MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6

GS-2025-000459 - RASES- ARLOF 29.25

Envigado, 08 de enero de 2025

Señores
LIDERES DE PROCESOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS
Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6
Carrera 43 a 48C sur 45
Envigado

Asunto: Solicitud Estudios de Conveniencia y Oportunidad 2025

En cumplimiento a la Ley 80 de 1993 Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, Resolución 3049 de 2014 "Manual de Contratación para la Policía Nacional" e inicio de la vigencia 2025, me permito solicitar a los señores líderes de proceso y/o dueños de necesidad se presenten ante la Jefatura Administrativa y Financiera, los Estudios Previos con los cuales se adelantarán los procesos de contratación para el suministro de bienes y servicios aprobados en el Plan Anual de Adquisiciones que le fue notificado para la vigencia 2025 a la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6 desde la reunión de notificación del presupuesto y cronograma contractual.

Para el logro de las metas institucionales se requiere dar estricto cumplimiento al cronograma de contratación, para tal fin los Estudios Previos se deben radicar con mínimo dos (02) meses y medio de anterioridad a la **fecha de inicio del contrato**, toda vez que el tiempo de contratación depende de la modalidad y de la cantidad de procesos radicados, tipos modalidad; **SELECCIÓN ABREVIADA** 45 días hábiles; **CONTRATACION DIRECTA** 15 hábiles; **MINIMA CUANTIA** 25 días hábiles, el ECO debe ir acompañado del formato "revisión de estudio" código: 1-FL-FR-0072 DE 17/06/2024 Versión 2, firmado por las dependencias encargadas de la revisión, solicitud de autorización inicio o adición de contrato dirigida al señor(a) ordenador del gasto, y Certificación del Plan Anual de Adquisiciones debidamente firmado, además es importante que se ajusten a las verdaderas necesidades de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro.6, adicionalmente se recuerda que los estudios previos deben ajustarse al último formato publicado en la suite visión empresarial **CÓDIGO: 1LF-FR-0071, FECHA: 17-06-2024- VERSIÓN: 10**

Aspectos importantes a tener en cuenta:

1) Mediante **Resolución 001 del 01/01/2025** se aprobó el presupuesto para los contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro.6, por lo tanto, los Estudios Previos deben estar soportados con el formato de Certificación Plan de Compras debidamente firmado, aprobado y codificado al quinto nivel de desagregación presupuestal y solicitud de (CDP) Certificado Disponibilidad Presupuestal dirigida al jefe de Presupuesto con la firma del jefe de contratos y/o jefe Logístico y Financiero.
2) Se deben corregir las debilidades detectadas en la vigencia anterior, las cuales ya se les han socializado, incluyendo las efectuadas por los proveedores en las observaciones y adendas, ajustando los aspectos que generaron que el proceso de contratación se declarara desierto o no contara con la debida pluralidad de oferentes.
3) Para la estructuración de los Estudios Previos se debe haber efectuado cotizaciones en el Secop II, un estudio de mercado y estudio del sector de manera responsable y juicioso del bien o servicio a adquirir.

4) Con antelación a la contratación se deben verificar juiciosamente los saldos de los contratos pendientes por **ejecutar o liquidar** en sistema SIIF nación y las autorizaciones efectuadas en el Sisap web, con el fin de evitar el compromiso de recursos innecesarios que afecten la priorización del presupuesto. El Estudio de Conveniencia Oportunidad debe guardar especial respeto por el principio de planeación, prever modificaciones presupuestales, los tiempos de contratación, promedio mensual de consumo, demanda insatisfecha, fecha de inicio y tiempos de ejecución. cabe resaltar el éxito del proceso de contratación depende de su oportunidad.

5) La contratación debe obedecer a una estricta planeación de los recursos asignados para cubrir verdaderas necesidades, ajustadas a las políticas de austeridad, transparencia y a la demanda real de bienes y servicios de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6.

6) Se debe dar celeridad a la contratación de los procesos que se declararon desiertos al finalizar la vigencia anterior 2024, con el fin de dar continuidad a los servicios de la red contratada, en especial a los servicios profesionales, apoyo diagnóstico, baja, mediana y alta complejidad, medicina especializada y alto costo.

