$ 178.027	$ 187.284	$ 192.269	$ 192.269
1958	906834	906834	ALERGENO AMOXICILINA ANTICUERPOS IGE	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
1959	906834	906834	ALERGENO AMOXICILINA ANTICUERPOS IGE	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
1960	906834	906834	ALERGENO PAPAYA RF293	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
1961	906834	906834	ALERGENO PESCADO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
1962	906834	906834	ALERGENO POLVO CASERO (Hollister Stier)	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
1963	906834	906834	ALERGENO QUESO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
1964	906834	906834	RAST LANA OVEJA	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
1965	906834	906834	RAST MOHO CLADOSPORIUM	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
1966	906834	906834	RAST PASTO JUNQUILLO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
1967	906834	906834	RAST PASTO SALADO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
1968	906841	906841	PROCALCITONINA	N/A	N/A	$ 151.242	$ 151.242
1969	906901	906901	CRIOAGLUTININAS	$ 6.906	$ 7.265	$ 7.458	$ 7.458
1970	906904	906904	COMPLEMENTO TOTAL HEMOLITICO -CH50-	N/A	N/A	$ 93.298	$ 93.298
1971	906905	906906	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 3 -C3- (NEFELOMETRIA)	$ 156.739	$ 164.889	$ 169.278	$ 169.278
1972	906910	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	$ 53.622	$ 56.410	$ 10.359	$ 10.359
1973	906917	906917	CRIOGLOBULINAS	N/A	N/A	$ 9.849	$ 9.849
1974	907007	907007	PRUEBA DE GRAHAM	$ 5.979	$ 6.290	$ 6.457	$ 6.457
1975	907105	907105	RECUENTO DE HAMBURGER	N/A	N/A	$ 22.004	$ 22.004
1976	908309	908309	AMINOACIDOS PERFIL EN SANGRE (PRUEBA CUALITATIVA)	$ 126.043	$ 132.597	$ 225.062	$ 225.062
1977	908404	908404	CARIOTIPO BANDAS G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	N/A	N/A	$ 425.024	$ 425.024
1978	908411	908411	CARIOTIPO PARA LMC(cromosoma filadelfia)	N/A	N/A	$ 585.715	$ 585.715
1979	908427	908427	PROTROMBINA G20210A MUTACION	$ 288.209	$ 303.196	$ 311.266	$ 311.266
1980	908436	908436	PRUEBAS DE ADN PARA DETECCION DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)	$ 656.146	$ 690.266	$ 333.006	$ 333.006
1981	908441	908441	FACTOR V MUTACION G1691A (LEIDEN) (PCR TIEMPO REAL)	$ 362.693	$ 381.553	$ 391.708	$ 391.708
1982	908805	908805	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENO DNA DETECTOR	$ 781.147	$ 821.767	$ 439.824	$ 439.824
1983	908806	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL POR CUAQUIER METODO	$ 441.450	$ 464.405	$ 476.766	$ 476.766
1984	908807	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL (PCR)	$ 366.576	$ 385.638	$ 629.356	$ 629.356
1985	908808	908808	HERPES SIMPLEX I y II, DNA DETECTOR	$ 781.147	$ 821.767	$ 738.184	$ 738.184
1986	908846	908846	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD A FÁRMACOS DE SEGUNDA LÍNEA	$ 570.121	$ 599.767	$ 538.764	$ 538.764
1987	908856	908856	PCR IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 133.849	$ 140.809	$ 144.557	$ 144.557
1988	908859	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.820.000	$ 1.914.640	$ 1.961.524	$ 1.961.524
1989	908873	908873	MICOBACRERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 462.390	$ 486.434	$ 499.381	$ 499.381
1990	908885	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 343.997	$ 361.885	$ 378.000	$ 378.000
1991	908890	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	N/A	N/A	$ 110.160	$ 110.160
1992	911017	911017	CLASIFICACION SANGUINEA -ABO Y RH- EN PLACA	$ 20.000	$ 21.040	$ 18.900	$ 18.900
1993	90201901	902019	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENO	$ 39.734	$ 41.800	$ 42.913	$ 42.913
1994	90450801	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA	$ 27.676	$ 29.115	$ 15.814	$ 15.814
1995	90573101	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 104.500	$ 109.934	$ 112.860	$ 112.860
1996	90573601	905736	ALUMINIO	$ 59.164	$ 62.241	$ 63.897	$ 63.897
1997	90573602	905736	COBRE	$ 59.164	$ 62.241	$ 45.360	$ 45.360
1998	90573603	905736	COBRE EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	$ 62.241	$ 77.760	$ 77.760
1999	90573604	905736	PLOMO	N/A	$ 62.241	$ 90.504	$ 90.504
2000	90573605	905736	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	$ 62.241	$ 90.504	$ 90.504
2001	90630501	906305	DENGUE ANTIGENO NS1 CUANTITATIVO	N/A	N/A	$ 37.800	$ 37.800
2002	90683402	906834	ALERGENO CARNE DE POLLO (f83), Anticuerpos IgE	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2003	90683403	906834	ALERGENO CEFALOSPORINA	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2004	90683404	906834	ALERGENO CUCARACHA AMERICANA	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2005	90683405	906834	ALERGENO DERMATOPHAGOIDES FARINAE D2	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2006	90683406	906834	ALERGENO DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS D*	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600

2007	90683407	906834	ALERGENO HUEVO, ANTICUERPOS IGE (F245)	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2008	90683412	906834	ALERGENOS ASPERGILLUS FUMIGATUS M3	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2009	90683413	906834	INMUNOGLOBULINA E ESPECIFICA DE LECHE DE VACA	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2010	90683414	906834	RAST AJO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2011	90683415	906834	RAST ALFA LACTOALBUMINA (F76)	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2012	90683416	906834	RAST AMPICILINA	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2013	90683417	906834	RAST ATUN	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2014	90683418	906834	RAST BETALACTOGLOBULINA (F77)	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2015	90683419	906834	RAST BLOMIA TROPICALIS	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2016	90683420	906834	RAST CAMARON	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2017	90683421	906834	RAST CASEINA	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2018	90683422	906834	RAST CHOCOLATE (CACAO)	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2019	90683423	906834	RAST CLARA DE HUEVO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2020	90683424	906834	RAST EPITELIO PERRO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2021	90683425	906834	RAST FRESA	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2022	90683426	906834	RAST GATO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2023	90683428	906834	RAST MANI	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2024	90683430	906834	RAST MOSQUITO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2025	90683431	906834	RAST NARANJA	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2026	90683432	906834	RAST OVOALBUMINA (F232)	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2027	90683433	906834	RAST OVOMUCOIDE (F233)	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2028	90683437	906834	RAST PENICILINA G	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2029	90683438	906834	RAST PENICILINA V	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2030	90683439	906834	RAST PIÑA	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2031	90683440	906834	RAST PLUMA DE AVE (PERICO)	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2032	90683441	906834	RAST SOYA (F14)	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2033	90683442	906834	RAST TOMATE	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2034	90683443	906834	RAST TRIGO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2035	90683444	906834	RAST YEMA DE HUEVO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2036	90683701	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA EN SUERO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2037	90683702	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA EN SUERO	$ 70.000	$ 73.640	$ 75.600	$ 75.600
2038	90830901	908309	AMINOACIDOS EN ORINA (PRUEBA CUALITATIVA)	$ 126.043	$ 132.597	$ 136.126	$ 136.126
2039	91100301	911003	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	$ 15.300	$ 16.096	$ 16.524	$ 16.524
2040	91100302	911003	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA	$ 15.300	$ 16.096	$ 16.524	$ 16.524
2041	S12103	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 1.450.000	$ 1.525.400	$ 1.595.000	$ 1.595.000
2042	S12101	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$ 1.450.000	$ 1.525.400	$ 1.595.000	$ 1.595.000
2043	S12400	**120B01**	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$ 508.300	$ 534.732	$ 559.130	$ 559.130
2044	S12203	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 900.000	$ 946.800	$ 990.000	$ 990.000
2045	S12201	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$ 900.000	$ 946.800	$ 990.000	$ 990.000
2046	S11301	**129A01**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 400.000	$ 420.800	$ 440.000	$ 440.000
2047	S11302	**129A02**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	$ 350.000	$ 368.200	$ 385.000	$ 385.000
2048	s11303	**129A02**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES O MÁS CAMAS	$ 350.000	$ 368.200	$ 385.000	$ 385.000
2049	S11304	**129A02**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	$ 250.000	$ 263.000	$ 275.000	$ 275.000
2050	S20200	5DSA01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	$ 160.000	$ 168.320	$ 176.000	$ 176.000
2051	S22101	5DS002	SALA DE CURACIONES	$ 30.000	$ 31.560	$ 33.000	$ 33.000

PAQUETES						
CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
87990*	ANGIO-TAC de Torax para Embolismo Pulmonar	No incluye medio de contraste	1.760 000	1 851 520	$ 1.800.000	$ 1.800.000
87990*	ANGIO-TAC de vasos intracraneales	No incluye medio de contraste	1 550 000	1 630.600	$ 1.700.000	$ 1.700.000
87990*	ANGIO-TAC de Cuello	No incluye medio de contraste	1.550 000	1 630.600	$ 1.700.000	$ 1.700.000
87990*	ANGIO-TAC de Aorta Toracoabdominal	No incluye medio de contraste	2 700.000	2 840.400	$ 2.680.000	$ 2.680.000
87990*	ANGIO-TAC de Aorta Abdominal	No incluye medio de contraste	1 860 000	1 956 720	$ 1 870.000	$ 1.870.000
87990*	ANGIO-TAC de miembros Inferiores	No incluye medio de contraste	2.200.000	2 314 400	$ 2.250 000	$ 2.250 000
87990*	ANGIO-TC de miembros superiores	No incluye medio de contraste	2 200.000	2 314 400	$ 2.250.000	$ 2 250 000
879430	UROTAC	No incluye medio de contraste	621 000	653 292	$ 650.000	$ 650 000
399501	HEMODIALISIS EN PACIENTE RENAL AGUDO SES	PAQUETE	N/A	N/A	$ 650 000	$ 650.000
549002	INSERCION DE CATETER PARA HEMODIALISIS		N/A	N/A	$ 800.000	$ 800.000
399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 72 HORAS		N/A	N/A	$ 5.500.000	$ 5.500.000
399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 24 HORAS		N/A	N/A	$ 330.000	$ 330.000
911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS		N/A	N/A	$ 3.600 000	$ 3.600.000
399502	HEMOPERFUSIÓN	tres tipos de filtros	N/A	N/A	$ 4 950 000	$ 4 950 000
399602	TERAPIA REMOCION DE CO2 (ECCO2R) CON TECNOLOGIA DECAPSMART	PAQUETE	N/A	N/A	$ 19.500.000	$ 19.500.000
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	PAQUETE	$ 3.230 690	$ 3.398.686	$ 3.300 000	$ 3.300 000
471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	PAQUETE	$ 4.000 000	$ 4.208 000	$ 4 100.000	$ 4.100.000
512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	PAQUETE	$ 4.000 000	$ 4.208.000	$ 4.100.000	$ 4.100.000
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	PAQUETE	$ 2 000.000	$ 2 104.000	$ 2.000 000	$ 2.000.000
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	PAQUETE	$ 1 942 820	$ 2.043 847	$ 1.942.819	$ 1.942.819
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	PAQUETE	$ 1 531.303	$ 1.610 931	$ 1.531.303	$ 1.531.303
130003	CATARATA POR FACOEMULSIFICACIÓN	PAQUETE	$ 2 518.942	$ 2.649 927	$ 2.518.942	$ 2 518.942
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	PAQUETE	$ 4 964.854	$ 5.223 026	$ 4 964.854	$ 4 964 854
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	PAQUETE	$ 2.300.000	$ 2.419.600	$ 1.738 800	$ 1 738.800
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	PAQUETE	$ 3 000.000	$ 3.156.000	$ 2 540 966	$ 2 540 966
740001	CESAREA MAS POMEROY	PAQUETE	$ 3.000.000	$ 3.156.000	$ 3.048.696	$ 3.048.696
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	PAQUETE	$ 850.853	$ 895.097	$ 850 853	$ 850 853
750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO	PAQUETE	$ 1.322 647	$ 1 391 425	$ 1.322.647	$ 1.322.647

	POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE					
684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	PAQUETE	$ 3.236.486	$ 3.404.783	$ 3.236.486	$ 3.236.486
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	PAQUETE	$ 3.000.000	$ 3.156.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000
685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	PAQUETE	$ 2.900.000	$ 3.050.800	$ 2.900.000	$ 2.900.000
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	PAQUETE	$ 5.500.000	$ 5.786.000	$ 5.500.000	$ 5.500.000
862601	PAQUETE TERAPIA VAC	PAQUETE	$ 1.491.840	$ 1.569.416	$ 1.491.840	$ 1.491.840
311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	NO INCLUYE KIT	$ 1.491.840	$ 1.569.416	$ 1.391.040	$ 1.391.040
61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 520.000	$ 547.040	$ 520.000	$ 520.000
61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 520.000	$ 547.040	$ 520.000	$ 520.000
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	PAQUETE	$ 520.000	$ 547.040	$ 520.000	$ 520.000
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 570.000	$ 599.640	$ 570.000	$ 570.000
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO, MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 715.360	$ 680.000	$ 680.000
345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	PAQUETE	$ 640.000	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	PAQUETE	$ 640.000	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
540006	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	PAQUETE	$ 640.000	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA	PAQUETE	$ 1.620.000	$ 1.704.240	$ 1.620.000	$ 1.620.000
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	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
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	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	PAQUETE	$ 640.000	$ 673.280	$ 640.000	$ 640.000
974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	PAQUETE	$ 270.000	$ 284.040	$ 270.000	$ 270.000
978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	PAQUETE	$ 270.000	$ 284.040	$ 270.000	$ 270.000
978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	PAQUETE	$ 270.000	$ 284.040	$ 270.000	$ 270.000
511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	PAQUETE	N/A	N/A	$ 3.850.000	$ 3.850.000
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	No incluye procesamiento de especimen	N/A	N/A	$ 390.000	$ 390.000
452301	COLONOSCOPIA TOTAL		N/A	N/A	$ 490.000	$ 490.000
452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	NO INCLUYE PROCESAMIENTO DE LA BIOPSIA	N/A	N/A	$ 520.000	$ 520.000
431100	GASTROSTOMIA (SIN KIT)		N/A	N/A	$ 650.000	$ 650.000
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	N/A	N/A	$ 650.000	$ 650.000
494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	NO INCLUYE INSUMOS DE LIGADURA	N/A	N/A	$ 700.000	$ 700.000
434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA	NO INCLUYE ASA DE	N/A	N/A	$ 700.000	$ 700.000

	ENDOSCOPICA (NO INCLUYE INSUMOS)	POLIPECTOMIA				
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE		N/A	N/A	$ 650.000	$ 650.000
423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE KIT DE LIGADURA		N/A	N/A	$ 700.000	$ 700.000
429405	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO		N/A	N/A	$ 700.000	$ 700.000
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA		N/A	N/A	$ 819.620	$ 819.620
441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)		N/A	N/A	$ 650.000	$ 650.000
960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	NO INCLUYE SONDA NASOYEYUNAL	N/A	N/A	$ 700.000	$ 700.000
975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD		N/A	N/A	$ 385.200	$ 385.200
42330*	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	N/A	N/A	$ 700.000	$ 700.000
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD (405) INCLUYE SONDA O TUBO DE GASTROSTOMIA		N/A	N/A	$ 385.200	$ 385.200
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	N/A	N/A	$ 700.000	$ 700.000
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD (405) NO INCLUYE SONDA O TUBO	NO INCLUYE SONDA O TUBO	N/A	N/A	$ 385.200	$ 385.200
422300	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA SOD		N/A	N/A	$ 374.500	$ 374.500
441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		N/A	N/A	$ 738.300	$ 738.300
423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	N/A	N/A	$ 1.106.380	$ 1.106.380
423304	INYECCION (ESCLEROSIS) ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE AGUJA		N/A	N/A	$ 1.106.380	$ 1.106.380
434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	N/A	N/A	$ 700.000	$ 700.000
442200	DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO SOD	NO INCLUYE BALÓN	580.000	610.160	$ 1.106.380	$ 1.106.380
444300	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	N/A	N/A	$ 1.106.380	$ 1.106.380
452100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO SOD		N/A	N/A	$ 1.102.100	$ 1.102.100
482100	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD		N/A	N/A	$ 642.000	$ 642.000
482200	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		N/A	N/A	$ 819.620	$ 819.620
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD		N/A	N/A	$ 481.500	$ 481.500
492100	ANOSCOPIA SOD		N/A	N/A	$ 819.620	$ 819.620
454203	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	N/A	N/A	$ 1.187.700	$ 1.187.700
489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	NO INCLUYE BALÓN	N/A	N/A	$ 1.187.700	$ 1.187.700
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO		N/A	N/A	$ 1.187.700	$ 1.187.700
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	NO INCLUYE BALÓN	N/A	N/A	$ 1.187.700	$ 1.187.700
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)		577.000	607.004	$ 1.187.700	$ 1.187.700
422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA		N/A	N/A	$ 428.000	$ 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%	N/A	factura del proveedor + 15%	factura del proveedor + 15%

PAQUETE CIRUGIA CARDIOVASCULAR

CUPS	DESCRIPCIÓN	INCLUYE	EXCLUYE	SECOP-II	HISTORICO PROTECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA 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.	N/A	N/A	$ 37.720.000	$ 37.720.000
361601	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 * 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 la estancia.	N/A	N/A	$ 37.720.000	$ 37.720.000

		* 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	* 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.				
381901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO V/A 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.	N/A	N/A	$ 37.720.000	$ 37.720.000
352101	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA V/A 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.	N/A	N/A	$ 37.293.000	$ 37.293.000
351101	VALVULOPLASTIA AORTICA V/A 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	N/A	N/A	$ 37.293.000	$ 37.293.000
351201	VALVULOPLASTIA MITRAL V/A 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.	N/A	N/A	$ 37.451.000	$ 37.451.000
352201	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL V/A ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días	* 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.	N/A	N/A	$ 37.451.000	$ 37.451.000

		siguientes al procedimiento y por la misma especialidad					
		* 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					
355104	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado	N/A	N/A	$ 37.598.000	$ 37.598.000
		* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post, paquete odontologico.				
		* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 dias				
		* (1) Consulta post durante los 30 dias 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					
358501	REINTERVENCION POR SANGRADO, DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA	* Honorarios cirujano cardiovascular	* Complicaciones y/o reintervenciones por sangrado	N/A	N/A	$ 5.620.000	$ 5.620.000
		* Honorarios Anestesiólogo	* Exámenes de laboratorio pre, durante y post, paquete odontologico.				
		* Honorarios Ayudante	* Consultas especializadas pre y post procedimiento pasado más de 30 dias				
		* (1) Consulta post durante los 30 dias 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					

Composición CUPS de los paquetes	DESCRIPCION	NOMBRE DEL PAQUETE	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
511000	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	Honorarios médicos especialista en medicina interna y Gastroenterologia, especialista en Anestesiologia, 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 análisis patológicos, utilización de hemoderivados, cualquier complicación medico quirúrgica materiales y/o insumos especiales (STENT)	N/A	N/A	$3.850.000	$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 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	N/A	N/A	$1.650.000	$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 fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y analisis patológicos valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica insumos especiales	N/A	N/A	$1.650.000	$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 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.	N/A	N/A	$1.650.000	$1.650.000
53114	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	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	N/A	N/A	$1.650.000	$1.650.000
53114	BLOQUEO SIMPATICO TORACICO	BLOQUEO SIMPATICO TORACICO	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	N/A	N/A	$1.650.000	$1.650.000
53114	BLOQUEO DE CADENA	BLOQUEO DE CADENA	Honorario Medico Especialista,	Cualquier tipo de internación	N/A	N/A	$1.650.000	$1.650.000

	SIMPATICA LUMBAR	**SIMPATICA LUMBAR**	Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador. Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia	(Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico qu rúrgica, 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 Especialiste, 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	N/A	N/A	$2 700.000	$2 700 000
48402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	**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 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	N/A	N/A	$1.400.000	$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 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	N/A	N/A	$1 400 000	$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 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	N/A	N/A	$1 400 000	$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 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	N/A	N/A	$1 300 000	$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 cirugía	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	N/A	N/A	$1 100 000	$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 cirugía.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	N/A	N/A	$1 100 000	$1 100.000
39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL INFUSION SUSTANCIA TEREUTICA O PALIATIVA	**INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL INFUSION SUBTANCIA TEREUTICA O PALIATIVA**	Honorario Medico Especialista, 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	N/A	N/A	$1.500 000	$1 500.000
53204	NEUROLISIS DEL PLEJO TORAXICO	**NEUROLISIS DEL PLEJO TORAXICO**	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	N/A	N/A	$1 900 000	$1 900 000
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	N/A	N/A	$1 900.000	$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 hemoderivados, polizas de responsabilidad, material de osteosintesis y/o materiales especiales, equipos especiales, medios diagnosticos	N/A	N/A	$2 700 000	$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 cirugía.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica Insumos especiales	N/A	N/A	$600 000	$600 000
861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	**INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)**	En sala de cirugia 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 hemoderivados. Cualquier complicación medico quirúrgica, Material e insumos especiales. Medicamentos NO PBS, TOXINA BOTULINICA	N/A	N/A	$ 955.000	$ 955.000
861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	**INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE**	En sala de cirugia: Honorarios médicos: Neurocirujano, Anestesiologo, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia 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.	N/A	N/A	$ 7 300 000	$ 7 300.000
53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	**NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO**	Honorarios especialista, anestesiologia, uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y	Hospitalizacion, uci, cualquier complicacion medico quirurgica, hemoderivados, polizas de	N/A	N/A	$2 700 000	$2.700.000

			sala de recuperación, consumo de medicamentos según inclusion	responsabilidad, material de osteosintesis y/o materiales especiales, equipos especiales medios diagnosticos				
48201	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 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.	N/A	N/A	$960 000	$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 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.	N/A	N/A	$500 000	$500.000
332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	**BRONCOSCOPIA**	Procedimiento realizado en **SALA DE CIRUGIA** Honorarios médicos Neumologo, Ayudantia, Circulante, Instrumentador Derechos de sala quirofano 60 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 quirurgica	N/A	N/A	$2 200 000	$2 200 000
332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA							
332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO							
862801	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (TERAPÍA VAC)	**TERAPIA VAC**	En sala de cirugia Honorarios médicos 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	N/A	N/A	$1 500.000	$1 500 000
862802	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (TERAPÍA VAC)							
534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	**HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA**	Honorarios Medicos. 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.**	N/A	N/A	$ 1.650.000	$ 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 Médicos 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.**	N/A	N/A	$ 4 800.000	$ 4 800 000
531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA							
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA							
530402	HERNIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA 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 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.**	N/A	N/A	$ 4 000.000	$ 4 000.000
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 Postquirugico 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.**	N/A	N/A	$ 3 200.000	$ 3 200 000
530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA							
53804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) VIA LAPAROSCOPICA							
530602	HERN ORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA							
540015	DRENAJE DE	**DRENAJE DE**	Honorarios Médicos Cirujano	Internación (cualquier tipo de	N/A	N/A	$	$

	COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	**COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA**	General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	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 85 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	2 300 000
506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	**HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA**	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía 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 85 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.**	N/A	N/A	$ 2.600.000	$ 2.600.000
51002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	**COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA**	Honorarios Médicos Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía 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 85 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.**	N/A	N/A	$ 1 900 000	$ 1 900 000
547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	**EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA**	Honorarios Médicos Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía 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 85 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.**	N/A	N/A	$ 5 000 000	$ 5 000 000
385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VIA ENDOVASCULAR	**OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES. VIA ENDOVASCULAR**	En sala de Cirugía 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 analisis patológicos. Utilización y aplicación de hemoderivados, Valoraciones medicas de otras especialidades, Cualquier complicación medico quirúrgica	N/A	N/A	$ 1 700.000	$ 1 700 000
PAQUETE REVISION DE REEMPLAZO CADERA	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	Honorarios 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 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.	N/A	N/A	$ 6.800 000	$ 6 800 000
	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)						
REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIO N DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	Honorarios 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 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	N/A	N/A	$ 6.800 000	$ 6.800.000
PAQUETE DE REEMPLAZO DE CADERA	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA SIN PROTESIS	Honorarios 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	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,	N/A	N/A	$ 6 800 000	$ 6 800.000
	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA						

			postquirúrgico (1)	Utilización de hemoderivados. Cualquier complicación médico quirúrgica. Material de osteosíntesis y/o materiales especiales.				
PAQUETE REEMPLAZO RODILLA	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	Honorarios 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)	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas,estudios y análisis patologicos diferente a los mencionados en las inclusiones, Utilización de hemodenvados, Cualquier complicación medico quirúrgica. Material de osteosíntesis y/o materiales especiales.	N/A	N/A	$ 6.600.000	$ 6.600.000
	815401	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE RODILLA SIN PROTESIS						
861805	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	En Sala De Cirugía Honorarios médicos. Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante. Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía 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	N/A	N/A	$ 5.600.000	$ 5.600.000
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL + RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	En Sala De Cirugía Honorarios médicos. Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante. Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía 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	N/A	N/A	$ 8.400.000	$ 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 Cirugía Honorarios médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante. Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios). Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemodenvados. Cualquier complicación medico quirúrgica. Insumos diferentes a los mencionados en las inclusiones Fajas, ortesis y prótesis	N/A	N/A	$ 8.400.000	$ 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 Cirugía Honorarios médicos, Neurocirujano Anestesiologo, Ayudantía Especializada. Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía 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 Neurosel, Aspirador Ultrasonico Microscopio Quirurgico, Duramatriz, Insumos especiales	N/A	N/A	$ 12.000.000	$ 12.000.000
15302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR							
15750	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							
17720	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							
76700	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD							
76200	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD							
76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA 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 hemodenvados 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	N/A	N/A	$ 15 344 000	$ 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							
776931	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 hemodenvados Cualquier complicación medico quirúrgica Insumos especiales mallas, Material de Osteosíntesis, Insumos especiales cementos, sustitos óseos, injertos dúrales esponjas, neuro set u otro material que no haga parte de la canasta básica.	N/A	N/A	$ 16.800.000	$ 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 reumatologia, 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	N/A	N/A	$750 000	$750.000
262002	RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA							
819101	ASPIRACION ARTICULAR-ARTROCENTESIS INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	ASPIRACIÓN ARTICULAR - ARTROCENTESIS	Honorarios Médicos Especialista reumatologia, circulante, Derechos de sala de procedimientos especial, Medicamento (Kenacort 1 UNIDAD) e insumos POS en sala	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	N/A	N/A	$350.000	$350.000
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 cirugia 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 hemodenvados, Cualquier complicación medico quirúrgica, materiales y/o insumos especiales diferente a los mencionados en las inclusiones	N/A	N/A	$ 11 400 000	$ 11 400 000
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA							
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA							
592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER 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, canastillas	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	N/A	N/A	$ 3.500.000	$ 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	N/A	N/A	$ 11 000 000	$ 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	N/A	N/A	$ 2.600.000	$ 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 Sondas, Granada Para Fragmentos Insumos Especialesasas 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	N/A	N/A	$ 5.400.000	$ 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 Uretrales,	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica,	N/A	N/A	$ 3.300.000	$ 3 300 000

			Conductor De Sonda, Granada Para Fragmentos Insumos Especialesasas Para Resectoscopio Plasma (Cuerda Y Boton)	Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones				
570803	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA 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 Especialesasas 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	N/A	N/A	$ 3.600.000	$ 3.600.000
574201	RESECCION DE LESIÓN VESICAL VIA ENDOSCOPICA							
560060	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	N/A	N/A	$ 3.000.000	$ 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 quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	N/A	N/A	$ 13.000.000	$ 13.000.000
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA 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	N/A	N/A	$ 5.600.000	$ 5.600.000
592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA				N/A	N/A	$ 5.600.000	$ 5.600.000
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	N/A	N/A	$ 4.200.000	$ 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, Catetar 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	N/A	N/A	$ 1.400.000	$ 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 sala de cirugia y sala de recuperacion	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	N/A	N/A	$ 8.400.000	$ 8.400.000
644802	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO							
583610	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 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 quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones	N/A	N/A	$ 2.300.000	$ 2.300.000
864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO ÁREA 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 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	N/A	N/A	$ 784.000	$ 784.000
862701	ONICECTOMIA				N/A	N/A	$ 784.000	$ 784.000
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL				N/A	N/A	$ 784.000	$ 784.000
864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ÁREA 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 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	N/A	N/A	$ 784.000	$ 784.000
867003	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINDO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS				N/A	N/A	$ 784.000	$ 784.000
864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ÁREA GENERAL,CON REPARACION (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 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.	N/A	N/A	$ 784.000	$ 784.000
882510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	DERMOABRASION EN ÁREA 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 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,	N/A	N/A	$ 1.250.000	$ 1.250.000
863105	RESECCION DE LESIONES CUTAEAS				N/A	N/A	$ 1.250.000	$ 1.250.000

	POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES			Insumos especiales				
862609	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN ÁREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	DERMOABRASIÓN 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 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	N/A	N/A	$ 950 000	$ 950.000
862601	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 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	N/A	N/A	$ 784 000	$ 784.000
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL				N/A	N/A	$ 784 000	$ 784 000
868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGEAL				N/A	N/A	$ 784 000	$ 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 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	N/A	N/A	$ 500 000	$ 500 000
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL	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 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	N/A	N/A	$ 500.000	$ 500 000
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA	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 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	N/A	N/A	$ 750.000	$ 750.000

PROGRAMA MADRE CANGURO PAQUETE 1

Comprende desde el momento del parto hasta los 40 semanas de edad corregida

CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE CANTIDAD	EXCLUYE	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
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 mencionadas en las inclusiones **Ayudas Diagnosticas diferentes a las mencionadas en las inclusiones ** Terapia Fonaudiolgia, Terapia Ocupacional ** Medicamentos diferentes a los mencionados en las inclusiones **Vacunacion	N/A	N/A	$ 1.450 000	$ 1.450 000
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	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
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 mencionadas en las inclusiones **Ayudas Diagnosticas diferentes a las mencionadas en las inclusiones ** Terapia Fonaudiolgia, Terapia Ocupacional ** Medicamentos diferentes a los mencionados en las inclusiones **Vacunacion	N/A	N/A	$ 1.350 000	$ 1.350 000
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	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
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 SEGUN INCLUSIONES).	HOSPITALIZACION, UCI CUALQUIER COMPLICACION MEDICO QUIRURGICA, CUALQUIER TIPO DE PATOLOGIA, HEMODERIVADOS POLIZAS DE RESPONSABILIDAD, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, KIT DE IRRIGACION	N/A	N/A	$3.550.000	$3.550 000
	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA						
	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA						
	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA						
	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA						

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA MUÑECA	INCLUYE	EXCLUYE	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
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	N/A	N/A	$ 3.550.000	$ 3.550.000
	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	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
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 SEGUN INCLUSIONES)	HOSPITALIZACION, UCI, CUALQUIER COMPLICACION MEDICO QUIRURGICA, CUALQUIER TIPO DE PATOLOGIA, HEMODERIVADOS POLIZAS DE RESPONSABILIDAD, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, KIT DE IRRIGACION	N/A	N/A	$ 3.550.000	$ 3.550.000
	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	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
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	N/A	N/A	$ 3.550.000	$ 3.550.000
	808103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA						
	808104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA						
	807803	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA						
	807804	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	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
87612201	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO (C40568)	INCLUSIONES *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion *Honorarios de 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	$ 1.708.448	$ 1.624.000	$ 1.624.000
87612101	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO MAS AORTOGRAMA (C40820)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion *Honorarios de especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE. Sten Medicado, Stent Convencional, y Traquea .. HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo EXCLUYE: Medicamento NO POS,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 2.128.000	$ 2.238.556	$ 2.128.000	$ 2.128.000

			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	$ 1.708.448	$ 1.624.000	$ 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	$ 1.826.272	$ 1.736.000	$ 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	$ 1.944.096	$ 1.848.000	$ 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	$ 2.126.000	$ 2.236.656	$ 1.980.160	$ 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	$ 1.980.160	$ 2.083.128	$ 2.126.000	$ 2.126.000
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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.264.000	$ 5.537.728	$ 5.264.000	$ 5.264.000

			Anestesiologo EXCLUYE Medicamento NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilizacion de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,					
38020102	38020*	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 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	$ 5.936.000	$ 6.244.672	$ 5.936.000	$ 5.936.000
38010501	380105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	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 de Anestesiologo . EXCLUYE Medicamento NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 6.160.000	$ 6.480.320	$ 6.160.000	$ 6.160.000
38010502	380105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION MAS IMPLANTE DE STENT O STENTS	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 de Anestesiologo . EXCLUYE Medicamento NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 6.944.000	$ 7.305.088	$ 6.944.000	$ 6.944.000
38010601	380106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULA) DE OCLUSION TOTAL CRONICA	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	$ 6.272.000	$ 6.598.144	$ 6.272.000	$ 6.272.000
3804020*	380402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA AGENTE TROMBOLITICO	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 Utilizacion de Hemodenvados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.264.000	$ 5.537.728	$ 5.264.000	$ 5.264.000
38020103	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 Traquea.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.600.000	$ 5.891.200	$ 5.600.000	$ 5.600.000

			HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo . EXCLUYE Medicamento NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,					
36010101	360101	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE UN VASO CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40560)	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	$ 7 728 000	$ 6 129 856	$ 7 728 000	$ 7 728 000
36010102	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA HASTA DOS VASOS (C40558)	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	$ 7.280 000	$ 7 658 560	$ 7 280.000	$ 7 280 000
36010201	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS DE DOS VASOS (C40559)	INCLUSIONES *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion *Honorarios de 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	$ 7.504 000	$ 7.894.208	$ 7 504.000	$ 7 504.000
36010202	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.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 7.504 000	$ 7 894 208	$ 7 504.000	$ 7 504 000
852640	852640	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 de: Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento *Honorarios del especialista.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 263.200	$ 276.886	$ 263.200	$ 263.200
380404	380404	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 de:	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 14 324 800	$ 15.069.690	$ 14 324.800	$ 14 324.800

			Anestesiologo . EXCLUYE Medicamento NO POS AYUDAS DIAGNOST CAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento .					
876123	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	IVUS ARTERIOGRAFIA CORONARIA Y ANGIOPLASTIA FFR SOLO PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 2.800.000	$ 2.945.600	$ 2.800.000	$ 2.800.000
36050101	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 . EXCLUYE Medicamento NO POS AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.824.000	$ 6.126.848	$ 5.824.000	$ 5.824.000
38040202	380402	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 . EXCLUYE Medicamento NO POS AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.936.000	$ 6.244.672	$ 5.936.000	$ 5.936.000
378102	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 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	$ 943.851	$ 992.931	$ 943.851	$ 943.851

VALOR DE INSUMOS O TECNOLOGIAS	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
ANGIOJET PULMONAR	13.955.200	14.680.870	$ 13.955.200	$ 13.955.200
ANGIOJET CORONARIO	12.700.800	13.361.242	$ 12.700.800	$ 12.700.800
BALÓN MEDICADO CORONARIO	4.636.800	4.877.914	$ 4.636.800	$ 4.636.800
STENT MEDICALIZADO	3.965.183	4.171.373	$ 3.965.183	$ 3.965.183
FFR	3.950.720	4.156.157	$ 3.590.720	$ 3.590.720
KIT ROTABLATOR	7.871.360	8.280.671	$ 7.871.360	$ 7.871.360

CODIGO ALTERNO	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	OBSERVACIONES	AMBITO	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
39522001 INCLUYE 395213	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS MONO LIACA UNIMODULAR, BIMODULAR.) y TORACICA UNIMODULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA. HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA EQUIPOS DE SALA. INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, 1 kit de endoprotesis , balon impactador, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, progiat, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste) Aclaración: solo incluye 1 kit de endoprotesis por cada caso de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca o aorta unimodular o aorta bimodular y toracica unimodular) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN). PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionals al kit de endoprotesis incluido .PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENCION DE LIACA. PROTESIS DE CUFF STENT RECUBIERTO. STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES. MEDICAMENTOS NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA. HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO	N/A	N/A	$ 75.040.000	$ 75.040.000
39521301	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS TRIMODULAR)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA. HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto	AMBULATORIO HOSPITALARIO	N/A	N/A	$ 81.760.000	$ 81.760.000

			soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis inmoduiar, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionals al kit de endoprotesis incluidoPROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)					
39522002	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	INCLUSIONES., HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis de desplazamiento o emigracion, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril prolene, seda, monocril y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:OCLUSION O EMBILIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN) PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO	N/A	N/A	$ 56.000.000	$ 56.000 000
39522003	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	INCLUSIONES:HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis toraco-addominal T-branch, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN),PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO	N/A	N/A	$ 201 800 000	$ 201.600.000
38532001	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) 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 9 296 000	$ 9 779 392	$ 9 296 000	$ 9.296 000
38552101	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,) 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 9 296 000	$ 9 779 392	$ 9 296 000	$ 9.296 000
38572001	385720	OCLUSION DE VENAINTRAABDOMINALES 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,). 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 9 296.000	$ 9 779.392	$ 9.520 000	$ 9 520 000
38562001	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES (INTRAABDONIAL 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) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 9.296.000	$ 9.779.392	$ 9.520 000	$ 9 520.000
38582001	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 coils, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 9 296.000	$ 9 779.392	$ 9.520 000	$ 9.520.000

			especialista) EXCLUYE STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES					
87830101	878301	FLEBOGRAFIA 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1 019.200	$ 1 072 198	$ 1.232 000	$ 1.232 000
87840101	878401	FLEBOGRAFIA 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1 019 200	$ 1 072 198	$ 1 232.000	$ 1 232 000
87624101	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 e especialista). EXCLUYE STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 974 400	$ 1.025 069	$ 1 120.000	$ 1.120.000
877281	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1 019 200	$ 1 072 198	$ 1 344.000	$ 1.344.000
38730001	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 8.232.000	$ 8 660.064	$ 8.736 000	$ 8 736 000
38640201	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 CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 2 184 000	$ 2.297 568	$ 2 497 600	$ 2 497 600
87711202	877112	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL (C40702)	INCLUSIONES , HONORARIOS. Honorarios Medicos Derechos de Sala, Medio de Contraste, CD del procedimiento .Insumos, básicos para la realización del procedimiento, Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento . EXCLUSIONES HONORARIOS. Honorarios Medicos del Anestesiologo . AYUDAS DIAGNOSTICAS Excluye toda Ayuda Diagnostica 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 Stent Medicados Convencional y Traqueales. OBSERVACIONES ,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1.736 000	$ 1.826.272	$ 1 736 000	$ 1 736 000
39506101	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) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5 040.000	$ 5.302 080	$ 5.040 000	$ 5.040 000
39530201	395302	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia rotadores guia agu;a angiografica 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4 368.000	$ 4 595.136	$ 4.368 000	$ 4.368 000
38060201	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA. DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.592.000	$ 4 830.784	$ 4.592 000	$ 4.592.000