7) Los ECOS para la contratación por prestación de servicios profesionales deben estar soportados con la Constancia Cargas de Trabajo Personal Administrativo aprobadas por la DISAN a cada Unidad Prestadora en Salud; Código, Horas, Profesión, Área ejemplo; (PUN8-REGI60001-TRABAJADOR SOCIAL-ATENCION AL USUARIO) y el acta del Comité de aprobación contratación por parte del Grupo Talento Humano Rases 6, debidamente codificados atendiendo lo ordenado diferentes cargas aprobadas e incluida en Plan Anual de Adquisiones, para la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 6 cuenta con oficio de autorización cargas laborales **GS-2024-102120-DISAN.**

8) Si el proceso contractual se declara desierto el Grupo de Contratos debe expedir Resolución de declaración desierto y comunicación oficial informando la novedad al ordenador del gasto, presentar la carpeta del ECO a la oficina de Presupuesto para la anulación del Certificado de Disponibilidad Presupuestal y Certificado de Plan de Compras al Responsable de Plan de Compras oficina de Planeación, proceder a realizar la liberación del recurso en los sistemas de información SIIF NACION – QUIPU y así disponer del presupuesto para iniciar el nuevo proceso de contratación.

9) Proyectar entrega de Estudio de Conveniencia y Oportunidad al Grupo de Contratos de prestación de servicios profesionales y servicios de salud, de acuerdo a la regla de negocio por tardar el día **15 de octubre 2025**, debido a que la Universidades y Empresa de Salud en diciembre salen a vacaciones.

De antemano agradezco su atención al respecto.

Atentamente,

IT. JUAN DIEGO VALENCIA ALVAREZ
Jefe Logística y Financiera RASES Nro.6 (E)

Elaboro: IT Juan Diego Valencia Alvarez
ARLOF – ARAFI

Fecha de elaboración: 08/01/2025
Ubicación: Ubicación E:\ Correspondencia General, Correspondencia 2005

Carrera 43ª 48c sur – 45 Envigado
deant.rases-adm@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CORDOBA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

Nro. GS-2025- 084974 /DECOR 20.1

Montería, 06 de septiembre de 2025

Señora Teniente Coronel
LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.
Carrera 43ª 48C Sur 45
Envigado-

Asunto: Solicitud autorización contratación.

De manera atenta y respetuosa me dirijo a mi Coronel, su autorización para dar inicio al proceso de contratación que se relaciona a continuación:

Modalidad de Contratación	Contratación directa
Clase de Contrato	Prestación de Servicios de Salud
Recurso	16 "Fondos Especiales – Salud"
Programa	O "Atención Integral de Servicios en Salud"
Recurso Presupuestal	02-02-02-009-03-01 "Servicios de Salud Humana"
Unidad Ejecutora	Unidad Prestadora de Salud Córdoba
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA
Valor	180.000.000,00 (vigencia 2025) VALOR TOTAL: 560.000.000,00 380.000.000,00 (vigencia 2026)

Lo anterior, con el fin de garantizar el acceso a la atención oportuna, continua, integral y resolutiva a la población, y satisfacer las necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Unidad Prestadora de Salud Córdoba.

Atentamente:

Intendente ANTONIO ELIAS BULA DIAZ
Almacenista Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Apoyado / Mayor DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba.

Fecha de elaboración: 06/09/2025
Ubicación: Archivo D/ Documentos 2025

Carrera 14 No. 41 - 61 barrio Laureles, Montería - Córdoba
Teléfonos 3506781427
Decor.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA CLASIFICADA

Documento Electrónico No. GS-2025-084974-DECOR



REGI6 - TC GIRALDO MEDINA LILIANA ANDREA

Comentario : AUTORIZADO - Dios y patria Fayor atender y verificar y atender comunicado oficial, realizar acciones de acuerdo a la norma y establecidas a la ley, continuar con el tramite contractual.; para: REGI6-IT ARREDONDO MALDONADO HECTOR DAVID

Fecha : 06/09/2025 14:48



REGI6 - IT ARREDONDO MALDONADO HECTOR DAVID

Comentario : Verificar documento y proceder conforme la ley y lo establecido para este tipo de casos ; para: REGI6-SI PEREZ CANO ANDRES FELIPE

Fecha : 08/09/2025 09:17

2000 caracteres restantes

No Si Público?