		ENDOVASCULAR (198)	INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica 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				
38081001	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). 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.592.000	$ 4.630.784	$ 4.592.000	$ 4.592.000
87690301	876903	VENOGRAFIA SELECTIVA (353)	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1.232.000	$ 1.286.084	$ 1.232.000	$ 1.232.000
39502301	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS MINIMAMENTE 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) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.040.000	$ 5.302.080	$ 5.040.000	$ 5.040.000
39508002	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) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.704.000	$ 4.948.608	$ 4.704.000	$ 4.704.000
39508102	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). 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.264.000	$ 5.537.728	$ 5.264.000	$ 5.264.000
38091001	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) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.312.000	$ 4.536.224	$ 4.312.000	$ 4.312.000
39508001	395080	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) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.480.000	$ 4.712.960	$ 4.480.000	$ 4.480.000
39506201	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.480.000	$ 4.712.960	$ 4.480.000	$ 4.480.000
39506301	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.872.000	$ 5.125.344	$ 4.872.000	$ 4.872.000
87811101 87811102	878111	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1.624.000	$ 1.708.448	$ 1.624.000	$ 1.624.000

		E INFERIORES (COD C40703)	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.					
87711201	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 1.568.000	$ 1.849.536	$ 1.568.000	$ 1.568.000
38508001	385080	ANGIOPLASTA PERIFER CA 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 4.536.000	$ 4.771.872	$ 4.536.000	$ 4.536.000
38592001	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES HONORARIOS Honorarios Medicos , Derechos de Sala Insumos básicos para la realización del procedimiento. Medicamentos y soluciones Basicos para realización del procedimiento. sistema de radiofrecuencia EXCLUSIONES., HONORARIOS Honorarios Medicos del Anestesiologo AYUDAS DIAGNOSTICAS Excluye toda Ayuda Diagnostica 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 Stent Medicados Convencional y Traqueales. OBSERVACIONES ,	AMBULATORIO HOSPITALARIO	$ 5.264.000	$ 5.537.728	$ 5.264.000	$ 5.264.000
		EMBOLIZACIONES Y/O OCLUSIONES DE ARTERIAS			638.400	671.597	638.400	638.400

VALOR DE INSUMOS O TÉCNOLOGIAS	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
PROTESIS DE UN SOLO CUERPO	44.408.000	46.717.216	$44.408.000	$44.408.000
PROTESIS AORTA MONOILICA	44.408.000	46.717.216	$44.408.000	$44.408.000
PROTESIS TORAX	40.768.000	42.887.936	$40.768.000	$40.768.000
PROTESIS EXTENCION DE ILIACA	17.360.000	18.262.720	$17.360.000	$17.360.000
PROTESIS CUFF	17.360.000	18.262.720	$17.360.000	$17.360.000
STENT RECUBIERTO	13.955.200	14.680.870	$13.955.200	$13.955.200
STENT PERIFÉRICO MONTADO	5.268.400	5.542.357	$5.286.400	$5.286.400
STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE	57.657.600	60.655.795	$57.657.600	$57.657.600
STENT VASCULAR PERIFERICO RECUBIERTO	N/A	N/A	$14.000.000	$14.000.000
BALON MEDICADO	4.636.800	4.877.914	$4.636.800	$4.636.800
STENT VENOSO	4.636.800	4.877.914	$4.368.000	$4.368.000
ANGIOJET VASCULAR ARTERIAL	12.700.800	13.361.242	$12.700.800	$12.700.800
ANGIOJET VASCULAR VENOSO	12.700.800	13.361.242	$12.700.800	$12.700.800
FILTRO DE VENA CAVA	3.696.000	3.888.192	$3.696.000	$3.696.000

CODIGO ALTERNO	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO	OBSERVACIONES	AMBITO	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
874133C1	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (C40701)	INCLUSIONES HONORARIOS DE 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, FILTRO EMBOLICO, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	Ambulatorio y Hospitalizado	N/A	N/A	$ 1.933.585	$ 1.933.585
874113C1	874113	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA VERTEBRAL EXTRACRANEAL (C40700)	INCLUSIONES: HONORARIOS DE 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, FILTRO EMBOLICO, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	Ambulatorio y Hospitalizado	N/A	N/A	$ 1.568.000	$ 1.568.000
395205	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias	Hospitalizado	N/A	N/A	$ 16.480.000	$ 16.480.000

			intermedias, cateter cobra cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)					
385120	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado	N/A	N/A	$ 25.760.000	$ 25.760.000
3851120	385112	OCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado	N/A	N/A	$ 29.120.000	$ 29.120.000
39500101	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado microcateter, y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado	N/A	N/A	$ 13.440.000	$ 13.440.000
39501001	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en e procedimiento) EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado	N/A	N/A	$ 17.640.000	$ 17.640.000
39510401	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado	N/A	N/A	$ 13.944.000	$ 13.944.000

38011001	38010	TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado	N/A	N/A	$ 12.320.000	$ 12.320.000

MEDICAMENTOS E INSUMOS	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
ANESTESIA PARA PANANGIOGRAFIA CEREBRAL	N/A	N/A	$ 599.200	$ 599.200
STENT DE PROTECCION CEREBRAL	N/A	N/A	$ 5.252.800	$ 5.252.800
FILTRO DE PROTECCION CEREBRAL	N/A	N/A	$ 4.144.000	$ 4.144.000
STENT INTRACRANEAL DE SOPORTE INTRALUMINAR	N/A	N/A	$ 16.744.000	$ 16.744.000
DISPOSITIVO REDIRECCIONADOR DE FLUJO	N/A	N/A	$ 65.699.200	$ 65.699.200
COILS PARA NEURO	N/A	N/A	$ 5.185.600	$ 5.185.600
LIQUIDO PARA SISTEMA EMBOLICO	N/A	N/A	$ 5.140.800	$ 5.140.800
BALON PREDILATADOR CAROTIDEO	N/A	N/A	$ 6.017.760	$ 6.017.760
BALON INTRACRANEADO	N/A	N/A	$ 7.504.000	$ 7.504.000

CUPS	CODIGO	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	OBSERVACIONES	AMBITO	SECOP II	HISTORICO PROYECTADO	PRECIO DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
Principal 395220 INCLUYE 395213	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS MONOILIACA, UNIMODULAR, BIMODULAR) y TORACICA UNIMODULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, 1 kit de endoprotesis, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda monocril y medio de contraste) Aclaración: solo incluye 1 kit de endoprotesis por cada caso de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca, aorta unimodular aorta bimodular o toracica unimodular segun el caso). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO protesis adicionels al kit de endoprotesis incluido ,PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENCION DE ILIACA PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO	N/A	N/A	$ 72.800.000	$ 72.800.000
Principal 395213	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS TRIMODULAR)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte, guia teflonada kit de endoprotesis trimodular, balon impactador guias hidrofilicas guias intermedias cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO, INJERTO FEMORAL FEMORAL (FENFEN), protesis adicionals al kit de endoprotesis Trimodular, STENT RECUBIERTO, STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO	N/A	N/A	$ 81.760.000	$ 81.760.000
comparte cups con el primer paquete, pero es un procedimiento con diferente valor	C395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte guia teflonada, kit de endoprotesis de desplazamiento o emigracion, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE OCLUSION O EMBILIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO	N/A	N/A	$ 58.000.000	$ 58.000.000
comparte cups con el primer paquete, pero es un procedimiento con diferente valor	PQ395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis toraco-addominal T-branch balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait cateter pigtail centimetrado microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los	AMBULATORIO HOSPITALARIO	N/A	N/A	$ 123.200.000	$ 123.200.000

			especialistas en el procedimiento) EXCCUYE:OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN) PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)					

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

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

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

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	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	SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS	16	ESPRI BUGA	URGENCIAS-HOSPITALIZACIÓN (Y LO QUE SE DERIVE DE ELLOS)	Servicio	$ 650 000 000 00	$ 650 000 000 00
2	SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS	16	ESPRI BUGA	SERVICIOS AMBULATORIOS Consulta médica especializada- cirugía ambulatoria- inyectología (Vacunación)	Servicio	$ 100 000 000 00	$ 100 000 000 00
VALOR TOTAL ESTIMADO							$ 750 000.000

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

Teniente **DITIER ALEXANDER BENAVIDES SOGAMOSO**
Jefe Área Logística y Financiera UPRES VALLE DEL CAUCA

Subintendente **GERMAN ASCENCIO TERRANOVA**
Jefe ESPRI BUGA UPRES DEVAL

Revisó:
CT. GINA CARRASCAL
ARGES RASES 4

Revisó:
CPS. CLAUDIA IDROBO
ESTADISTICA RASES 4

Revisó:
CPS. ELDIN PINTO
EPIDEMIOLOGIA RASES 4

Revisó:

AUDITORIA CUENTAS RASES 4

Revisó:
CPSSULY CORTES JURADO RASES4

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía cuyo objeto es **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).**

Aplica	**Anexos** (Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)
X	Certificación de la necesidad
X	Especificaciones técnicas mínimas
☐	Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
X	Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
X	Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
☐	Ficha técnica
X	Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
X	Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Aplica	**Formularios adjuntos al estudio previo** (Seleccionar los formatos que aplican para el proceso de selección)
X	Factores de verificación y ponderación
X	Apoyo a la industria nacional
☐	Indicación de trato nacional
X	Experiencia del proponente
☐	Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
☐	Clasificación proponente extranjero
X	Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
X	Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
X	Compromiso anticorrupción (obligatorio)
X	Capacidad financiera
☐	Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
☐	Certificación de la capacidad técnica
☐	Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos
☐	Carta de compromiso postventa

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

Indicadores Financieros
Solicitud de cotización
Cotizaciones
Plan de Compras
CDP

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD (APLICA: COMPRAVENTA, SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS)	**POLICÍA NACIONAL**

En mí calidad de Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Buga - Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, manifiesto con la suscripción de esta certificación que, verificados los Servicios de Salud contratados en la unidad, no se cuenta en el momento con la oportunidad suficiente para garantizar la **PRESTACIÓN DE LOS 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)** para la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

Por lo anterior única forma de resolver la necesidad es realizando un proceso de contratación con instituciones habilitadas en la ciudad de Guadalajara de Buga, para dar continuidad a los servicios de salud que requieren los usuarios; debido que no se cuenta en la red propia con la infraestructura, ni el personal suficiente y necesario, para satisfacer estas necesidades de la población objeto, en los niveles de alta, mediana y baja complejidad.

Firma,

Subintendente **GERMAN ASCENCIO TERRANOVA**
Jefe ESPRI BUGA UPRES DEVAL

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS	

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

ITEMS	CODIGO ALTERNO	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	OFRECE	NO OFRECE
1	702203	702203	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA		
2	431002	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)		
3	890606	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA - CONTROL		
4	890608	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA		
5	890502	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)		
6	937000	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD		
7	S22101	5DS002	SALA DE CURACIONES		
8	965201	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS		
9	931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL		
10	939403	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
11	53109	53109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS		
12	893808	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE		
13	964900	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD		
14	110002	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA		
15	951103	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO		
16	951102	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO		
17	881313	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)		
18	881211	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)		
19	881130	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA		
20	881151	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)		
21	881132	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO		
22	881434	881434	PERFIL BIOFISICO		
23	881640	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO		
24	881622	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE		
25	881621	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO		
26	881613	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO		
27	881612	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)		
28	881611	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO		
29	952001	952001	BIOMETRIA OCULAR		
30	952501	952501	PAQUIMETRIA UNILATERAL		
31	673201	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO - CRIOTERAPIA		
32	893805	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES		
33	881511	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER		
34	861401	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES		
35	881435	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL		
36	882298	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA		
37	861402	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES		
38	861403	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES		
39	882316	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR		
40	882318	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR (1 MIEMBRO)		
41	882317	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
42	882308	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		
43	882307	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		
44	908856	908856	PCR IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
45	881436	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL		
46	881437	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO		
47	99870101	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO		
48	99870102	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO		
49	99870103	998701	SOPORTE ANESTESICO ANGIOPLASTIA CORONARIA		
50	99870104	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFERICOS		
51	99870105	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA NEURORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA		
52	882840	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES		
53	392701	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL		
54	951902	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR		
55	121102	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA		
56	136505	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA		
57	89104	89104	ABLACION DE PESTAÑAS 2 PARAPADOS		
58	123002	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA		
59	998701	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO		
60	3900101	39001	ANALGESIA PARA EL PARTO - INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA		
61	870003	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO		
62	871010	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		
63	871019	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL		

64	871040	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		
65	871050	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		
66	872002	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE		
67	872105	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE		
68	873004	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]		
69	873112	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA		
70	873122	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO		
71	873205	873205	RADIOGRAFIA DE CODO		
72	873206	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA		
73	873210	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO		
74	873302	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES ¡ESTUDIO DE FA		
75	873333	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL)		
76	873335	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)		
77	873431	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)		
78	879111	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		
79	879112	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE		
80	879113	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		
81	879201	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO -		
82	879301	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX		
83	879430	879430	TOMAGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)		
84	879510	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		
85	879520	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES		
86	879522	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMOR		
87	879523	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA		
88	879910	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		
89	881112	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O M		
90	881131	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
91	881141	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
92	881201	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ		
93	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO		
94	881205	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO		
95	881210	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FA		
96	881301	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		
97	881302	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIA		
98	881305	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIAR		
99	881306	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA		
100	881331	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES - BAZO - AORTA O ADRENALES		
101	881332	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANS		
102	881360	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER		
103	881401	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		
104	881402	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL		
105	881431	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		
106	881432	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL		
107	881501	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL		
108	881510	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
109	881601	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON		
110	881602	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON		
111	881610	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO		
112	881620	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA		
113	881630	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA		
114	882112	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO		
115	882203	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS		
116	882212	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL		
117	882222	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES		
118	882262	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS		
119	895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		
120	896101	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)		
121	705301	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR		
122	839700	839700	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD		
123	873002	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA		
124	873311	873311	RADIOGRAFIA DE ANTERVERSION FEMORAL		
125	879421	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA		
126	882132	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO		
127	882309	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
128	886012	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL		
129	886013	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)		
130	903043	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA HELICOBACTER PILORY		
131	711110	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA		
132	272301	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO		
133	718101	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION		
134	136504	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL		
135	243101	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS		
136	255006	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL		
137	272401	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]		
138	274901	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA		
139	275201	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS		
140	275202	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS		

141	289102	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES		
142	613102	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL		
143	642100	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD		
144	711301	711301	BIOPSIA EN PERINE		
145	712002	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN		
146	713501	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL		
147	761201	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		
148	786602	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA		
149	790100	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD		
150	863103	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES		
151	868602	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO		
152	180100	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD		
153	243102	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS		
154	345401	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA		
155	641100	641100	BIOPSIA DE PENE SOD		
156	671201	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO		
157	671202	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL		
158	681105	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO		
159	761101	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES		
160	861201	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION		
161	862801	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		
162	863104	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES		
163	865101	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL		
164	10201	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO		
165	10205	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR		
166	41200	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD		
167	82101	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR		
168	83801	83801	CANTOTOMIA		
169	88201	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO		
170	97201	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE		
171	106101	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA		
172	182200	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD OIDO EXTERNO Y PABELLON AURICULAR		
173	182300	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD		
174	219009	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL		
175	243104	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS		
176	244101	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO		
177	244108	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO		
178	277301	277301	UVULORRAFIA		
179	540010	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
180	543101	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
181	581010	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA		
182	585010	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA		
183	589120	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS		
184	619202	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION		
185	637100	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD		
186	637300	637300	VASECTOMIA SOD		
187	644100	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD		
188	673101	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO (CERVIX)		
189	701301	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA		
190	701430	701430	VAGINOPERINEOTOMIA		
191	710922	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE		
192	712003	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN		
193	754101	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA SIN ATENCION DEL PARTO		
194	759101	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION		
195	768301	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR		
196	794201	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION		
197	800201	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA		
198	850100	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD		
199	850201	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA		
200	851200	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD		
201	861103	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION		
202	865102	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL		
203	936100	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD		
204	936800	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD - REALIZADA EN QUIROFANO		
205	86200600	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
206	586101	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA		
207	586102	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA		
208	644920	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL		
209	770801	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO		

			(CADA UNO)		
210	770901	770901	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)		
211	776901	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		
212	786301	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO		
213	786302	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO. VIA ABIERTA		
214	790302	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO		
215	794202	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION		
216	796400	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD		
217	797501	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)		
218	797802	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA		
219	801800	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD		
220	831481	831481	FASCIOTOMIA EN PIE UNA O MAS INCISIONES		
221	835100	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD		
222	841101	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)		
223	84110101	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (UNO A DOS)		
224	84110102	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (TRES O MAS)		
225	40712	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO		
226	83803	83803	CANTOPLASTIA		
227	33101	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)		
228	211301	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL		
229	252002	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA		
230	270102	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
231	274303	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL		
232	286101	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA		
233	340401	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE		
234	494701	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS		
235	549012	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS		
236	549013	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL		
237	610101	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS		
238	639201	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA		
239	717301	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL		
240	755001	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA		
241	756901	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE		
242	770100	770100	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD		
243	770401	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		
244	770902	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
245	778304	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO		
246	780800	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		
247	780902	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)		
248	780905	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE		
249	786702	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA		
250	786801	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)		
251	786802	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA		
252	786901	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO		
253	786902	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA		
254	786910	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE		
255	790402	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)		
256	790703	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA		
257	790704	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE		
258	790901	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
259	792801	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)		
260	794601	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION		
261	796800	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD		
262	797100	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD -39003		
263	797200	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO		
264	800401	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA		
265	800801	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA		
266	801400	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD		
267	803501	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA		
268	803601	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA		
269	808011	808011	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA		
270	808021	808021	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA		

271	808061	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA		
272	821101	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR		
273	822201	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO		
274	833001	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO, TENDON O SINOVIAL		
275	834203	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO		
276	834601	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON, EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA		
277	834910	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO		
278	834920	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO		
279	834930	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO		
280	839909	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO TENDON, SINOVIAL)		
281	862101	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL		
282	862505	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		
283	862703	862703	MATRICECTOMIA TOTAL		
284	864101	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS		
285	864201	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO		
286	865210	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL		
287	103103	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)		
288	162301	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA		
289	482500	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD		
290	701204	701204	COLPOTOMIA		
291	770802	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)		
292	786101	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)		
293	790301	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)		
294	794203	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION		
295	800301	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA		
296	831101	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)		
297	839901	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)		
298	839902	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)		
299	839907	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
300	483801	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA		
301	60902	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION - DEL AREA TIROIDEA		
302	60903	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION		
303	82301	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO		
304	83601	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)		
305	83703	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL		
306	97101	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES		
307	100101	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL		
308	103101	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA		
309	160301	160301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISION		
310	219302	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL		
311	275101	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS		
312	275903	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR		
313	865201	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA		
314	389101	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL		
315	494005	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS		
316	623002	623002	RESECCION DE TESTICULO (ORQUIECTOMIA)		
317	625203	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA		
318	632100	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD		
319	652410	652410	OFOROSTOMIA		
320	667101	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA		
321	701420	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)		
322	703302	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL		
323	705210	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR		
324	707110	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)		
325	717902	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE		
326	717920	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)		
327	762101	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA		
328	774910	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA		
329	778702	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)		
330	780600	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD		
331	786601	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA		
332	790200	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD		
333	790920	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS		
334	792902	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE		