Guardar Cerrar

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CORDOBA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

Nro. GS-2025 - 084975 /DECOR 20.1

Montería, 06 septiembre de 2025.

Señor Intendente
MICHAEL VELASQUEZ MORENO
Responsable Plan de Compras
Regional de Aseguramiento en Salud N°.6

Asunto: Solicitud certificado plan de adquisiciones — II NIVEL DE COMPLEJIDAD.

Respetuosamente me permito solicitar al responsable plan de Compras regional de Aseguramiento en Salud N°. 6 o a quien corresponda certificar, si en el Plan de Adquisiciones de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, existe disponibilidad presupuestal para amparar el proceso de contratación que se relaciona a continuación:

Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.
Valor Contrato Principal	180.000.000,00 (vigencia 2025) VALOR TOTAL: 560.000.000,00 380.000.000,00 (vigencia 2026)

Igualmente solicito sean discriminado los siguientes aspectos: programa presupuestal, mes proyectado de compra, rubro presupuestal, descripción del bien o servicio, presupuesto disponible, cantidad y códigos UNSPSC.

Atentamente,

Intendente ANTONIO ELIAS BULA DIAZ
Almacenista Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Apoyado / Mayor DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba.

Elaboró: IT Antonio Elías Bula Diaz
Almacenista UPRES DECOR

Fecha de elaboración: 06/09/2025
Ubicación:D:ALMACEN2025/contratos2025

Carrera 14 41–61, Barrio los Laureles - Montería
Teléfono 7828440 Ext. 8701
decor.upres-@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

No. GS-2025-084977 / DECOR.

Montería - Córdoba, 06 de septiembre de 2025

Señora
BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Responsable Presupuesto Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
Cra. 43ª No. 48C sur 45
Envigado – Antioquia.

Asunto: Solicitud Certificados de Disponibilidad Presupuestal – Mediana y baja complejidad, UPRES DECOR.

Respetuosamente me permito solicitar a la responsable de presupuesto de la Regional de Aseguramiento en salud No. 6, o a quien corresponda expedir el Certificado de Disponibilidad presupuestal para amparar el proceso de contratación que se relaciona a continuación:

Modalidad de selección	Contratación Directa – Interadministrativo.
Recurso	16 "Fondos Especiales - Salud"
Programa	O "Atención Integral de Servicios en Salud"
Rubro presupuestal	02-02-02-009-003 "Servicios de Salud Humana"
Unidad ejecutora	Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba
Descripción del objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PARA CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUSBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.
Valores	180.000.000,00 (vigencia 2025) VALOR TOTAL: 560.000.000,00 380.000.000,00 (vigencia 2026)

Atentamente:

Intendente ANTONIO ELIAS BULA DIAZ
Almacenista Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Apoyado 21 / Mayor DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba.

Fecha de elaboración: 06/09/2025
Ubicación: Archivo D/ Documentos 2025

Carrera 14 No. 41 - 61 barrio Laureles, Montería - Córdoba
Teléfonos 3506781427
Decor.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA CLASIFICADA

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

Fecha recibo estudio: 02/09/2025 **Fecha de aprobación:** 08/09/2025

Lugar: Envigado – Antioquia, Oficina de Contratos.

No. Consecutiva revisión: UNO **Nro. SISCO:** _____

Consumo PROMEDIO: $100.000.000,00

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA.	**VALOR:** $ 580.000.000,00

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Contratación DIRECTA – Prestación de servicios de Salud.

FUNCIONARIO - UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: Mayor **DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA**

OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:

En revisión del 29/08/2025, el Analista de Contratos Rases 6, una vez verificado el estudio de conveniencia y oportunidad adjunto se anexan las observaciones así:

Página: 1 ajustar para la vigencia 2025 son $200.000.000,00 y para vigencia 2026 son $400.000.000,00.