			PIE		
335	794101	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION		
336	797701	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)		
337	799201	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL (MONTEGGIA-GALLEAZI)		
338	800601	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
339	804302	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)		
340	808071	808071	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA		
341	808073	808073	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA		
342	808201	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO		
343	808601	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA		
344	822101	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO		
345	823307	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]		
346	828351	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE		
347	829901	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EN MANO		
348	831471	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES		
349	834202	834202	TENOSINOVECTOMIA (EXCEPTO MANO)		
350	834940	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA		
351	834950	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIE		
352	839903	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)		
353	852100	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD		
354	852401	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO		
355	861202	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION		
356	864102	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS		
357	864202	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS		
358	865202	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS		
359	868101	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL		
360	868507	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE		
361	974300	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD		
362	83210101	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO. MUSCULOS. TENDON. APONEUROSIS		
363	83210102	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO. LIGAMENTO. CAPSULA ARTICULAR		
364	83210103	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO. TEJIDO SINOVIAL. CARTILAGO		
365	86200601	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO MENOR 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL		
366	86200700	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL		
367	86200701	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL		
368	39700	39700	REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD		
369	182100	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD		
370	202301	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA		
371	332801	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA		
372	345402	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA		
373	382102	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO		
374	386200	386200	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD		
375	397303	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
376	397306	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
377	397307	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
378	397801	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR		
379	397802	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR		
380	397901	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR		
381	397902	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR		
382	402101	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO		
383	631001	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL		
384	631301	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL		
385	657001	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA		
386	675101	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA		
387	676920	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA		
388	712401	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN		
389	713101	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE		
390	770402	770402	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)		
391	770601	770601	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA		
392	772105	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON		
393	776201	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO		
394	780401	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)		
395	786102	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON). VIA ABIERTA		
396	786201	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO		
397	786202	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO. VIA ABIERTA		
398	786501	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR		
399	794204	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
400	797300	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD		
401	797401	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA		
402	797402	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA		
403	808051	808051	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA		

404	821200	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD		
405	828501	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)		
406	831461	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES		
407	838830	838830	TENODESIS		
408	840100	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD		
409	843500	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD		
410	868103	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL		
411	46103	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA		
412	88202	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO		
413	88401	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO		
414	88402	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO		
415	223902	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL		
416	243301	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA INTRAORAL		
417	264007	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA		
418	275901	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO		
419	306001	306001	NASOLARINGOSCOPIA		
420	319201	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA		
421	413202	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA		
422	441501	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA		
423	487902	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL		
424	488101	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL		
425	490100	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD		
426	490201	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA		
427	501001	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO		
428	511701	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA		
429	535204	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA		
430	536001	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA		
431	536101	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA		
432	536201	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA		
433	536301	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA		
434	544104	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
435	546100	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD		
436	552601	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA		
437	614100	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD		
438	651201	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA		
439	653101	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA		
440	701410	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL		
441	715002	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL		
442	776401	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS		
443	781701	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE		
444	786911	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE. VIA ABIERTA		
445	786921	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS. VIA ABIERTA		
446	791301	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION		
447	794603	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION		
448	796600	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD		
449	797403	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)		
450	797404	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)		
451	797502	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA		
452	798302	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA		
453	800402	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA		
454	804301	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)		
455	807201	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA		
456	807301	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA		
457	807401	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA		
458	807706	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA		
459	807801	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA		
460	818301	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA		
461	822104	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA		
462	824301	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)		
463	828404	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]		
464	829111	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)		
465	829121	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
466	829910	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO		
467	830231	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL		
468	830232	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO		
469	830233	830233	MIOTOMIA DE MASETERO		
470	833101	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO		
471	836001	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA		
472	862900	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
473	864103	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS		
474	864203	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL		
475	866101	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
476	867101	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO		
477	86200800	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		

478	86200801	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
479	86610101	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL 5 % DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
480	434102	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA		
481	423301	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
482	652201	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
483	652701	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA		
484	662101	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA		
485	662201	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA		
486	666101	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA		
487	767202	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO		
488	780101	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA		
489	780901	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO		
490	823301	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
491	831403	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA		
492	868102	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL		
493	976203	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA		
494	86200900	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
495	40727	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		
496	42321	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		
497	43106	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO		
498	60904	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION		
499	103102	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		
500	103104	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		
501	227101	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL		
502	243302	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA EXTRAORAL		
503	244103	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO		
504	274201	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO		
505	275301	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA		
506	276206	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR		
507	282101	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA		
508	865206	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES (REALIZADO POR ESPECIALISTA)		
509	86520601	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES (REALIZADO POR MEDICO GENERAL)		
510	530601	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA		
511	534101	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		
512	549005	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA		
513	578901	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)		
514	591920	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS		
515	633200	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD		
516	639600	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD		
517	640000	640000	CIRCUNCISION SOD		
518	652401	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
519	664001	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA		
520	666110	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL		
521	672001	672001	CONIZACION CERVICAL		
522	691901	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA		
523	705110	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE		
524	707120	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)		
525	760902	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL		
526	762104	762104	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MAS DE TRES CMS. VIA TRANSCUTANEA		
527	766970	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES		
528	768701	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL		
529	768702	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR		
530	772704	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		
531	772708	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA		
532	772713	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE		
533	772804	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA		
534	772806	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA		
535	772905	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA		
536	772906	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA		
537	781304	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA		
538	781502	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO		
539	781601	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA		
540	781703	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE		
541	785100	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD		
542	786502	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA		
543	786701	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE		
544	786935	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR		
545	790500	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD		
546	793101	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA		
547	793802	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON		

			FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
548	796100	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD		
549	796201	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO		
550	796301	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)		
551	798101	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR		
552	800702	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA		
553	800802	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA		
554	807601	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA		
555	808031	808031	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA		
556	808041	808041	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA		
557	812602	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA		
558	812801	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)		
559	822106	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA		
560	824601	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
561	828350	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION		
562	828403	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO		
563	829912	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)		
564	831450	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA		
565	833901	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO (DE BAKER)		
566	843700	843700	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD		
567	843800	843800	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD		
568	862320	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS		
569	864204	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS		
570	865203	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES, MANOS Y PIES		
571	866201	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
572	867001	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
573	868504	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS		
574	4310601	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DOS DEDOS DE LA MANO		
575	4310602	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL (TRES O MAS DEDOS DE LA MANO)		
576	53620101	536201	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO SOD		
577	86201000	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
578	423305	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA		
579	28204	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA		
580	42315	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA		
581	275403	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL		
582	317401	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA		
583	549201	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA		
584	573201	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		
585	592301	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA		
586	660201	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA		
587	680101	680101	HISTEROTOMIA		
588	698001	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA		
589	760901	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO		
590	770920	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS		
591	780201	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO		
592	780403	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)		
593	781201	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO		
594	786401	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)		
595	792401	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO		
596	792901	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO		
597	793902	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		
598	798201	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL		
599	800101	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA		
600	824321	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
601	829125	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		
602	868104	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL		
603	86200901	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
604	39002	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA		
605	42310	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
606	42312	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
607	42314	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA		
608	43102	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO		
609	43105	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO		
610	44401	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA		
611	44518	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA		

612	121401	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)		
613	164001	164001	ENUCLEACION SIMPLE		
614	226301	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA		
615	226303	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL		
616	263206	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES		
617	342101	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA		
618	345403	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA		
619	380306	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
620	380307	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
621	380801	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES		
622	380802	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES		
623	380901	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA		
624	385303	385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO		
625	385902	385902	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR		
626	385905	385905	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES		
627	497504	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS		
628	541501	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL		
629	547401	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA		
630	547403	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA		
631	550201	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA		
632	557001	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA		
633	590400	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD		
634	613401	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO		
635	694101	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA		
636	762201	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR		
637	767201	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA		
638	767502	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		
639	775401	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA		
640	778201	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL		
641	778600	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD		
642	779600	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD		
643	781702	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE		
644	782741	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)		
645	786930	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR		
646	791402	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO		
647	792301	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO		
648	793707	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		
649	793708	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA		
650	793709	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA		
651	793710	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA		
652	793711	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA		
653	795201	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION		
654	798701	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)		
655	800501	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA		
656	801101	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR		
657	801200	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD		
658	801300	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD		
659	801600	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD		
660	807302	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA		
661	814703	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)		
662	819520	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO		
663	823303	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)		
664	823502	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS		
665	838505	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION		
666	843600	843600	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD		
667	852201	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA		
668	852202	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES		
669	852300	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD		
670	858701	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON		
671	862102	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL		
672	862103	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)		
673	864104	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS		
674	865207	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)		
675	866105	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		
676	866106	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)		
677	866300	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD		

678	867002	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
679	868401	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS		
680	869103	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS		
681	4310501	43105	NEURORRAFIA DOS NERVIOS EN MANO		
682	86200100	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
683	86200200	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)		
684	86200300	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
685	86200400	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
686	86200500	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
687	86201001	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		
688	42318	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA		
689	459101	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
690	459401	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
691	563101	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA		
692	770200	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD		
693	770301	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO		
694	770501	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA		
695	770701	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE		
696	772403	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA		
697	772903	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA		
698	775105	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA		
699	776301	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO		
700	776501	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR		
701	776701	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE		
702	778701	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)		
703	779402	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA		
704	780701	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE		
705	785300	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD		
706	793301	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA		
707	793302	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA		
708	793303	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA		
709	793304	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA		
710	793405	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (TRES O MAS)		
711	793801	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
712	793901	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		
713	795202	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION		
714	798602	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA		
715	799204	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
716	799301	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET		
717	799703	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO		
718	800302	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA		
719	819331	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA		
720	823311	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)		
721	824611	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		
722	829115	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)		
723	868501	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) ENTRE UNO A DOS		
724	82461101	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)		
725	125401	125401	TRABECULOTOMIA		
726	12501	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO POR CRANIECTOMIA		
727	40719	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA		
728	44510	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA		
729	44514	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA		
730	44516	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
731	137003	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES		
732	137005	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA		
733	138101	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR		
734	187107	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR		
735	244104	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE		
736	275102	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE		

			CINCO CENTIMETROS		
737	275303	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL		
738	276204	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS		
739	311301	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA		
740	317202	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA		
741	397203	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO		
742	397206	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO		
743	397207	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
744	397302	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR		
745	397305	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR		
746	397400	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD		
747	397601	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES		
748	397700	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD		
749	497503	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL		
750	541102	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA		
751	652901	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
752	767503	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		
753	767802	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION		
754	865205	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS (REALIZADO POR ESPECIALISTA)		
755	780300	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD		
756	780402	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES		
757	786402	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA		
758	791201	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES		
759	791901	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO		
760	792600	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD		
761	793403	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA		
762	798102	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL		
763	799804	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)		
764	800102	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA		
765	800202	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA		
766	800602	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
767	812909	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA		
768	818201	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA		
769	827901	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)		
770	828302	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)		
771	830301	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS		
772	837604	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA		
773	837608	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA		
774	837609	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE		
775	838502	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES		
776	839101	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]		
777	840001	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		
778	841201	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE		
779	841203	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE		
780	841700	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD		
781	865204	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA		
782	866401	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)		
783	867102	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO		
784	210901	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL		
785	218403	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL		
786	219501	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL		
787	340201	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA		
788	397502	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA		
789	463200	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD		
790	469701	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO		
791	578201	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)		
792	780501	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR		
793	793201	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
794	824215	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA		
795	15102	15102	RESECCION TUMOR OSEO POR CRANIECTOMIA		
796	44303	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA		
797	44304	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA		
798	83001	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO		
799	83003	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR		
800	168405	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA		
801	185102	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO		

802	263204	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)		
803	371202	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA		
804	380601	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA		
805	380603	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES		
806	380701	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES. VIA ABIERTA		
807	388902	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		
808	402600	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD		
809	431001	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA		
810	446201	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA		
811	464001	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL		
812	494004	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS		
813	540007	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA		
814	540013	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA		
815	541701	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA		
816	543302	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS		
817	562101	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)		
818	571102	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA		
819	571220	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA		
820	575202	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL VIA ABIERTA		
821	576060	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL		
822	578101	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA		
823	579930	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA		
824	590200	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD		
825	590301	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]		
826	623001	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)		
827	652101	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
828	652301	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
829	655101	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA		
830	665001	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA		
831	669101	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA		
832	682401	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA		
833	682402	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL		
834	763901	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION		
835	763902	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA		
836	766205	766205	CORONOIDECTOMIA		
837	767304	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III. CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
838	767701	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACION		
839	768801	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR		
840	776109	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)		
841	793202	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
842	793203	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
843	793204	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
844	793205	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
845	793600	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD		
846	795102	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO		
847	799401	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)		
848	799704	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO		
849	806101	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA		
850	807602	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA		
851	811202	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA		
852	811205	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA		
853	811209	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA		
854	811210	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA		
855	811212	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA		
856	812802	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)		
857	814410	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS		
858	817204	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA		
859	818305	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR		
860	824203	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA		
861	827902	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)		
862	828402	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE		
863	828910	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO		
864	837502	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL		
865	838601	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA		
866	862312	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA		
867	862324	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL		
868	866102	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
869	867201	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
870	868302	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA		
871	868402	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO		

872	54001301	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL(EPIPLOICO OMENTAL PERIESPLENICO PERIGASTRICO SUBHEPATICO, DE LA FOSA ILIACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA		
873	86200102	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
874	86200202	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
875	86200302	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
876	86200402	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
877	86200502	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
878	494001	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES		
879	10202	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)		
880	10901	10901	PUNCION SUBDURAL		
881	38200	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD		
882	40715	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
883	40717	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
884	40723	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA		
885	780920	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS		
886	793210	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
887	798401	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA		
888	798403	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA		
889	812401	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL		
890	814221	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA		
891	814501	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO		
892	814601	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CON ALOINJERTO)		
893	814727	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO		
894	814907	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA		
895	817901	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)		
896	818604	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO		
897	825306	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)		
898	836301	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA		
899	81460101	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (SIN ALOINJERTO)		
900	81460102	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CAPSULORRAFIA UNA A DOS DE OTRAS ARTICULACIONES)		
901	454207	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)		
902	194107	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR		
903	43104	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO		
904	83602	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO		
905	218404	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA		
906	274202	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO		
907	275304	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL		
908	295101	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO		
909	385201	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
910	385203	385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
911	385204	385204	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO		
912	385205	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
913	385906	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ABIERTA		
914	388901	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		
915	388903	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA		
916	388904	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA		
917	393202	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO		
918	393203	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO		
919	430102	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA		
920	446301	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA		
921	450001	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA		
922	502101	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA		
923	510001	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA		
924	541601	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA		
925	550102	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA		
926	558101	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA		
927	564120	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL		
928	568201	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA		
929	597101	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)		
930	612100	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE (HIDROCELECTOMIA) DE TUNICA VAGINALIS SOD		
931	631010	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA		
932	652801	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA		
933	669410	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA (OPERACION DE ESTES)		
934	691110	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA		
935	756101	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA		
936	765101	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA		

937	765201	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO		
938	765202	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO		
939	766100	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD		
940	766403	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA		
941	766903	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES		
942	772203	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA		
943	776902	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		
944	792302	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO		
945	793713	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		
946	793716	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA		
947	795602	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION		
948	819401	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA		
949	4310401	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (DOS NERVIOS)		
950	86200303	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
951	276207	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA		
952	570501	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA		
953	592005	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA		
954	798405	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA		
955	818500	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD		
956	828304	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA		
957	24100	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD		
958	24201	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION		
959	6200[illegible]	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
960	82302	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. DOS TERCIOS		
961	224105	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL		
962	263101	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL		
963	274203	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO		
964	340301	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL		
965	341101	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA		
966	446101	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTRORRAFIA) VIA ABIERTA		
967	468011	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA		
968	506103	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA		
969	566001	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA		
970	578502	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL		
971	669201	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA		
972	743101	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA		
973	766302	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA		
974	767702	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES. CON FIJACION		
975	767901	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL		
976	768101	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL		
977	770302	770302	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO		
978	770702	770702	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE		
979	770931	770931	DRENAJE. CURETAJE. SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		
980	779131	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)		
981	793305	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA		
982	793306	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA		
983	793307	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA		
984	795204	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
985	798502	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA		
986	804802	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN-HERNDON-STRONG)		
987	812504	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA		
988	823501	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO		
989	825301	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)		
990	825303	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR		
991	825304	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)		
992	825305	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR		
993	849001	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES		
994	854301	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES		
995	867202	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
996	868502	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE TRES A CINCO		
997	869601	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)		
998	6700101	67001	RESECCION DE LESION EN TIROIDES SOD		
999	86200101	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y		

			CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
1000	86200201	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
1001	86200301	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
1002	86200401	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
1003	86200501	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
1004	24300	24300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD		
1005	43103	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO		
1006	161101	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA		
1007	187200	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD		
1008	374300	374300	PERICARDIORRAFIA SOD		
1009	388701	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES		
1010	652304	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA		
1011	776502	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1012	805201	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL		
1013	103106	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		
1014	321303	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA		
1015	345101	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA		
1016	383303	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO		
1017	383901	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR		
1018	385601	385601	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES. UNA O MAS (SELECTIVAS)		
1019	385701	385701	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES. UNA O MAS		
1020	405502	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA		
1021	415102	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1022	416102	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA		
1023	467001	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA		
1024	520101	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA		
1025	613402	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO		
1026	625201	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS		
1027	638201	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA		
1028	765105	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR. VIA EXTERNA		
1029	767203	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA		
1030	767602	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR. CON FIJACION INTERNA		
1031	837603	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO		
1032	841001	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		
1033	841500	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD		
1034	862326	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL		
1035	866203	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
1036	86200103	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
1037	86200203	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDA EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
1038	86200403	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)		
1039	86200503	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
1040	21101	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA. POR CRANEOTOMIA		
1041	21102	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA. CON PLASTIA DURAL		
1042	21103	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO POR CRANEOTOMIA		
1043	21104	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA. POR CRANEOTOMIA		
1044	21202	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR DUROPLASTIA		
1045	35401	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL		
1046	88403	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO		
1047	592204	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA		
1048	707501	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA		
1049	767904	767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO		
1050	795604	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION		
1051	868510	868510	PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION		
1052	24202	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION		
1053	39304	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA		
1054	186202	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO		
1055	244106	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y		

			RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE		
1056	263201	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL		
1057	395301	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA		
1058	465101	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
1059	465201	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
1060	467601	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA		
1061	545001	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA		
1062	625101	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO		
1063	625205	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA		
1064	766501	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA. CON FIJACION INTERNA		
1065	766603	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA		
1066	767401	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERNA		
1067	767402	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I. CON FIJACION INTERNA		
1068	767403	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA		
1069	772506	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA		
1070	772509	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA		
1071	772511	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA		
1072	772512	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA		
1073	783703	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
1074	792500	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD		
1075	792920	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS		
1076	793804	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA		
1077	86520801	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR NARIZ. LABIOS PARPADOS O GENITALES (REALIZADO POR MEDICO GENERAL)		
1078	815201	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA		
1079	818400	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD		
1080	819706	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO		
1081	854201	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL		
1082	854502	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL		
1083	865208	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR. NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES (REALIZADO POR ESPECIALISTA)		
1084	867103	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS		
1085	514001	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA		
1086	793920	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO. REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1087	868503	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO. MANOS PIES. PLIEGUES DE FLEXION GENITALES). MAS DE CINCO		
1088	22201	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR		
1089	22203	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA		
1090	64101	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1091	345301	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA		
1092	348202	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA		
1093	348204	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA		
1094	373700	373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD		
1095	374100	374100	CARDIORRAFIA SOD		
1096	392804	392804	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL		
1097	402400	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD		
1098	405101	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA		
1099	405404	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA		
1100	405411	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA		
1101	406600	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD		
1102	428202	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA		
1103	429401	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL		
1104	461301	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA		
1105	468012	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA		
1106	487302	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA		
1107	497302	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL		
1108	497303	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL		
1109	541801	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS		
1110	543301	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO		
1111	595101	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA		
1112	694901	694901	HISTEROPLASTIA (OPERACION DE STRASMAN) POR LAPAROTOMIA		
1113	707301	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL		
1114	766601	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA		
1115	767908	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO		
1116	780202	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO		
1117	780502	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR		
1118	780503	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR		
1119	780702	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA		
1120	780703	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA		
1121	780706	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE		
1122	780921	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS		
1123	793502	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1124	793910	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA		

			(DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1125	813101	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS		
1126	813103	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO		
1127	813104	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO		
1128	814101	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA		
1129	814502	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
1130	814602	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL		
1131	814908	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA		
1132	818602	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO		
1133	824201	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA		
1134	854501	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES		
1135	867203	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		
1136	43710101	437101	YEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA		
1137	130002	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO		
1138	223903	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
1139	226304	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
1140	836202	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)		
1141	237902	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR		
1142	437101	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA		
1143	459301	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
1144	522201	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA		
1145	762202	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR		
1146	764401	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA		
1147	766201	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA		
1148	766203	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA		
1149	766301	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA		
1150	767601	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO CON FIJACION INTERNA		
1151	785500	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD		
1152	793501	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1153	836302	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA		
1154	841800	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD		
1155	849002	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES		
1156	53202	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR		
1157	836201	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)		
1158	457101	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA		
1159	457301	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA		
1160	457501	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA		
1161	457601	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA		
1162	767903	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO		
1163	780932	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR		
1164	867104	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		
1165	404003	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA		
1166	67001	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA		
1167	392602	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL		
1168	456101	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
1169	457001	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA		
1170	537001	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA		
1171	767603	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA		
1172	818010	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO		
1173	819702	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO		
1174	837601	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO		
1175	849003	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS		
1176	53700101	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA SOD		
1177	381502	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS		
1178	16402	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL		
1179	20500	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA ACRILICA) SOD		
1180	20602	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL		
1181	805109	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA		
1182	805128	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA		
1183	47102	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL		
1184	218301	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO		
1185	384500	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD		
1186	384600	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD		
1187	427401	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA		
1188	446601	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL		

			ESFINTER ESOFAGICO. VIA INFERIOR TRANSTORACICA		
1189	502208	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA		
1190	502210	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA		
1191	506105	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA		
1192	555607	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA		
1193	599110	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS		
1194	602001	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA		
1195	764301	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)		
1196	765301	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO		
1197	772952	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL		
1198	793921	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR. POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
1199	815401	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL		
1200	827102	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS		
1201	53700102	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOABDOMINAL SOD		
1202	39306	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA		
1203	862311	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA. ISQUIATICA. TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA. RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO		
1204	11302	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO		
1205	13105	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO POR DERIVACION CISTO PERITONEAL		
1206	13106	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL. POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL		
1207	22101	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA		
1208	22401	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA		
1209	23201	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL		
1210	23402	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)		
1211	32304	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]		
1212	32401	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA		
1213	43001	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL		
1214	20201	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION		
1215	276205	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA CON COLGAJO VOMERIANO		
1216	276209	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO		
1217	384802	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS		
1218	384902	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1219	438101	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA		
1220	764302	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO		
1221	776931	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		
1222	783704	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
1223	783708	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA. OSTEOTOMIA)		
1224	793952	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		
1225	824213	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA		
1226	857201	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO		
1227	55101	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL		
1228	33201	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS		
1229	55102	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL. LUMBAR O SACRO)		
1230	55200	55200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL LUMBAR O SACRO) SOD		
1231	20401	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO		
1232	147404	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES		
1233	373104	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA		
1234	17002	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES GUIADO POR ESTEREOTAXIA		
1235	21203	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR. VIA SUBFRONTAL		
1236	21208	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR VIA SUBOCCIPITAL		
1237	54103	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO		
1238	54202	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR INJERTO DE NERVIO		
1239	485004	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL		
1240	502212	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA		
1241	783001	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO		
1242	783502	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
1243	783504	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA. OSTEOTOMIA)		
1244	783702	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
1245	783706	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA. OSTEOTOMIA)		
1246	827103	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS		
1247	226305	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
1248	805113	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA		

			ANTERIOR PERCUTANEO		
1249	30404	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL		
1250	13101	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA		
1251	13104	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DRENAJE EXTERNO		
1252	35402	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL		
1253	384202	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO		
1254	384203	384203	ESCISION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1255	517301	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA		
1256	555703	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA		
1257	688101	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA		
1258	16201	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA		
1259	30208	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
1260	30214	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
1261	30226	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA		
1262	15104	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA		
1263	54201	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR NEURORRAFIA		
1264	168401	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA		
1265	385107	385107	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA		
1266	12403	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)		
1267	44101	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
1268	44207	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA		
1269	21201	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA		
1270	381203	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL		
1271	12401	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA		
1272	12410	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL POR CRANEOTOMIA		
1273	19101	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA		
1274	20203	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA		
1275	21210	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE CON CRANEOPLASTIA		
1276	13110	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS		
1277	793950	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR		
1278	21214	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA		
1279	17001	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR CRANEOTOMIA		
1280	12502	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMIA		
1281	13103	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA		
1282	849501	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR TIBIA Y PERONE TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE		
1283	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		
1284	17004	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
1285	17601	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA		
1286	383107	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL		
1287	385108	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL		
1288	383108	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL		
1289	17801	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA		
1290	902211	902211	HEMATOCRITO		
1291	902213	902213	HEMOGLOBINA		
1292	902046	902046	TIEMPO DE SANGRIA -IVY O DUKE-		
1293	902041	902041	RETRACCION DEL COAGULO -CUALITATIVO-		
1294	902218	902218	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN ESPUTO		
1295	907008	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL -PRUEBA DE GUAYACO O EQUIVALENTE-		
1296	902219	902219	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN MOCO NASAL		
1297	907103	907103	PROTEINA DE BENCE JONES CUALITATIVA		
1298	902043	902043	TIEMPO DE COAGULACION		
1299	911016	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) EN TUBO		
1300	902216	902216	LEUCOGRAMA		
1301	903814	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
1302	903826	903826	CUERPOS CETONICOS EN ORINA -ACETOACETATO-		
1303	903827	903827	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE -ACETOACETATO-		
1304	901103	901103	COLORACION DE ALBERT (LOEFFLER)		
1305	903813	903813	CLORO		
1306	902220	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS POR METODOS AUTOMATICOS CUANDO SE SOLICITA EN FORMA INDEP		
1307	901107	901107	COLORACION DE GRAM		
1308	907002	907002	COPROLOGICO		
1309	903803	903803	ALBUMINA		
1310	902223	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS (METODO MANUAL)		
1311	903804	903804	MICROALBUMINURIA EN 12 HORAS		
1312	903841	903841	GLUCOSA		

1313	902215	902215	HEMOPARASITOS EN EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA		
1314	901305	901305	MICOSIS SUPERFICIALES ESTUDIO DIRECTO CON KOH		
1315	903862	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
1316	903863	903863	PROTEINAS TOTALES		
1317	90386201	903862	PROTEINURIA ESPONTANEA		
1318	903824	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS		
1319	907005	907005	FROTIS RECTAL		
1320	903840	903840	GLUCOSURIA (SEMICUANTITATIVA)		
1321	903811	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS		
1322	90381101	903811	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA		
1323	903801	903801	ACIDO URICO		
1324	903802	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS		
1325	902121	902121	PRUEBA DE CICLAJE CON METABISULFITO DE SODIO (DREPANOCITOS-CELULAS FALCIFORMES)		
1326	902206	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA OBSERVACION MICROSCOPICA CON RECUENTO DIFERENCIA		
1327	903856	903856	NITROGENO UREICO -BUN-		
1328	903857	903857	NITROGENO UREICO -BUN EN ORINA DE 24 HORAS-		
1329	907007	907007	PRUEBA DE GRAHAM		
1330	90385701	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA		
1331	902217	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE -FRAGILIDAD CAPILAR-		
1332	907106	907106	UROANALISIS -CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM		
1333	903833	903833	FOSFATASA ALCALINA		
1334	903835	903835	FOSFORO INORGANICO -FOSFATOS-		
1335	903830	903830	FOSFATASA ACIDA TOTAL		
1336	903818	903818	COLESTEROL TOTAL		
1337	939402	939402	NEBULIZACION		
1338	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA-TGO-AST		
1339	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
1340	903869	903869	UREA (AZOHEMIA)		
1341	907003	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION		
1342	906901	906901	CRIOAGLUTININAS		
1343	901104	901104	COLORACION DE AZUL DE METILENO PARA MATERIA FECAL		
1344	906911	906911	FACTOR REUMATOIDEO CUALITATIVO (LATEX)		
1345	906914	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
1346	903809	903809	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA		
1347	903868	903868	TRIGLICERIDOS		
1348	903845	903845	PRUEBA DE OSULLIVAN PRESUNTIVA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA		
1349	903031	903031	MIOGLOBINA EN ORINA		
1350	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD -HDL-		
1351	903816	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD -LDL- (ENZIMATICO)		
1352	902101	902101	CELULAS LE		
1353	907104	907104	RECUENTO DE ADDIS		
1354	903865	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		
1355	90386501	903865	SODIO EN ORINA ESPONTANEA		
1356	903828	903828	DESHIDROGENASA LACTICA -LDH-		
1357	901101	901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA-ZIELH-NIELSEN)		
1358	902024	902024	FIBRINOGENO		
1359	906903	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS		
1360	906002	906002	ANTIESTREPTOLISINAS (TITULACION)		
1361	907006	907006	GRASAS EN FECALES		
1362	903806	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
1363	90380601	903806	AMILASA EN ORINA ESPONTANEA		
1364	903864	903864	SODIO		
1365	903805	903805	AMILASA		
1366	90691501	906915	RPR RAPID PLASMA REAGIN EN SUERO - PRUEBA NO TREPONEMICA -		
1367	90691502	906915	VDRL EN SUERO SEROLOGIA O LCR		
1368	90691503	906915	RPR "RAPID PLASMA REAGIN" EN SUERO - PRUEBA RAPIDA EN URGENCIAS		
1369	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA/GLOBULINA)		
1370	902214	902214	HEMOPARASITOS EN GOTA GRUESA		
1371	901206	901206	CULTIVO DE MATERIA FECAL -COPROCULTIVO- INCLUYE IDENTIFICACION Y ANTIBIOGRAMA		
1372	901304	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
1373	903844	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		
1374	903847	903847	LIPASA		
1375	903402	903402	ALDOLASA		
1376	905312	905312	LITIO		
1377	903823	903823	CREATININA DEPURACION		
1378	903821	903821	CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL -CK CPK TOTAL-		
1379	898001	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (REMITIDA)		
1380	903854	903854	MAGNESIO (COLORIMETRICO)		
1381	89800101	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (TOMADA)		
1382	902045	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)		
1383	903005	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
1384	897011	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO		
1385	912003	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS		
1386	912001	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		
1387	90383602	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS		
1388	90383601	903836	FOSFORO EN ORINA ESPONTANEA		
1389	903860	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		
1390	901102	901102	BACILO DE HANSEN (MOCO Y LINFA)		

1391	907004	907004	COPROSCOPICO		
1392	903859	903859	POTASIO		
1393	873444	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL, OBLICUAS) AL VALOR DE LA REGION AGREGAR		
1394	873443	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (AL VALOR DE LA REGION AGREGAR)		
1395	873422	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)		
1396	873412	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		
1397	873202	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		
1398	911019	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA E INVERSA (HEMOCLASIFICACION SERICA) AUTOMATIZADA		
1399	903843	903843	GLUCOSA PRE Y POST-PRANDIAL		
1400	976501	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL		
1401	903602	903602	AMONIO EN SUERO		
1402	902049	902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)		
1403	903838	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA -GGT-		
1404	903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST-CARGA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA		
1405	911009	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA		
1406	898002	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
1407	902209	902209	HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE		
1408	903819	903819	CREATIN FOSFOQUINASA FRACCION CARDIACA -CK-MB-		
1409	902031	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA -PDF-		
1410	871202	871202	APICOGRAMA		
1411	901213	901213	CULTIVO PARA HONGOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA MATERIA		
1412	901109	901109	ESTUDIO DIRECTO CON TINTA CHINA		
1413	905706	905706	ETANOL CUANTITATIVO		
1414	901209	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)		
1415	901311	901311	LEPTOSPIRA SEROTIFICACION		
1416	911013	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA		
1417	906327	906327	ROTAVIRUS EN MATERIA FECAL (LATEX)		
1418	903420	903420	COLINESTERASA SERICA (SEUDOCOLINESTERASA)		
1419	903812	903812	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO -TIBC- TOTAL IRON-BINDING CAPACITY-		
1420	903044	903044	SATURACION DE LA TRANSFERRINA -INCLUYE DETERMINACION DE HIERRO SERICO CAPACIDAD		
1421	911021	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA		
1422	903027	903027	MICROALBUMINURIA EN 24 HORAS		
1423	901217	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES		
1424	906247	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGG		
1425	905725	905725	COCAINA METABOLITOS EN ORINA (PRUEBA DE TAMIZACION)		
1426	935400	935400	APLICACION DE FERULA SOD		
1427	904508	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA -PRUEBA DE EMBARAZO-		
1428	90450802	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA -PRUEBA RAPIDA DE EMBARAZO DE URGENCIA		
1429	90450801	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA		
1430	906417	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA ESPECIFICO CADENA DOBLE		
1431	906437	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS (IFI)		
1432	906433	906433	MITOCONDRIAS ANTICUERPOS (AMA) [IFI]		
1433	87350103	873501	PORTATIL PARA ECOGRAFIA		
1434	87350101	873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES		
1435	971200	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD		
1436	971100	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD		
1437	935305	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE		
1438	935302	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO		
1439	904921	904921	TIROXINA LIBRE -T4L-		
1440	903428	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA		
1441	906304	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - SEROAGLUTINACION PARA FEBRILES		
1442	903016	903016	FERRITINA		
1443	903850	903850	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO		
1444	904922	904922	TIROXINA TOTAL -T4 TOTAL-		
1445	901002	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO CULTIVO GENERAL		
1446	906205	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG -ANTI-CMV-G- (EIA)		
1447	903846	903846	HIERRO TOTAL		
1448	904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE -T3L-		
1449	906625	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA		
1450	906206	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM -ANTI-CMV-M- (EIA)		
1451	903849	903849	CITOQUIMICO DE LIQUIDO ASCITICO		
1452	873411	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP. LATERAL)		
1453	871091	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		
1454	902004	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO (ANTICOAGULANTES CIRCULANTES) PRUEBA PRESUNTIVA		
1455	901232	901232	CULTIVO PARA NEISSERIA GONORRHOEAE		
1456	912005	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO		
1457	912004	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL		
1458	912002	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS		
1459	904925	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL -T3 TOTAL-		
1460	905302	905302	ANFETAMINAS		

1461	871129	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		
1462	871112	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON		
1463	903111	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO) ENZIMATICO		
1464	906835	906835	INMUNOGLOBULINA E TOTAL -IGE- (RIA/EIA)		
1465	873420	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)		
1466	873340	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)		
1467	873314	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL		
1468	873313	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)		
1469	873312	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)		
1470	873204	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		
1471	873121	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO		
1472	873111	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO		
1473	906441	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES -ANA- (IFI)		
1474	906811	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LCR(BANDAS OLIGOCLONALES)		
1475	906460	906460	TIROIDES ANTICUERPOS MICROSOMALES (IHA)		
1476	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR		
1477	898003	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]		
1478	869500	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		
1479	870112	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR		
1480	870107	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		
1481	870105	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO		
1482	870104	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR		
1483	870101	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)		
1484	870004	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA		
1485	907108	907108	UROBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA		
1486	870131	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]		
1487	870113	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR		
1488	870108	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
1489	870103	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS		
1490	870102	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS		
1491	579901	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA		
1492	210001	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL		
1493	935301	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)		
1494	903503	903503	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERICARDICO		
1495	903851	903851	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERITONEAL		
1496	903852	903852	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL		
1497	903853	903853	CITOQUIMICO DE LIQUIDO SINOVIAL		
1498	871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)		
1499	871111	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL		
1500	906411	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS TOTALES		
1501	904805	904805	CORTISOL		
1502	904807	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
1503	906228	906228	HERPES SIMPLEX I ANTICUERPOS IGG		
1504	906230	906230	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGG		
1505	870001	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		
1506	898101	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
1507	873426	873308	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES		
1508	870602	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		
1509	870601	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		
1510	905201	905201	ACIDO VALPROICO		
1511	935304	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)		
1512	905213	905213	FENITOINA TOTAL (EPAMIN - DIFENILIDANTOINA)		
1513	904108	904108	PROLACTINA -MUESTRA UNICA-		
1514	863101	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. HASTA SEIS LESIONES		
1515	903105	903105	ACIDO FOLICO		
1516	871030	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		
1517	871020	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA		
1518	90624901	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA		
1519	906249	906249	VIH COMBO ANTIGENO-ANTICUERPO PARA VIH 1 Y 2 (ELISA-MEIA)		
1520	90624902	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS- PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA DE URGENCIA		
1521	906229	906229	HERPES SIMPLEX I ANTICUERPOS IGM		
1522	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
1523	90490201	904902	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH NEONATAL)		
1524	904903	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (TSH NEONATAL)		
1525	904704	904704	INSULINA		
1526	873423	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA		
1527	906317	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG-HBS)		
1528	90631701	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA		
1529	90631702	906317	HEPATITIS B. ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA)- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA		
1530	904503	904503	ESTRADIOL		
1531	906127	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGG (EIA)		
1532	904510	904510	PROGESTERONA		
1533	901218	901218	CULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD		
1534	906812	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA		
1535	906221	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS C TOTALES -ANTI-HBC-		