El valor estimado en el presente proceso es de QUINIENTOS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($500.000.000,00) distribuidos así: CIEN MILLONES DE PESOS MCTE (100.000.000,00) de la vigencia presupuestal 2025 y CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE (400.000.000,00) de la vigencia 2026

- ✓ Se hace claridad que para la vigencia 2025 serán $180.000.000,00, se ajusta ECO.

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.	1			PASES 6	16	PROGRAMA O ATENCION SALUD - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - OTROS GASTOS POR ADQUISICION DE SERVICIOS - SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	1	$100.000.000,00 (vigencia 2025)	$100.000.000,00 (vigencia 2025)
	2			PASES 6	16	PROGRAMA O ATENCION SALUD - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - OTROS GASTOS POR ADQUISICION DE SERVICIOS - SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS	1	400.000.000,00 (vigencia 2026)	400.000.000,00 (vigencia 2026)
	Total						1	$500.000.000,00	$500.000.000,00

- ✓ Se hace claridad que para la vigencia 2025 serán $180.000.000,00, se ajusta ECO.

Página: 7 ajustar fecha de terminación.

PRESUPUESTO ASIGNADO	PROMEDIO DE CONSUMO MENSUAL	TIEMPO ESTIMADO DEL FUTURO	FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN DEL FUTURO CONTRATO
	$101.585.245,00	XXXX mes	30 de abril de 2026

- ✓ Se realiza ajuste por el dueño de la necesidad.

Página: 133 eliminar texto.

Una vez obtenido el resultado del mayor porcentaje de descuento sobre cada uno de los ítems, la menor oferta resultará quien haya ofertado el MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO entre todas las ofertas participantes.

- ✓ Se realiza ajuste por el dueño de la necesidad.

Página: 134 debe quedar "quien haya ofertado el mayor porcentaje de descuento y asi.....".

PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

Para la determinación de los Precios Artificialmente Bajos, se tomará como referencia lo establecido por la entidad COLOMBIA COMPRA EFICIENTE según la *Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en procesos de contratación*. Igualmente se observará el procedimiento establecido en el Decreto 1082 de 2015 cuando se dé la hipótesis establecida en dicha disposición (precio artificialmente bajo). En caso de que se rechace la oferta, la entidad podrá optar por adjudicar el contrato a quien haya ofertado el **segundo mejor precio** y así sucesivamente o por declarar desierto el proceso.

✓ Se realiza ajuste por el dueño de la necesidad.

Página: 135 ajustar fecha terminación

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta el ***30 de abril de 2026*** o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución.

✓ Se realiza ajuste por el dueño de la necesidad.

Página: 137 se realizó ajuste Resolución desactualizada - la nueva resolución es **Resolución 165 del 01 de noviembre del 2023.**

Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000042 del 05 de mayo del 2020 *Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación expedida por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN*[2] y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 *Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN*[3], que a la letra dice:

✓ Se realiza ajuste por el dueño de la necesidad.

Página: 141 se hace ajuste de la **Resolución 165 del 01 de noviembre del 2023.**

artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000165 de 2023, disponen:
"Transmisión de los documentos del sistema de facturación, las notas débito, notas crédito y los instrumentos electrónicos que se derivan de los mencionados documentos: Es el procedimiento electrónico mediante el cual se remite a La Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales —DIAN, La información que contendrá La factura electrónica de venta, notas débito, notas crédito, documentos equivalentes a La factura electrónica de venta, los documentos que comprenden el sistema de facturación y los instrumentos electrónicos estructurados en el procedimiento de generación, que se deriven de una factura electrónica de venta y de los demás documentos electrónicos del sistema de facturación para su validación." De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.
NOTA: Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada.

✓ Se realiza ajuste por el dueño de la necesidad.

Página: 144 ajustar en cual municipio y que entidad?

Así mismo, se identifican algunas instituciones prestadoras de servicios de salud en el municipio que ofertan el servicio con oportunidad y calidad; instituciones reconocidas y que se encuentran en capacidad de satisfacer la necesidad que en la actualidad tiene la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba.

✓ Se realiza ajuste por el dueño de la necesidad.

Página 306 ajustar valor vigencia 2025.

5.6. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA
1	02-02-02-009-03-01	16	RASES 6	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO	1	XXX	XXX

✓ Se realiza ajuste por el dueño de la necesidad.