1536	906222	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E -ANTI-HBE-		
1537	906318	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E -AG-HBE-		
1538	906232	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS -ANTI-HTLV-I-II		
1539	904601	904601	TESTOSTERONA LIBRE (ADULTOS)		
1540	90622201	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE - PRUEBA RAPIDA		
1541	90460101	904601	TESTOSTERONA LIBRE (NIÑOS Y ADOLESCENTES)		
1542	90622202	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA		
1543	906218	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM -ANTI-HVA-M-		
1544	906418	906418	ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO (IFI)		
1545	906906	906906	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 3 -C3- (NEFELOMETRIA)		
1546	906908	906908	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 4 -C4- (NEFELOMETRIA)		
1547	906827	906827	INMUNOGLOBULINA A -IGA- (NEFELOMETRIA)		
1548	906829	906829	INMUNOGLOBULINA G -IGG- (NEFELOMETRIA)		
1549	906832	906832	INMUNOGLOBULINA M (IGM)(NEFELOMETRIA)		
1550	901215	901215	MIELOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA		
1551	906603	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -ACE CEA-		
1552	906129	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGM (EIA)		
1553	906248	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGM		
1554	904809	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO -DHEA-SO4-		
1555	906223	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBS)		
1556	904509	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA (PACIENTES MAYORES A 1 AÑO)		
1557	90450901	904509	HIDROPROGESTERONA 17 ALFA (PEDIATRICA DE 0 A 12 MESES)		
1558	904104	904104	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA)		
1559	904105	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE -FSH-		
1560	906456	906456	SM ANTICUERPOS (EIA)		
1561	870005	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		
1562	870007	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
1563	870006	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS		
1564	906220	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS C IGM -ANTI-HBC-M-		
1565	906241	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IGG (EIA)		
1566	904109	904109	PROLACTINA -POOL DE TRES MUESTRAS-		
1567	901236	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO)		
1568	904107	904107	HORMONA LUTEINIZANTE -LH-		
1569	981100	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		
1570	902104	902104	DIMERO D		
1571	903026	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		
1572	903046	903046	TRANSFERRINA (NEFELOMETRIA)		
1573	906207	906207	DENGUE ANTICUERPOS IGG		
1574	906208	906208	DENGUE ANTICUERPOS IGM - CUANTITATIVO		
1575	906022	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA		
1576	906023	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG		
1577	906024	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM		
1578	935306	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO. ESPICA ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)		
1579	898201	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
1580	901221	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
1581	90122101	901221	HEMOCULTIVOS DE HONGOS(NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA)		
1582	906454	906454	SS-A (RO) ANTICUERPOS IGG		
1583	906430	906430	SS-B (LA) ANTICUERPOS IGG		
1584	906910	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO		
1585	904904	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES -TSH-ULTRASENSIBLE		
1586	904302	904302	CORTISOL CON SUPRESION DE DEXAMETASONA 2 MUESTRAS		
1587	906039	906039	TREPONEMA PALLIDUM -FTA-ABSORBIDO-		
1588	904602	904602	TESTOSTERONA TOTAL		
1589	906408	906408	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGG (EIA)		
1590	871062	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)		
1591	906409	906409	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGM (EIA)		
1592	872011	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		
1593	871070	871070	PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES (RADIOGRAFIA O TOMOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL)		
1594	903703	903703	VITAMINA B12 -CIANOCOBALAMINA-		
1595	906458	906458	ANTICUERPOS MICROSOMALES ANTIPEROXIDASA-TPO		
1596	903604	903604	CALCIO IONIZADO		
1597	897012	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO		
1598	911004	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO		
1599	903041	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO EN 24 HORAS		
1600	904201	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (2 MUESTRAS)		
1601	906209	906209	DENGUE IGG-IGM PRUEBA CUALITATIVA		
1602	906243	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IGM (EIA)		
1603	90620901	906209	DENGUE COMBO ANTIGENO/ANTICUERPO NS1AG/IGM/IGG		
1604	960401	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA		
1605	389102	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR		
1606	389002	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)		
1607	389001	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL		
1608	901216	901216	MIELOCULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA APLICAR CODIG		
1609	904920	904920	TIROGLOBULINA		
1610	906463	906463	TIROIDES ANTICUERPOS TIROGLOBULINICOS		

1611	906225	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
1612	90622501	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA		
1613	90622502	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA)- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA		
1614	906307	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MUESTRA CERVICAL O URETRAL		
1615	906019	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IGG (EIA)		
1616	906020	906020	CHLAMYDIA TRACOMATIS ANTICUERPOS IGM		
1617	901233	901233	CULTIVO PARA NEISSERIA MENINGITIDIS		
1618	906231	906231	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGM		
1619	906808	906808	ELECTROFORESIS ACIDA DE HEMOGLOBINA		
1620	906212	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGG CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-G) (EIA)		
1621	906215	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGM CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-M)(EIA)		
1622	904101	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)		
1623	935303	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO		
1624	901230	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO (NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA APLICAR CODIGO SCP		
1625	90101	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL		
1626	906610	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA -AEP PSA-		
1627	906602	906602	ALFA FETOPROTEINA MARCADOR TUMORAL		
1628	906605	906605	ANTIGENO DE CANCER 125 -CA 125- (OVARIO)		
1629	906604	906604	ANTIGENO DE CANCER 15-3 -CA 15-3- (MAMA)		
1630	906611	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE		
1631	902007	902007	ANTITROMBINA III (ENSAYO CROMOGENICO).		
1632	901212	901212	MICOSIS CULTIVO		
1633	903706	903706	VITAMINA D25 DIHIDROXI		
1634	903834	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO		
1635	863102	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES		
1636	904702	904702	INSULINA PRE Y POST-GLUCOSA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA		
1637	904912	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA		
1638	898304	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA (FETO MENOR A 20 SEMANAS)		
1639	231303	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO		
1640	906415	906415	ANTICUERPOS CITOPLASMATICOS ANTINEUTROFILOS-ANCA		
1641	906406	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A(RO)SSB-(LA)		
1642	881502	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL		
1643	876801	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA		
1644	898241	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
1645	904806	904806	CORTISOL AM - PM -2 MUESTRAS-		
1646	231301	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL		
1647	876802	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		
1648	881118	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER		
1649	894102	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (DE ESFUERZO) CARDIOVASCULAR		
1650	879121	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS		
1651	906422	906422	FOSFOLIPIDO ANTI IGG		
1652	906423	906423	FOSFOLIPIDOS ANTI IGM		
1653	879460	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS		
1654	879162	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE		
1655	879161	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO		
1656	879150	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)		
1657	879132	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE		
1658	879131	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA		
1659	879122	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
1660	879116	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)		
1661	879410	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR		
1662	904703	904703	CURVA DE INSULINA -5 MUESTRAS-		
1663	895004	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA		
1664	895001	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)		
1665	389103	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA		
1666	389103	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA PERIFERICA		
1667	906250	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA		
1668	881362	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER		
1669	879391	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES		
1670	879420	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)		
1671	875411	875411	DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)		
1672	879114	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)		
1673	908832	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL		
1674	428100	428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD		
1675	902210	902210	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV		
1676	890246	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA		
1677	890346	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA		
1678	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA - AMBULATORIA		
1679	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA		
1680	890228	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		
1681	890229	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		

			PEDIATRICA		
1682	890239	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
1683	890240	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		
1684	890271	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA		
1685	890273	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
1686	890294	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		
1687	890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA - AMBULATORIA		
1688	890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
1689	890328	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		
1690	890339	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
1691	890340	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		
1692	890371	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA		
1693	890373	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
1694	890394	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		
1695	890406	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ		
1696	890408	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA		
1697	890207	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA		
1698	89020207	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA)		
1699	89020211	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA)		
1700	89020212	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA VASCULAR)		
1701	89020214	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROCIRUGIA)		
1702	89020219	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUMOLOGIA)		
1703	89020201	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)		
1704	89020202	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA GENERAL)		
1705	89020204	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA)		
1706	89020205	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PEDIATRIA)		
1707	89020209	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA MAXILOFACIAL)		
1708	89020216	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)		
1709	890226	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
1710	890235	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
1711	890236	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL		
1712	890242	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
1713	890250	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
1714	890266	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
1715	890276	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
1716	890280	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
1717	890282	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		
1718	890283	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
1719	890326	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
1720	890335	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
1721	890336	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL		
1722	890342	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
1723	890350	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
1724	890366	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
1725	890376	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
1726	890380	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
1727	890382	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		
1728	890383	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
1729	890426	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
1730	890428	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		
1731	890435	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
1732	890436	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL		
1733	890439	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
1734	890440	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		

1735	890442	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
1736	890446	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA		
1737	890450	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
1738	890466	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
1739	890471	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA		
1740	890473	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
1741	890476	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
1742	890480	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
1743	890483	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
1744	890494	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		
1745	89020206	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ANESTESIOLOGIA)		
1746	890702	890702	CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)		
1747	890735	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
1748	890750	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
1749	890780	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
1750	890783	890783	CONSULTA DE URGENCIAS. POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
1751	89020203	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA)		
1752	890302	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS		
1753	890402	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS		
1754	890601	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL		
1755	890482	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		
1756	890284	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
1757	890384	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
1758	890484	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
1759	89020217	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)		
1760	890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		
1761	890307	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA		
1762	89020215	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA)		
1763	890602	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA		
1764	89060200	890602	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS S41605		
1765	890202	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EN URGENCIAS)		
1766	89020208	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)		
1767	89020213	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DERMATOLOGIA)		
1768	89020222	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEFROLOGIA)		
1769	890274	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
1770	890374	890374	CONSULTA DE CONTRL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
1771	809474	809474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
1772	890243	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS		
1773	890343	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS		
1774	890443	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS		
1775	890288	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA		
1776	890388	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA		
1777	890488	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA		
1778	89020225	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (REUMATOLOGIA)		
1779	89020223	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DOLOR Y CUIDADO PALIATIVOS)		
1780	89020224	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
1781	890468	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA		
1782	890268	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA		
1783	890368	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA		
1784	890409	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL		
1785	890238	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
1786	890338	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
1787	890438	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
1788	890793	890793	CONSULTA DE URGENCIAS. POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS		
1789	890402	890279301	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS		
1790	890244	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA		
1791	890344	890344	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA		
1792	890444	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA		
1793	890249	890249	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA		
1794	890349	890349	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA		
1795	890449	890449	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA		

1796	860205	860205	PRUEBA DE MANTOUX (TUBERCULINA)-PPD		
1797	892901	892901	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL(TOMADA)		
1798	898002	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION(REMITIDA)		
1799	898110	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA		
1800	898203	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
1801	901004	901004	ANTIFUNGIGRAMA SENSIBILIDAD PARA HONGOS		
1802	901007	901007	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD		
1803	901208	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO		
1804	901212	901212	MICOSIS CULTIVO		
1805	901215	901215	MIELOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA		
1806	901218	901218	CULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD		
1807	902007	902007	ANTITROMBINA III (ENSAYO CROMOGENICO)		
1808	902014	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION		
1809	902016	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION (FACTOR LABIL O PROACELERINA)		
1810	902019	902019	FACTOR VON WILLEBRAND		
1811	902020	902020	FACTOR X DE LA COAGULACION		
1812	902022	902022	FACTOR XII DE LA COAGULACION		
1813	902031	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA -PDF-		
1814	902033	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION		
1815	902035	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION FUNCIONAL		
1816	902047	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO		
1817	902048	902048	TIEMPO DE TROMBINA		
1818	902079	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO		
1819	902101	902101	CELULAS LE		
1820	902104	902104	DIMERO D		
1821	902106	902106	ERITROPOYETINA		
1822	902109	902109	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA		
1823	902110	902110	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA		
1824	902113	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA		
1825	902204	902204	ERITROSEDIMENTACION DE WESTERGREEN		
1826	902205	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
1827	903005	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
1828	903006	903006	CAROTENOS		
1829	903007	903007	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN ORINA(EPINEFRINA Y NOREPINEFRINA)		
1830	903011	903011	DEOXIPIRIDINOLINA ENLACES CRUZADOS (PIRILINKS)		
1831	903013	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO		
1832	903021	903021	HAPTOGLOBINA		
1833	903022	903022	HOMOCISTEINA		
1834	903025	903025	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS POR EIA		
1835	903033	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA (Punto de congelación)		
1836	903034	903034	OSMOLARIDAD EN SANGRE (Punto de congelación)		
1837	903035	903035	OSTEOCALCINA		
1838	903036	903036	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS		
1839	903038	903038	UROPORFIRINAS EN ORINA 24 HORAS		
1840	903040	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA ESPONTANEA		
1841	903041	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO EN 24 HORAS		
1842	903051	903051	PORFIRINAS TOTALES CUANTITATIVAS(COPROPORFIRINAS-UROPORFIRINAS Y PORFOBLINOGENO)		
1843	903062	903062	GASES VENOSOS		
1844	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)		
1845	903066	903066	PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO (BNP)		
1846	903103	903103	ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS		
1847	903104	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO -ALA- EN ORINA DE 24 HORAS		
1848	903109	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS		
1849	903113	903113	ACIDO VANILMANDELICO -VMA- EN ORINA DE 24 HORAS		
1850	903401	903401	ADENOSIN DE AMINASA -ADA-		
1851	903406	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA (NEFELOMETRIA)		
1852	903407	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA		
1853	903411	903411	APOLIPOPROTEINA A1 (NEFELOMETRIA)		
1854	903412	903412	APOLIPOPROTEINA B (NEFELOMETRIA)		
1855	903417	903417	CERULOPLASMINA (NEFELOMETRIA)		
1856	903425	903425	FRUCTOSAMINA		
1857	903427	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA		
1858	903435	903435	SEROTONINA (5 HIDROXI-TRIPTAMINA)		
1859	903437	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA		
1860	903603	903603	CALCIO		
1861	903608	903608	ZINC		
1862	903706	903706	VITAMINA D25 DIHIDROXI		
1863	903707	903707	VITAMINA D 1 25-DIHIDROXI		
1864	903831	903831	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (COLORIMETRICA)		
1865	903834	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO		
1866	903839	903839	GASES ARTERIALES		
1867	903876	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA		
1868	903878	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA		
1869	903883	903883	GLUCOMETRIA		
1870	903892	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS -7 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLU		
1871	903895	903895	CREATININA		
1872	904004	904004	RENINA TOTAL CONCENTRACION		

1873	904101	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)		
1874	904103	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA -ACTH-		
1875	904201	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (2 MUESTRAS)		
1876	904205	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (5 MUESTRAS)		
1877	904301	904301	CORTISOL PRE Y POST-ACTH -2 MUESTRAS-		
1878	904302	904302	CORTISOL CON SUPRESION DE DEXAMETASONA 2 MUESTRAS		
1879	904501	904501	ANDROSTENEDIONA		
1880	904505	904505	ESTRIOL LIBRE		
1881	904509	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA (PACIENTES MAYORES A 1 AÑO)		
1882	904605	904605	DIHIDROTESTOSTERONA		
1883	904702	904702	INSULINA PRE Y POST-GLUCOSA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA		
1884	904703	904703	CURVA DE INSULINA -5 MUESTRAS-		
1885	904704	904704	INSULINA		
1886	904714	904714	CURVA DE INSULINA 4 HORAS 6 MUESTRAS		
1887	904716	904716	CURVA DE INSULINA 5 HORAS 7 MUESTRAS		
1888	904801	904801	ALDOSTERONA		
1889	904804	904804	CETOESTEROIDES 17		
1890	904806	904806	CORTISOL AM - PM -2 MUESTRAS-		
1891	904809	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO -DHEA-SO4-		
1892	904811	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 -17-OHCS-		
1893	904912	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA		
1894	904920	904920	TIROGLOBULINA		
1895	905206	905206	CARBAMAZEPINA		
1896	905210	905210	FENITOINA LIBRE		
1897	905214	905214	FENOBARBITAL		
1898	905306	905306	BENZODIACEPINAS (CUALITATIVA EN ORINA)		
1899	905410	905410	VANCOMICINA		
1900	905502	905502	CICLOSPORINA A		
1901	905603	905603	DIGOXINA		
1902	905706	905706	ETANOL CUANTITATIVO		
1903	905709	905709	ARSENICO EN ORINA DE 24 HORAS		
1904	905710	905710	ESCOPOLAMINA		
1905	905736	905736	COBRE		
1906	905749	905749	PRIMIDONA		
1907	905760	905760	TALIO		
1908	906008	906008	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGG		
1909	906009	906009	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGM		
1910	906019	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IGG (EIA)		
1911	906020	906020	CHLAMYDIA TRACOMATIS ANTICUERPOS IGM		
1912	906022	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA		
1913	906023	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG		
1914	906024	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM		
1915	906030	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM		
1916	906039	906039	TREPONEMA PALLIDUM FTA ABSORBIDO EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDO		
1917	906109	906109	CISTICERCOS ANTICUERPOS IGG		
1918	906112	906112	CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS EN SUERO		
1919	906125	906125	TOXOCARA ANTICUERPOS IGG		
1920	906126	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGA		
1921	906134	906134	TOXOPLASMA PRUEBA DE AVIDEZ		
1922	906219	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES -ANTI-HVA-		
1923	906226	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS TOTALES		
1924	906245	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IGG (EIA)		
1925	906248	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGM		
1926	906250	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA		
1927	906303	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR O SUERO		
1928	906314	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO		
1929	906333	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANNAN ANTIGENO		
1930	906407	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGA		
1931	906413	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS		
1932	906422	906422	FOSFOLIPIDO ANTI IGG		
1933	906423	906423	FOSFOLIPIDOS ANTI IGM		
1934	906425	906425	INSULINA ANTICUERPOS IAA		
1935	906426	906426	ISLOTES PANCREATICOS ANTICUERPOS(I C A)		
1936	906429	906429	JO-1 ANTICUERPOS IGG		
1937	906430	906430	SS-B (LA) ANTICUERPOS IGG		
1938	906453	906453	RNP ANTICUERPOS EIA		
1939	906454	906454	SS-A (RO) ANTICUERPOS IGG		
1940	906455	906455	SCL-70 ANTICUERPOS (EIA)		
1941	906456	906456	SM ANTICUERPOS (EIA)		
1942	906466	906466	PEPTIDO CITRULINADO (ANTICITRULINA)		
1943	906474	906474	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGA		
1944	906475	906475	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGG		
1945	906481	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA, ANTICUERPOS IGG		
1946	906517	906517	HLA B27 ANTIGENO		
1947	906606	906606	ANTIGENO DE CANCER 19-9 -CA 19-9- (TUBO DIGESTIVO)		
1948	906620	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SANGRE		
1949	906621	906621	CALCITONINA		
1950	906624	906624	GASTRINA		
1951	906711	906711	LINFOCITOS B CD19/CD20 (CITOMETRIA DE FLUJO)		
1952	906714	906714	LINFOCITOS CD4 (LINFOCITOS T AYUDADORES, MONOCITOS)		
1953	906744	906744	LINFOCITOS CD3 CD4 CD8 - LINFOCITOS T TOTALES Y SUBPOBLACIONES- (CITOMETRIA DE		
1954	906801	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGM		

1955	906810	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS		
1956	906823	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA, FUNCIONAL		
1957	906825	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS EN SUERO		
1958	906834	906834	ALERGENO AMOXICILINA ANTICUERPOS IGE		
1959	906834	906834	ALERGENO AMOXICILINA ANTICUERPOS IGE		
1960	906834	906834	ALERGENO PAPAYA RF293		
1961	906834	906834	ALERGENO PESCADO		
1962	906834	906834	ALERGENO POLVO CASERO (Hollister Stier)		
1963	906834	906834	ALERGENO QUESO		
1964	906834	906834	RAST LANA OVEJA		
1965	906834	906834	RAST MOHO CLADOSPORIUM		
1966	906834	906834	RAST PASTO JUNQUILLO		
1967	906834	906834	RAST PASTO SALADO		
1968	906841	906841	PROCALCITONINA		
1969	906901	906901	CRIOAGLUTININAS		
1970	906904	906904	COMPLEMENTO TOTAL HEMOLITICO -CH50-		
1971	906906	906906	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 3 -C3- (NEFELOMETRIA)		
1972	906910	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO		
1973	906917	906917	CRIOGLOBULINAS		
1974	907007	907007	PRUEBA DE GRAHAM		
1975	907105	907105	RECUENTO DE HAMBURGER		
1976	908309	908309	AMINOACIDOS PERFIL EN SANGRE (PRUEBA CUALITATIVA)		
1977	908404	908404	CARIOTIPO BANDAS G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA		
1978	908411	908411	CARIOTIPO PARA LMC(cromosoma filadelfia)		
1979	908427	908427	PROTROMBINA G20210A MUTACION		
1980	908436	908436	PRUEBAS DE ADN PARA DETECCION DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)		
1981	908441	908441	FACTOR V MUTACION G1691A (LEIDEN) (PCR TIEMPO REAL)		
1982	908805	908805	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENO DNA DETECTOR		
1983	908806	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL POR CUAQUIER METODO		
1984	908807	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL (PCR)		
1985	908808	908808	HERPES SIMPLEX I y II, DNA DETECTOR		
1986	908846	908846	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD A FÁRMACOS DE SEGUNDA LÍNEA		
1987	908856	908856	PCR IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
1988	908859	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES		
1989	908873	908873	MICOBACRERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
1990	908885	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
1991	908890	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
1992	911017	911017	CLASIFICACION SANGUINEA -ABO Y RH- EN PLACA		
1993	90201901	902019	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENO		
1994	90450801	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA		
1995	90573101	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS		
1996	90573601	905736	ALUMINIO		
1997	90573602	905736	COBRE		
1998	90573603	905736	COBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
1999	90573604	905736	PLOMO		
2000	90573605	905736	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS		
2001	90630501	906305	DENGUE ANTIGENO NS1 CUANTITATIVO		
2002	90683402	906834	ALERGENO CARNE DE POLLO (f83), Anticuerpos IgE		
2003	90683403	906834	ALERGENO CEFALOSPORINA		
2004	90683404	906834	ALERGENO CUCARACHA AMERICANA		
2005	90683405	906834	ALERGENO DERMATOPHAGOIDES FARINAE D2		
2006	90683406	906834	ALERGENO DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS D1		
2007	90683407	906834	ALERGENO HUEVO, ANTICUERPOS IGE (F245)		
2008	90683412	906834	ALERGENOS ASPERGILLUS FUMIGATUS M3		
2009	90683413	906834	INMUNOGLOBULINA E ESPECIFICA DE LECHE DE VACA		
2010	90683414	906834	RAST AJO		
2011	90683415	906834	RAST ALFA LACTOALBUMINA (F76)		
2012	90683416	906834	RAST AMPICILINA		
2013	90683417	906834	RAST ATUN		
2014	90683418	906834	RAST BETALACTOGLOBULINA (F77)		
2015	90683419	906834	RAST BLOMIA TROPICALIS		
2016	90683420	906834	RAST CAMARON		
2017	90683421	906834	RAST CASEINA		
2018	90683422	906834	RAST CHOCOLATE (CACAO)		
2019	90683423	906834	RAST CLARA DE HUEVO		
2020	90683424	906834	RAST EPITELIO PERRO		
2021	90683425	906834	RAST FRESA		
2022	90683426	906834	RAST GATO		
2023	90683428	906834	RAST MANI		
2024	90683430	906834	RAST MOSQUITO		
2025	90683431	906834	RAST NARANJA		
2026	90683432	906834	RAST OVOALBUMINA (F232)		
2027	90683433	906834	RAST OVOMUCOIDE (F233)		
2028	90683437	906834	RAST PENICILINA G		
2029	90683438	906834	RAST PENICILINA V		
2030	90683439	906834	RAST PIÑA		
2031	90683440	906834	RAST PLUMA DE AVE (PERICO)		

2032	90683441	906834	RAST SOYA (F14)		
2033	90683442	906834	RAST TOMATE		
2034	90683443	906834	RAST TRIGO		
2035	90683444	906834	RAST YEMA DE HUEVO		
2036	90683701	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA EN SUERO		
2037	90683702	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA EN SUERO		
2038	90830901	908309	AMINOACIDOS EN ORINA (PRUEBA CUALITATIVA)		
2039	91100301	911003	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA		
2040	91100302	911003	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA		
2041	S12103	103A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS		
2042	S12101	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL		
2043	S12400	**120B01**	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)		
2044	S12203	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO		
2045	S12201	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL		
2046	S11301	**129A01**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)		
2047	S11302	**129A02**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACIÓN BIPERSONAL		
2048	s11303	**129A02**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES O MÁS CAMAS		
2049	S11304	**129A02**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS		
2050	S20200	6DSA01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD		
2051	S22101	5DS002	SALA DE CURACIONES		

PAQUETES

CÓDIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	OFRECE	NO OFRECE
879901	ANGIO-TAC de Torax para Embolismo Pulmonar	No incluye medio de contraste		
879901	ANGIO-TAC de vasos intracraneales	No incluye medio de contraste		
879901	ANGIO-TAC de Cuello	No incluye medio de contraste		
879901	ANGIO-TAC de Aorta Toracoabdominal	No incluye medio de contraste		
879901	ANGIO-TAC de Aorta Abdominal	No incluye medio de contraste		
879901	ANGIO-TAC de miembros Inferiores	No incluye medio de contraste		
879901	ANGIO-TC de miembros superiores	No incluye medio de contraste		
879430	UROTAC	No incluye medio de contraste		
399501	HEMODIALISIS EN PACIENTE RENAL AGUDO SES	PAQUETE		
549002	INSERCION DE CATETER PARA HEMODIALISIS			
399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 72 HORAS			
399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 24 HORAS			
911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	tres tipos de filtros		
399502	HEMOPERFUSIÓN	PAQUETE		
399602	TERAPIA REMOCION DE CO2 (ECCO2R) CON TECNOLOGIA DECAPSMART	PAQUETE		
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	PAQUETE		
471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	PAQUETE		
512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	PAQUETE		
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	PAQUETE		
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	PAQUETE		
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	PAQUETE		
130003	CATARATA POR FACOEMULSIFICACIÓN	PAQUETE		
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	PAQUETE		
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	PAQUETE		
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	PAQUETE		
740001	CESAREA MAS POMEROY	PAQUETE		
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	PAQUETE		
750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	PAQUETE		
684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	PAQUETE		
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	PAQUETE		
685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	PAQUETE		
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	PAQUETE		
862601	PAQUETE TERAPIA VAC	NO INCLUYE KIT		
311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
260001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	PAQUETE		
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	PAQUETE		
851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	PAQUETE		
340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	PAQUETE		
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	PAQUETE		
413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	PAQUETE		
521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	PAQUETE		

542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	PAQUETE		
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	PAQUETE		
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE		
559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	PAQUETE		
559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA	PAQUETE		
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		
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		
861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	PAQUETE		
974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	PAQUETE		
978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	PAQUETE		
978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	PAQUETE		
511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	PAQUETE		
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	No incluye procesamiento de especimen		
452301	COLONOSCOPIA TOTAL			
452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	NO INCLUYE PROCESAMIENTO DE LA BIOPSIA		
431100	GASTROSTOMIA (SIN KIT)			
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA		
494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	NO INCLUYE INSUMOS DE LIGADURA		
434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA (NO INCLUYE INSUMOS)	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA		
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE			
423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE KIT DE LIGADURA			
429405	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO			
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA			
441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)			
960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	NO INCLUYE SONDA NASOYEYUNAL		
975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD			
423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA		
970200	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD (405) INCLUYE SONDA O TUBO DE GASTROSTOMIA			
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA		
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD (405) NO INCLUYE SONDA O TUBO	NO INCLUYE SONDA O TUBO		
422300	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA SOD			
441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD			
423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA		
423304	INYECCION (ESCLEROSIS) ENDOSCÓPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE AGUJA			
434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA		
442200	DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO SOD	NO INCLUYE BALÓN		
444300	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA		
452100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO SOD			
482100	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD			
482200	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD			
482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD			
492100	ANOSCOPIA SOD			
454203	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA		
489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	NO INCLUYE BALÓN		
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO			
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	NO INCLUYE BALÓN		
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)			
422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA			
	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			

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS

POLICÍA NACIONAL

CUPS	DESCRIPCIÓN	INCLUYE	EXCLUYE	OFRECE	NO OFRECE
361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA 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.		
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 * 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.		
361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA 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 * 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.		
35210*	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA 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.		
351101	VALVULOPLASTIA AORTICA 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.		
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 * 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.		

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 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		
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		
359501	REINTERVENCION POR SANGRADO, DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA	* 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		

Composición CUPS de los paquetes	DESCRIPCION	NOMBRE DEL PAQUETE	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OFRECE	NO OFRECE
511000	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	**COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)**	Honorarios médicos especialista en medicina interna y Gastroenterologia, especialista en Anestesiologia, 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 análisis patológicos, utilización de hemoderivados, cualquier complicación medico quirúrgica, materiales y/o insumos especiales (STENT)		
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.		
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.		
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.		
53114	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	**BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO**	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.		
53114	BLOQUEO SIMPATICO TORACICO	**BLOQUEO SIMPATICO TORACICO**	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		
53114	BLOQUEO DE CADENA SIMPATICA LUMBAR	**BLOQUEO DE CADENA SIMPATICA LUMBAR**	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.		
48101	BLOQUEO DE GANGLIO GASSER/TRIGEMINAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANC A 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 fluoroscoscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y anélisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales		
48402	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 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		
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 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.		
818201	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 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		
839800	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 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		
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		
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		
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 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		
53204	NEUROLISIS DEL PLEJO TORAXICO	**NEUROLISIS DEL PLEJO TORAXICO**	Honorarios especialista, anestesiologia uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion	Hospitalización, uci, cualquier complicación medico quirurgica, 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, ucl, cualquier complicacion medico quirurgica, hemoderivados, polizas de responsabilidad, material de osteosintesis y/o materiales especiales, equipos especiales, medios diagnosticos		
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, ucl, cualquier complicacion medico quirurgica, hemoderivados, polizas de responsabilidad, material de osteosintesis y/o materiales especiales, equipos especiales, medios diagnosticos		
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 internacion (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales		
881411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	**INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)**	En sala de cirugia 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 hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Material e insumos especiales, Medicamentos NO PBS, TOXINA BOTULINICA		
861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	**INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE**	En sala de cirugia. Honorarios médicos: Neurocirujano, Anestesiologo, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia 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 retaqueo SynchroMed Medtronic		
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, ucl, cualquier complicacion medico quirurgica, hemoderivados, polizas de responsabilidad, material de osteosintesis y/o materiales especiales, equipos especiales, medios diagnosticos		
48201	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 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 quirurgica, Insumos especiales		
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 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		
332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	**BRONCOSCOPIA**	Procedimiento realizado en **SALA DE CIRUGIA** Honorarios médicos Neumologo, Ayudantia, Circulante, instrumentador, Derechos de sala quirofano 60 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		
332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA					
332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO					
862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (TERAPÍA VAC)	**TERAPIA VAC**	En sala de cirugia Honorarios médicos: Cirujano, Anestesiologo, Ayudantia, circulante, Intrumentador, Derechos de sala 60 minutos - sala de Recuperacion,Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperacion	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		
862602	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (TERAPÍA VAC)					

534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	**HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA**	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 4 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía 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.**		
534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA					
534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA					
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	**HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA**	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 60 min Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía 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.**		
531502	HERNIORRFAIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA					
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA					
530402	HERNIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	**HERNIA INGUINAL UNILATERAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA**	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 4 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía 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.**		
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	**HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA**	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía 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.**		
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, ayudantía, Anestesiólogo Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía 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.		
506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	**HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA**	Honoranos 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 quirurgica,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.**		
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 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 articulo 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.**		
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		
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		
	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)				
REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIO	815508	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION 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		

N DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)				analisis patologicos diferente a los mencionados en las inclusiones, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirurgica, Material de osteosintesis y/o materiales especiales.		
PAQUETE DE REEMPLAZO DE CADERA	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA SIN PROTESIS	Honorarios médicos: Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiologo, 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		
	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA				
PAQUETE REEMPLAZO RODILLA	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	Honorarios médicos: Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiologo, 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		
	815401	REEMPLAZO PROTÉSICO 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		
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		
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		
547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA					
15307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURÍCULAR 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		
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 HEMISFERICO, 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					
78100	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD					

78200	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD					
78400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSFRONTAL SOD					
78500	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 durales esponjas, neuro set u otro material que no haga parte de la canasta básica		
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					
776931	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 Osteosintesis. Insumos especiales cementos, sustitos óseos, injertos durales, esponjas, neuro set u otro material que no haga parte de la canasta básica.		
261001	BIOPSIA ESCISIONAL DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	**BIOPSIA ESCISIONAL DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)**	Honorarios Médicos Especialista reumatologia, 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		
262002	RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA					
819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR-ARTROCENTESIS. INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	**ASPIRACIÓN ARTICULAR - ARTROCENTESIS**	Honorarios Médicos Especialista reumatologia, circulante, Sala de procedimientos especial. Medicamento (Kenacort 1 UNIDAD) e insumos POS en sala	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		
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) 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 cirugia 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		
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA					
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA					
592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER 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 recuperacion, cateter JJ, Guia Hidrofilica, guia cebra, canastillas	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		
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		
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		
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA					

				especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones		
602001	RESECCCIÓN 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 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		
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 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		
570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA 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		
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 cirugía 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		
584802	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 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		
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA 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 cirugía 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		
592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA					
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 cirugía 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		
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 cirugía 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		
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 sala de cirugía y sala de recuperación	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras		
644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO					

				especialidades Cualquier 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 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 quirúrgica. Insumos especiales diferentes a los mencionados en las inclusiones		
864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO ÁREA 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 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.		
862701	ONICECTOMIA					
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL					
864208	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ÁREA 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 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.		
867003	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINDO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS					
864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ÁREA 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 cirugia y sala de recuperación	Honorario Anestesiologo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoreciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.		
862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN ÁREA 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 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.		
863105	RESECCION DE LESIONES CUTAEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES					
862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN ÁREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN ÁREA 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 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		
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 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		
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL					
868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGEAL					
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 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		
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL	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 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.		
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos. Dermatologo, Anestesia Local	Honorario Anestesiologo, Cualquier tipo de internación		

			Ayudante Derechos de sala 60 minutos. Sala de recuperación. Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	(Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirurgica, Insumos especiales		

CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE/ CANTIDAD	EXCLUYE	OFRECE	NO OFRECE
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 Fonaudiologia, Terapia Ocupacional ** Medicamentos diferentes a los mencionados en las inclusiones **Vacunacion		
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 6			
993812	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 EDUCACIÓN 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			

CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE/ CANTIDAD	EXCLUYE	OFRECE	NO OFRECE
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 Fonaudiologia, Terapia Ocupacional ** Medicamentos diferentes a los mencionados en las inclusiones **Vacunacion		
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			

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA HOMBRO	INCLUYE	EXCLUYE	OFRECE	NO OFRECE
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 SEGÚN INCLUSIONES)	HOSPITALIZACION, UCI CUALQUIER COMPLICACION MEDICO QUIRURGICA, CUALQUIER TIPO DE PATOLOGIA, HEMODERIVADOS, POLIZAS DE RESPONSABILIDAD, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, KIT DE IRRIGACION		
	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA				
	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA				
	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA				
	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA				

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA MUÑECA	INCLUYE	EXCLUYE	OFRECE	NO OFRECE
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		
	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	OFRECE	NO OFRECE
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		
	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	OFRECE	NO OFRECE
81450401	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	HONORARIOS, CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION, INSUMOS, MEDICAMENTOS CIRUGIA,USO	HOSPITALIZACION, UCI, CUALQUIER COMPLICACION MEDICO QUIRURGICA, CUALQUIER TIPO DE PATOLOGIA, HEMODERIVADOS, POLIZAS DE RESPONSABILIDAD,		

			DE ARTROSCOPIO,(MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGUN INCLUSIONES)	MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, KIT DE IRRIGACION		
	808103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA				
	808104	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 OSTECTOMIA 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	OFRECE	NO OFRECE
87612201	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO (C40586)	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		
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: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
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		
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		
876122 + 876140	876122	ARTERIOGRAFIA 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		
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		
876121 + 876137	876121	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES) MAS ARTERIOGRAFIA 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		

			Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento			
36020101	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
36020102	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 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		
36010501	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	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		
36010502	360105	ANGIOPLAST A CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION MAS IMPLANTE DE STENT O STENTS	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		
36010801	360108	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULA) DE OCLUSION TOTAL CRONICA	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		
36040201	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA AGENTE TROMBOLITICO	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		
36020103	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 ,	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
36010101	360101	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE UN VASO CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40560)	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 Utilizacion de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento ,	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
36010102	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA HASTA DOS VASOS (C40558)	INCLUSIONES. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperación. *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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		

			Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento			
38010201	380102	ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS DE DOS VASOS (C40556)	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		
38010202	380102	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.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
882840	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
380404	380404	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.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
876123	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	IVUS ARTERIOGRAFIA CORONARIA Y ANGIOPLASTIA FFR SOLO PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
38050101	380501	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., EXCLUYE. Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
38040202	380402	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 , EXCLUYE Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
378102	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 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		

INSUMOS O TECNOLOGIAS	OFRECE	NO OFRECE
ANGIOJET PULMONAR		
ANGIOJET CORONARIO		
BALÓN MEDICADO CORONARIO		
STENT MEDICALIZADO		
FFR		
KIT ROTABLATOR		

CODIGO ALTERNO	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	OBSERVACIONES	AMBITO	OFRECE	NO OFRECE
39522001 INCLUYE 395213	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS MONOILIACA, UNIMODULAR. BIMODULAR.) y TORACICA UNIMODULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, 1 kit de endoprotesis , baton impactador, guias hidrofilicas, guias intermedias. cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado	AMBULATORIO HOSPITALARIO		

			microcateter, vicril, prolene seda, monocril y medio de contraste) Aclaración: solo incluye 1 kit de endoprotesis por cada caso, de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca o aorta unimodular o aorta bimodular y toracica unimodular) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE:OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionals al kit de endoprotesis incluido ,PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)			
39521301	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PROTESIS TRIMODULAR)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis trimodular, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste.) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO protesis adicionals al kit de endoprotesis incluidoPROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
39522002	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis de desplazemiento o emigracion, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE:OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
39522003	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (Introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis toraco-addominal T-branch, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste.). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN),PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
38532001	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VIA 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) 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
38552101	385520	OCLUSION DE VASOS TORÁCICO 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,). 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
38572001	385720	OCLUSION DE VENA 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.). 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
38562001	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) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
38582001	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VIA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia	AMBULATORIO HOSPITALARIO		

			teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de coils, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste) 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.			
87830101	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
87840101	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
87624101	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
877281	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
38730001	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
38640201	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 CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
87711202	877112	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL (C40702)	INCLUSIONES:, HONORARIOS: Honorarios Medicos Derechos de Sala, Medio de Contraste, CD del procedimiento, Insumos, básicos para la realización del procedimiento, Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento., EXCLUSIONES., HONORARIOS: Honorarios Medicos del Anestesiologo . AYUDAS DIAGNOSTICAS 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 Stent Medicados, Convencional y Traqueales OBSERVACIONES :	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
39508101	395081	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 parifenco 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
39530201	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). 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
38060201	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) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
38081001	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) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO	AMBULATORIO HOSPITALARIO		

			POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES			
87890301	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA (353)	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
39502301	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS MINIMAMENTE 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) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
39508002	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) 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
39508102	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) 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
3809*001	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 angografica, 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
39508001	395080	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). 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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
3950820*	395082	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
3950830*	395083	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	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
87811101 878*1102	87811*	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
87711201	87711*	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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
39508001	395080	ANGIOPLASTA PERIFÉRICA 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.	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
3859200*	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS. Honorarios Medicos , 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:	AMBULATORIO HOSPITALARIO		