FUNCIONARIOS QUE PARTICIPAN EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
JEFE DE CONTRATOS .E.	IT	HECTOR DAVID ARREDONDOMALDONADO	
ANALISTA DE CONTRATOS RASES 6	SI	ANDRES FELIPE PEREZ CANO	
ASESOR JURÍDICO	CPS	RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE	
DUEÑO DE LA NECESIDAD DECOR	IT	ANTONIO ELIAS BULA DIAZ	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO

FECHA:	ENERO	VALOR:	$580.000.000,00
GR.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**FIRMA**
IT	MICHAEL VELÁSQUEZ MORENO	Responsable Plan de Compras RASES No. 6	

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

Montería – Córdoba, 5 de septiembre de 2025

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

1.1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85101501	Servicios de Salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud	Servicios hospitalarios de emergencia o quirúrgicos

1.2. VALOR ESTIMADO

El valor estimado en el presente proceso es de QUINIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($560.000.000,00) distribuidos así: CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE (180.000.000,00) de la vigencia presupuestal 2025 y TRESCIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE (380.000.000,00) de la vigencia 2026

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA
1	02-02-02-009-03-01	RASE 6	PROGRAMA O ATENCIÓN SALUD - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - OTROS GASTOS POR ADQUISICIÓN DE SERVICIOS - SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	16	1	180.000.000,00 (vigencia 2025)	180.000.000,00 (vigencia 2025)
2	02-02-02-009-03-01	RASE 6	PROGRAMA O ATENCIÓN SALUD - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - OTROS GASTOS POR ADQUISICIÓN DE SERVICIOS - SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	16	1	380.000.000,00 (vigencia 2026)	380.000.000,00 (vigencia 2026)
VALOR TOTAL ESTIMADO							$560.000.000,00

1.3. CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total

ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

1			RASES 6	16	PROGRAMA O ATENCIÓN SALUD - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - OTROS GASTOS POR ADQUISICIÓN DE SERVICIOS - SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	1	180.000.000,00 (vigencia 2025)	180.000.000,00 (vigencia 2025)
2			RASES 6	16	PROGRAMA O ATENCIÓN SALUD - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - OTROS GASTOS POR ADQUISICIÓN DE SERVICIOS - SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS	1	380.000.000,00 (vigencia 2026)	380.000.000,00 (vigencia 2026)
Total						1		$560.000.000,00

Resolución No. 001 del 01/01/2025 expedida por el Director de Sanidad de la Policía Nacional, que trata de la desagregación el detalle del anexo del Decreto 1621 del 30/12/2024, se detallan los ingresos del presupuesto de Rentas y Gastos del Fondo Cuenta de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud y Hospital Central de la Policía Nacional para la Vigencia Fiscal 2025.

La vigencia 2026 se encuentra respaldada en la Asignación de Autorización de Vigencias Futuras No. 14925 del 28/05/2025, impartida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público mediante oficio No. 2-2025-031702 del 20/05/2025 y autorizado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante comunicación oficial No. GS-2025-043510-DISAN del 27/05/2025.

1.4. CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios
1.5. PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	La E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, entidad que tiene por objeto social la prestación de servicios de salud de baja y mediana complejidad, siendo una entidad pública, se determinó escoger la modalidad de Contratación Directa, como está establecido el artículo 2, numeral 4 literal c de la ley 1150 de 2007, garantizando los principios de la contratación estatal establecidos en la ley 80 de 1993 (economía, transparencia, responsabilidad y selección objetiva), entidad que está en capacidad de satisfacer las necesidades en salud y garantizar la continuidad en la atención a los usuarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional, Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 Debe contar con certificado de habilitación de los servicios a prestar, soportado por Registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS, sede principal y cada una de las IPS sedes alternas que en su oferta pone a disposición.

1.6. IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 a través de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, como dependencias de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y partes integrantes del Subsistema de Salud de la Policía Nacional tiene como objeto la prestación de los servicios de salud a los usuarios del mismo, para garantizar la continuidad e integralidad de los servicios y brindar el servicio integral de salud en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios; el cual goza de características propias de

autonomía, descentralización y desconcentración, una integración funcional con las demás unidades prestadoras de salud, pero con independencia de los recursos para la salud, brindando una atención equitativa y prioritariamente a los afiliados y beneficiarios del mismo, utilizando los recursos de manera racional a fin de que los servicios sean eficaces, eficientes y equitativos[1].