			Excluye toda Ayuda Diagnóstica y/o utilización de Hemoderivados., Excluye Cartuchos para Gases Arteriales, Óxido Nítrico y Adenosina., Excluye Consultas Especialistas Pre y Pos Procedimiento., Excluye Medicamentos NO POS,EXCLUYE Angioplastias Stent Medicados, Convencional y Traqueales OBSERVACIONES			
		EMBOLIZACIONES Y/O OCLUISONES DE ARTERIAS				

VALOR DE INSUMOS O TÉCNOLOGIAS	OFRECE	NO OFRECE
PROTESIS DE UN SOLO CUERPO		
PROTESIS AORTA MONOILICA		
PROTESIS TORAX		
PROTESIS EXTENCION DE ILIACA		
PROTESIS CUFF		
STENT RECUBIERTO		
STENT PERIFÉRICO MONTADO		
STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE		
STENT VASCULAR PERIFERICO RECUBIERTO		
BALON MEDICADO		
STENT VENOSO		
ANGIOJET VASCULAR ARTERIAL		
ANGIOJET VASCULAR VENOSO		
FILTRO DE VENA CAVA		

CODIGO ALTERNO	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO	OBSERVACIONES	AMBITO	OFRECE	NO OFRECE
87413301	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (C40701)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,prediatador, cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, FILTRO EMBOLICO, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	Ambulatorio y Hospitalizado		
87411301	874113	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA VERTEBRAL EXTRACRANEAL (C40700)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,prediatador, cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, FILTRO EMBOLICO, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	Ambulatorio y Hospitalizado		
395205	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado		
385120	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado		
38511201	385112	OCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES . HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado		
39500101	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	INCLUSIONES . HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado		
39501001	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado		
39510401	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado		
38011001	380110	TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste).	Hospitalizado		

			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)			

MEDICAMENTOS E INSUMOS	OFRECE	NO OFRECE
ANESTESIA PARA PANANGIOGRAFIA CEREBRAL		
STENT DE PROTECCION CEREBRAL		
FILTRO DE PROTECCION CEREBRAL		
STENT INTRACRANEAL DE SOPORTE INTRALUMINAR		
DISPOSITIVO REDIRECCIONADOR DE FLUJO		
COILS PARA NEURO		
LIQUIDO PARA SISTEMA EMBOLICO		
BALON PREDILATADOR CAROTIDEO		
BALON INTRACRANEADO		

CUPS	CODIGOS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	OBSERVACIONES	AMBITO	OFRECE	NO OFRECE
Principal 395220 INCLUYE 395213	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS MONOILIACA, UNIMODULAR, BIMODULAR.) y TORACICA UNIMODULAR	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, 1 kit de endoprotesis, balon impactador, guias hidrofilicos, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral proglait cateter pigtail centimetrado, microcateter vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). Aclaración: solo incluye 1 kit de endoprotesis por cada caso de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca, aorta unimodular, aorta bimodular o toracica unimodular segun el caso) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE: OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionals al kit de endoprotesis incluido ,PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
Principal 395213	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS TRIMODULAR)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte, guia teflonada, kit de endoprotesis trimodular, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste.) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE, OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO, INJERTO FEMORAL FEMORAL (FENFEN), protesis adicionals al kit de endoprotesis Trimodular STENT RECUBIERTO, STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
comparte cups con el primer paquete, pero es un procedimiento con diferente valor	C395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	INCLUSIONES , HONORARIOS DEL ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis de desplazamiento o emigracion balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE,OCLUSION O EMBILIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO		
comparte cups con el primer paquete, pero es un procedimiento con diferente valor	PQ395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis toraco-addominal T-branch, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste.) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN),PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO		

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS	

CONDICIONES TECNICAS

<table>
<tr><th>ITEMS</th><th>DESCRIPCION</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>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:

<table>
<tr><th>Descripción de servicios</th><th>Total</th><th>50% en pesos</th><th>EN SMMLV</th></tr>
<tr><td>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</td><td>750.000.000,00</td><td>375.000.000,00</td><td>300</td></tr>
</table>
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.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO
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.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>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.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>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.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td>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.</td><td></td><td></td></tr>
</table>

	• 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.		
6	**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.**		
7	Se debe anexar a la oferta los indicadores asistenciales reportados a la Secretaria de Salud del último año, así: • Oportunidad para la atención de urgencias. • Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta). • Oportunidad por medicina subespecialidades (en la especialidad ofertada). • Oportunidad de procedimientos en Imagenología (para cada estudio de RX, ecografía, dopler, mamografía, TAC). • Oportunidad para toma y entrega de resultados de laboratorio.		
8	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4.		
9	Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 24 horas al día los 365 días del año y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.		
10	El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: ➢ Documento de identidad original a la vista ➢ Orden de servicio autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 ➢ Formato de referencia y contra referencia diligenciado		
11	La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional. Cuando se trate de medicamentos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos de Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS) DISAN de la Policía Nacional modelo adjunto a este pliego de condiciones, establecidos para tal fin con el objetivo de agilizar la autorización de los mismos.		
12	Presentar junto a la oferta la Certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución.		
13	Presentar junto a la oferta un archivo en formato Excel la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).		
14	Los servicios referentes a procedimientos, que sean requeridos para los usuarios y que no estén dentro de los servicios ofertados a las tarifas establecidas en este proceso, serán prestados previa autorización por parte del contratante, conservando la tarifa ofertada para el presente proceso de contratación presentada en la oferta económica.		
15	**Certificar Oportunidad** mediante documento escrito adjunto a la propuesta, para cada una de los servicios ofertados, es decir, tiempo de respuesta para la prestación de los servicios de consulta externa especializada, apoyo diagnostico y terapéutico. (Esta oportunidad será supervisada durante la ejecución del contrato, sujeto a descuento del 15% sobre aquellos procedimientos que se evidencie el incumplimiento de la oportunidad ofertada.		
16	**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.		
17	El oferente deberá presentar junto a la oferta el pantallazo de la consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext) el cual		

	certifica que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana		
18	Aquellos servicios en relación del objeto del contrato que no queden pactados pero que se requieran en cumplimiento a sentencias judiciales o necesidades de pacientes de enfermedades catastróficas, se podrán solicitar bajo los precios ofertados, la cual contará con la aprobación del médico auditor de referencia, del supervisor del contrato y/o la Jefatura Regional, y además estará sujeta a auditoría de cuentas médicas.		
19	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la entidad contratada, con cumplimiento de requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 incluyendo **LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO O COMPLICACIÓN NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE.** De esta manera se define que la atención de eventos adversos generados durante el manejo del paciente correrá a cargo del contratista una vez el caso sea verificado por el equipo de auditores de las dos entidades.		
20	**EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de Urgencia o Urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia.		
21	El oferente deberá presentar junto a la oferta la certificación de tener contratada la disposición de residuos peligrosos		

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

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

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
1	Presentar junto a la oferta el Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato		
2	El Oferente debe cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto N° 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución N° 0312 de 2019 "Por la cual se definen los estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Así mismo que cuentan con la tenencia de los elementos de protección personal acorde a las necesidades y según los riesgos de cada tarea a ejecutar en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. (aplica para personal que presta sus servicios en las instalaciones propias de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.)		

Subintendente **GERMAN ASCENCIO TERRANOVA**
Jefe ESPRI BUGA UPRES DEVAL

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

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA
GARANTÍA DE SERIEDAD	RIESGO JURÍDICO	LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRÓRROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.	POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL PRESUPUESTO OFICIAL.	PROPONENTE SELECCIONADO.	POR EL TERMINO DE CUATRO (4) MESES, CONTADOS DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	AMPARA LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL PRESUPUESTO OFICIAL. Y POR UN TERMINO DE 4 MESES CONTADOS DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA
	RIESGO JURÍDICO	EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL PLAZO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS				
	RIESGO JURÍDICO	LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.				
	RIESGO JURÍDICO	LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.				

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO Y 60 DÍAS CALENDARIO MÁS. LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TÉRMINOS DE LA CLAUSULA PENA PECUNIARIA.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN AÑO MAS	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL	200 SMMLV	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTAS. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL NUMERAL 3 DEL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.2.9 DEL DECRETO 1082 DE 2015.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MULTA	RIESGO JURÍDICO	LA NO CONSTITUCIÓN DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARA POR CADA DÍA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ(10) DÍAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA
MULTA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCIÓN SE IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACIÓN DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA , SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

Subintendente **GERMAN ASCENCIO TERRANOVA**
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Distrito Buga

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

No.	1	2	3	4
clase	Especifico	Especifico	Especifico	Especifico
Fuente	Externo	Externo	Externo	Interno
Etapa	Selección	Selección	Selección	Selección
Tipo	Ambientales	De la naturaleza	Económico	Financiero
Descripción	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Son los derivados de los fenómenos naturales que puedan afectar la adecuada Ejecución del contrato	Diferencia marcada en precios en las ofertas	Financiación del proceso
Consecuencia de la ocurrencia del evento	Procesos judiciales y Sanciones por la autoridad competente	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso	Riesgo al seleccionar la oferta más económica en garantía, calidad y tiempo de respuesta en los requerimientos de servicios asistenciales Afectación a presupuesto estimado en plan anual de adquisiciones.	No contar con el certificado de disponibilidad presupuestal para apalancar financieramente el proceso
Probabilidad	2	2	2	2
Impacto	3	3	3	3
Calificación total	5	5	5	5
Prioridad	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo Bajo	Bajo
¿A quién se le asigna?	Oferente	Oferente	Oferentes	Contratante
Tratamiento/controles a ser implementados	Contar con programa de gestión ambienta	Establecer planes de contingencia frente a este tipo de situaciones	Realizar sondeos en precios de mercado con las firmas de mayor prestigio del sector	Incluir el requerimiento en el plan d necesidades y establece su certificación como requisito para iniciar estudio
Probabilidad	2	2	2	2
Impacto	3	3	3	3
Valoración del riesgo	5	5	5	5
Categoría	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo Bajo	Riesgo bajo
¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Si	Si	Si	Si
Persona responsable por implementar el tratamiento	contratista	contratista	Supervisor	Dueño del proceso
Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Con la presentación de la propuesta	Con la presentación de la propuesta	Después de recibidas las diferentes ofertas.	Incluir la el requerimiento en el plan de necesidades
Fecha estimada en que se completa el tratamiento	20 días después de recibidas el total de ofertas.	20 días después de recibidas el total de ofertas.	20 días después de recibidas el total de ofertas	A mediados de la vigencia fiscal
¿Cómo se realiza el monitoreo?	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Verificando el comportamiento, en precios de los servicios asistenciales y demás servicios requeridos en el proceso de las firmas exclusivas del sector	Revisión en el plan de compras
Periodicidad ¿Cuándo?	Mensual	Mensual	mensual	Anual

Impacto después del tratamiento

Monitoreo y revisión

8	7	6	5
General	General	General	General
Externo	Externo	Externo	Externo
Selección/Contratación	Contratación	Contratación	Contratación
Tecnológicos	Sociales o Políticos	regulatorio	Operacional
Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios publicos, nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato, obsolescencia tecnológica	Son los derivados de los cambios de las politicas gubernamentales y de cambios en las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato	Derivados de cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato.	Que el contratista no reuna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente
Afectación al proceso y a los usuarios y funcionarios de la Seccional Sanidad Valle, por fallas en los procedimientos.	Dificultades en la ejecución del contrato por alteraciones del orden publico	• Demora en la prestación del servicio • Afectación a la prestación del servicio.	Retraso en la legalización del contrato *desgaste administrativo *Retraso en la ejecución del recurso presupuestal *generación de la demanda insatisfecha
2	2	4	3
2	3	3	3
4	5	7	6
Riesgo bajo	Riesgo Medio Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Bajo
Oferente/Contratista	Contratista	Contratista	Contratista
Establecer canales óptimos de comunicación	Colectar información sobre situaciones anómalas a nivel de la comunidad	Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades, Informar a la compañía aseguradora. Hacer efectiva póliza de riesgos	Realizar contacto lo más pronto posible solicitando al contratista que justifique la tardanza en la firma del contrato *Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de senedad de la oferta
2	2	4	1
2	3	3	2
4	5	7	3
Riesgo Bajo	Riesgo bajo	Riesgo Medio	Riesgo bajo
Si	Si	Si	Si
Contratista/contratante	Regional de Aseguramiento en Salud No. 4	Contratos Jurídica	*Contratos *Jurídica
Inmediatamente detectada la anomalía	De acuerdo al cronograma del proceso	Verificación Permanente después de legalizado contrato	De acuerdo al cronograma del proceso
Inmediatamente detectada la novedad	Antes, durante y en la ejecución del proceso	Durante la ejecución del contrato	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso
Verificar información que se genere	Estando alertas y atendiendo las informaciones de inteligencia	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato
Cada vez que se presente la documentación o información	Mensualmente	Permanente, durante vigencia del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato

Subintendente **GERMAN ASCENCIO TERRANOVA**
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Distrito Buga

OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 4** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.
10. **En cumplimiento al artículo 15 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.)** Reporta a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **2.)** Investigar todos los incidentes y accidente de trabajo. **3.)** Realizar actividades de prevención y promoción. **4.)** Incluir a las personas que les aplica el presente decreto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. **5.)** Permitir la participación del contratista en las capacitaciones que realizase el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. **6.)** Verificar en cualquier momento el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud necesarios para cumplir la actividad contractada de las personas a las que les aplica el presente decreto. **7.)** Informar a los contratistas afiliados en riesgo IV y/o V sobre los aportes efectuados al Sistema General de Riesgos Laborales. **8.)** Adoptar los mecanismos necesarios para realizar el pago anticipado de la cotización, cuando el pago del aporte este a su cargo.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 le formule en cada caso.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
10. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
11. **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos, en este caso la facturación se realizara conforme a las tarifas establecidas en el presente contrato.
12. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el documento de identidad que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional, **según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
13. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 780 de 2016).
14. Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).
15. El contratista deberá requerir a la Central de Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, enviando la historia clínica.
16. El contratista se obliga a diligenciar en su formato los procedimientos o medicamentos por fuera del plan de beneficios o POS.
17. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
18. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución

contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).

19. Los usuarios que pertenecen a otros Departamentos distintos a Valle del cauca, Cauca y Nariño, para la prestación de los servicios será previa autorización del del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la regional de Aseguramiento en salud No. 4. De no cumplirse con este requisito, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no asumirá el pago de los servicios prestados, derivando nuevamente la factura a la entidad para que sea facturada en forma independiente al departamento que corresponda.
20. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
21. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
22. Prestar los servicios en sus instalaciones, es decir no se subcontratarán los servicios.
23. Toda urgencia que no cuente con la autorización de la Central Nacional de Autorizaciones no será tramitada por esta regional, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016.
24. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
25. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
26. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para que los funcionarios del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de esta Regional puedan realizar las solicitudes de citas y se agende en tiempo real.
27. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.
28. Ante la identificación por parte del Grupo de Auditoria de la Regional de Aseguramiento No. 4 de algún evento adverso, el contratista se obliga a realizar el análisis del caso.
29. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
30. El contratista se obliga a garantizar la realización, con oportunidad, de procedimientos autorizados a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, lo cual será objeto de monitoreo por parte del médico auditor, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario, su no realización dentro de los tiempos establecidos será causal de descuento de un 15% (ver ítem 13 de condiciones técnicas).
31. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomèdicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
32. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
33. El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 052 del 01/04/2013), los cuales se encuentran adjuntos al proceso contractual teniendo en cuenta que el Plan de Beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Fármaco-vigilancia no pertinentes.
34. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiologia de la Regional. (deval.rases-epi@policia.gov.co).
35. La Entidad contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia

de salud (Circular 030 de 2008 y 058/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (deval.rases-est@policia.gov.co; deval.rases-gar@policia.gov.co)

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

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

45. Igualmente cuando se presten servicios en la modalidad de urgencias médicas, la atención inicial de urgencias y las que se deriven de ellas deberán ser reportadas vía telefónica a la linea de atención: 5804400, extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y avantel 3505546128 o a los correos electrónicos disan.arasi-aut@policia.gov.co, disan.arasi-crf@policia.gov.co. Lo anterior independientemente de que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad de la Policia Nacional (Regional de Aseguramiento en Salud No. 4), es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento a la misma. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias se deberá comunicar a los números telefónicos mencionados anteriormente con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que se requieran. Con ello procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 proyectará para pago una vez la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional situé los recursos pertinentes, o se cargará al contrato si los hubiere. Los servicios prestados por urgencia medica serán facturados a la tarifa del contrato en el ámbito ambulatorio e intrahospitalario.
46. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
47. Una vez identificado el evento adverso e incidente presentado en la ejecución del contrato, el contratista lo reportará al supervisor del contrato y/o ordenador del gasto dentro de los siguientes cinco (5) días de realizado el análisis, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso.
48. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
49. Las tarifas del presente contrato se mantendrán fijas y estables durante los tres (03) meses después de terminado el contrato
50. Cuando el contratista se encuentre constituido como fundación, NO realizara cobros aplicables por conceptos de honorarios médicos, derechos de sala y estancia, derivados de atenciones por atentados terroristas contra miembros de la fuerza publica, heridos en combate y/o eventos catastróficos.
51. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).
52. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoria de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.

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

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

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

SEGURIDAD DE LA INFORMACION

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
2. **Cláusula de Confidencialidad**: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
3. **Cumplimiento de normatividad**: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

Todas las ofertas presentadas válidamente en el proceso de contratación serán analizadas por los evaluadores designados por la Policía Nacional para tal efecto, aplicando los mismos criterios para todas ellas, procurando con ello una selección objetiva que le permita asegurar la escogencia del ofrecimiento más favorable para la Entidad y la realización de los fines que se buscan con la contratación, de conformidad con lo establecido en el Estatuto General de Contratación.

La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 evaluará únicamente las Ofertas de los Proponentes que hayan acreditado los requisitos mínimos habilitantes.

Las ofertas deben presentarse en los términos establecidos en el presente pliego de condiciones como el formato para presentación de la Oferta.

La omisión de la información requerida en este anexo, **NO SERÁ SUBSANABLE POR SER FACTOR DE PONDERACIÓN**, en todo caso, la no presentación de la información requerida no restringe la participación del proponente, ni es causal de rechazo de la propuesta.

La propuesta seleccionada será aquella que obtenga los mayores puntajes al consolidar los aspectos técnicos y económicos.

Estarán habilitados para acceder a esta ponderación económica los oferentes que hayan cumplido con todos los parámetros exigidos de carácter técnico, jurídico y económico.

Se determinará la oferta más favorable, ponderando los siguientes factores:

CRITERIO DE LA EVALUACIÓN	PUNTAJE
1- Factores técnicos	450
2- Apoyo a la Industria Nacional	100
3- Evaluación económica	450
Total	**1000**

1. Factores técnicos

1.1 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

1.1.1. 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 artículo 124 del Decreto - Ley 019 de 2012 y se dictan otras disposiciones" Que así mismo, el artículo 124, ibidem, 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	1 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.

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.

3.EVALUACIÓN ECONÓMICA

3.1.1.Servicios Y Procedimientos (máximo 300 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:

$$Puntaje = \frac{\text{Porcentaje Unico de Descuento de la Oferta a Evaluar x Grupo}}{\text{Mayor Porcentaje Unico de Descuento Ofertado x Grupo}} \text{ x } 150$$

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.

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:

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

Concepto	Criterio de evaluacion / 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.