Por lo que, en pro del mejoramiento del acceso, la calidad y oportunidad del servicio de salud prestado a los usuarios, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 requiere de manera prioritaria la contratación de los servicios de salud de baja y mediana complejidad, La E.S.E. Hospital San Jerónimo De Montería, que cuente con las capacidades necesarias para prestar los servicios de salud descritos; servicios que se encuentran incluidos en el Acuerdo No. 002 del 27 abril de 2001 expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial.

En síntesis, el Plan de Beneficios de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de salud en todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, y la Unidad Prestadora de Salud Córdoba es un establecimiento primario de sanidad policial, es decir de baja complejidad que requiere de procesos de apoyo en las diferentes áreas de salud, no se cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y tampoco con el personal profesional y/o técnico, para prestarlos en sus establecimientos de sanidad policial primarios, no posee servicios médicos especialistas, para suplir dichas necesidades y brindarles a nuestros usuarios un servicio óptimo, oportuno y de calidad, en cumplimiento de nuestra misionalidad "contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo sus necesidades de salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos"; con lo que se evidencia la necesidad de dar continuidad a través de la presente contratación, que permita satisfacerlos con oferentes externes existentes en la ciudad de Montería – Córdoba en pro de la salud como derecho constitucional de nuestros abonados.

i. La necesidad: en las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, solo se cuenta con los servicios de salud de primer nivel como son: odontología general, medicina general, promoción y prevención, laboratorio clínico primer nivel, fisioterapia, psicología, trabajo social, nutrición, vacunación, consulta prioritaria por medicina general y servicios de ambulancia básica; adicional a ello, se cuenta con unos servicios de segundo nivel en consulta especializada: ortopedia, medicina interna, pediatría y ginecología. De igual forma contamos con dos establecimientos de sanidad policial primario ubicados en los municipios de Lorica y Sahagún, donde se prestan los servicios de medicina y odontología general. Por tal motivo es de imperiosa necesidad contratar con la red externa los servicios de salud objeto del presente proceso de contratación, a fin de garantizar esos servicios que no pueden ser brindados en la red propia.

ii. La conveniencia: resulta conveniente, pertinente e indispensable garantizar a través del presente proceso de contratación el acceso a los servicios de salud objeto del presente proceso de contratación a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba

iii. La oportunidad: la situación de salud de la población de la Regional de Aseguramiento en Salud No 6 - Unidad Prestadora de Salud Córdoba, requiere la prestación de servicios de la prestación de servicios de II nivel de complejidad, con cobertura permanente, que no pueden ser brindados en la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, pues no existe otro medio de satisfacer la necesidad siendo la contratación con entidades de la ciudad de Montería – Córdoba, siendo la opción que mayor viabilidad, por cuanto remitir a los usuarios al Hospital Central de la Policía Nacional ubicada en la ciudad de Bogotá D.C. y/o a la Clínica de la Policía Regional Valle de Aburra ubicada en la ciudad de Medellín – Antioquia, haría que los costos se incrementaran de manera exorbitante, además de los posibles traumatismos y deterioro que se le causaría a la salud de los pacientes.

De acuerdo con los municipios que conforman el departamento de Córdoba, se ha presentado un incremento ostensible en las necesidades de salud para los servicios solicitados, teniendo en cuenta la morbimortalidad accidentalidad, enfermedades catastróficas, atención prioritaria y urgencias de los policiales y sus beneficiarios pertenecientes, así mismo se debe tener en cuenta una población flotante como grupos operativos, auxiliares de policía que prestan sus servicios en el departamento, a los cuales se les debe garantizar y asegurar la prestación de los servicios de salud;

[1] Decreto 1795 de 2000, por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

según el censo de usuarios con corte julio de 2025, la población general es de 16.324, de los cuales la solicitud de los usuarios para este servicio es alta, incluyendo mandatos judiciales.

CENSO USUARIOS (AFILIADOS Y BENEFICIARIOS) ASIGNADOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA

CENSO POR CICLO DE VIDA JULIO DE 2025

REGION CODIGO	USP	MUNICIPIO	GENERO	0 a 5 años Primera Infancia	6 a 11 años Infancia	12 a 17 años Adolescencia	18 a 28 años Juventud	29 a 59 años Adultez	Mayor a 60 Vejez	Total, General
REGION 6	Antioquia	ARBOLETES	F	1	4	7	13	7	3	35
REGION 6	Antioquia	ARBOLETES	M	2	6	5	11	20	3	47
REGION 6	Antioquia	AYAPEL	F	4	5	7	8	10	1	35
REGION 6	Antioquia	AYAPEL	M	2	7	11	8	22	8	58
REGION 6	Córdoba	BUENAVISTA	F	5	4	5	6	16	1	37
REGION 6	Córdoba	BUENAVISTA	M	2	5	5	9	24	5	50
REGION 6	Córdoba	CANALETE	F	1	2	5	6	5		19
REGION 6	Córdoba	CANALETE	M	2	2		6	7		17
REGION 6	Córdoba	CERETÉ	F	37	58	57	88	153	30	423
REGION 6	Córdoba	CERETÉ	M	36	64	58	77	297	55	587
REGION 6	Córdoba	CHIMÁ	F		3			3	2	8
REGION 6	Córdoba	CHIMÁ	M	5	3	3	15	15	5	46
REGION 6	Córdoba	CHINÚ	F	3	2	8	13	14	2	42
REGION 6	Córdoba	CHINÚ	M	6	7	5	21	84	3	126
REGION 6	Córdoba	CIÉNAGA DE ORO	F	11	20	14	10	42	10	107
REGION 6	Córdoba	CIÉNAGA DE ORO	M	16	26	18	23	104	14	201
REGION 6	Córdoba	COTORRA	F	1	3	1	4	6	2	17
REGION 6	Córdoba	COTORRA	M	4	5	3	5	23	2	42
REGION 6	Córdoba	LA APARTADA	F	3	4	2	3	10	1	23
REGION 6	Córdoba	LA APARTADA	M	2	2	2	5	19		30
REGION 6	Córdoba	LORICA	F	31	66	67	85	128	50	427
REGION 6	Córdoba	LORICA	M	31	72	63	97	258	59	580
REGION 6	Córdoba	LOS CÓRDOBAS	F	2	2	3	4	5	1	17
REGION 6	Córdoba	LOS CÓRDOBAS	M		3		1	8	3	15
REGION 6	Córdoba	MOMIL	F	8	13	8	17	19	6	71
REGION 6	Córdoba	MOMIL	M	4	10	9	23	56	13	115
REGION 6	Córdoba	MONTELÍBANO	F	5	16	15	20	25	9	90
REGION 6	Córdoba	MONTELÍBANO	M	4	7	17	36	42	14	120
REGION 6	Córdoba	MONTERÍA	F	348	688	664	745	1512	390	4347
REGION 6	Córdoba	MONTERÍA	M	338	735	668	878	2974	438	6031
REGION 6	Córdoba	MONITOS	F	1	1	1	9	3		15
REGION 6	Córdoba	MONITOS	M	1	3	2	5	12	1	24
REGION 6	Córdoba	PLANETA RICA	F	15	33	40	30	67	22	207
REGION 6	Córdoba	PLANETA RICA	M	12	28	38	31	91	26	226
REGION 6	Córdoba	PUEBLO NUEVO	F	1	3	8	7	11	4	34
REGION 6	Córdoba	PUEBLO NUEVO	M	4	6	7	12	20	4	53
REGION 6	Córdoba	PUERTO ESCONDIDO	F	4		1	11	3	1	20
REGION 6	Córdoba	PUERTO ESCONDIDO	M	1	3	1	5	7	1	18
REGION 6	Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	F		5	6	10	7	1	29
REGION 6	Córdoba	PUERTO LIBERTADOR	M			2	16	7	1	26
REGION 6	Córdoba	PURÍSIMA	F	2	3	1	9	2	8	25
REGION 6	Córdoba	PURÍSIMA	M	2	1		10	11	9	33
REGION 6	Córdoba	SAHAGÚN	F	35	74	66	37	131	47	390
REGION 6	Córdoba	SAHAGÚN	M	24	74	71	76	233	48	526
REGION 6	Córdoba	SAN ANDRÉS DE SOTAVENTO	F		2	2	7		1	12
REGION 6	Córdoba	SAN ANDRÉS DE SOTAVENTO	M	1	3	1	9	11	4	29
REGION 6	Córdoba	SAN ANTERO	F	2	3	3	9	5	2	24
REGION 6	Córdoba	SAN ANTERO	M	4	2	3	9	15	4	37
REGION 6	Córdoba	SAN BERNARDO DEL VIENTO	F	3	9	8	9	10	4	43
REGION 6	Córdoba	SAN BERNARDO DEL VIENTO	M	1	10	7	10	37	4	69
REGION 6	Córdoba	SAN CARLOS	F	10	14	10	31	18	5	88
REGION 6	Córdoba	SAN CARLOS	M	3	17	6	35	36	5	102
REGION 6	Córdoba	SAN JOSÉ DE URÉ	F	1	1		5			7
REGION 6	Córdoba	SAN JOSÉ DE URÉ	M	1			9	4		14
REGION 6	Córdoba	SAN JUAN DE URABÁ	F		2	2		2		6
REGION 6	Córdoba	SAN JUAN DE URABÁ	M		1		3	15		19
REGION 6	Córdoba	SAN PELAYO	F	6	12	4	7	24	7	60
REGION 6	Córdoba	SAN PELAYO	M	9	13	14	10	61	10	117
REGION 6	Córdoba	TIERRALTA	F	14	11	12	6	36	3	82
REGION 6	Córdoba	TIERRALTA	M	12	20	11	5	35	9	92
REGION 6	Córdoba	TUCHÍN	F	1	3		2			6
REGION 6	Córdoba	TUCHÍN	M		1		8	5		14
REGION 6	Córdoba	VALENCIA	F	3	8	5	11	12	1	40
REGION 6	Córdoba	VALENCIA	M	3	12	8	19	27	5	74

TOTALES	1.090	2.222	2.070	2.709	6.866	1.367	16324

Actualmente, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba cuenta con un contrato de prestación de servicios para cubrir el servicio que se pretende suplir a través del presente proceso, el cual inicio el 18/07/2025 y a la fecha ya ha superado el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado, teniendo como fecha de terminación el próximo 15 de septiembre de 2025, con un consumo mensual de $101.585.245,00 como se ilustra a continuación:

FACTURACION RADICADA

ITEM	VALOR
Del 15 de Julio al 15 de agosto de 2025	$101.585.245,00

Análisis General

SERVICIOS DE ALTA FRECUENCIA

ITEM	Etiquetas de fila	CANT	VALOR SERVICIO
1	890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	19	1.248.300
2	890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	7	459.900
3	890235 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	4	262.800
4	898201 ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	3	6.401.600
5	890226 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	3	197.100
6	938303 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	2	146.500
7	890228 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	2	131.400
8	441302 - PAQ ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1	637.800
9	898241 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	1	244.800
10	890250 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1	65.700
11	890239 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	1	65.700
12	890238 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	1	65.700
13	890350 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1	65.700
14	890276 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	65.700
15	890246 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	1	65.700
16	901235 UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	1	83.100
17	901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	1	83.200
18	937101 TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	1	29.300
19	452305 COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	1	1.163.800
20	890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	1	65.700
21	890273 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1	65.700
22	890274 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	65.700
23	890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1	65.700
24	937001 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	1	116.800
25	931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL	1	116.800
26	890780/5DSM01/873312/873420/881620 CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDA MEDIANA/RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) /RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) /ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	1	615.255
27	890701/5DSM01/871121 CONSULTA DE URGENCIAS/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA/RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	497.432
28	890783/5DSM01 CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	1	873.950
29	890602/890701/890783/130M02 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA/CONSULTA DE URGENCIAS/CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA/INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	1	1.279.828
30	890783/5DSM01 CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDA MEDIANA	1	182.200
31	890783/5DSM01 CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDA MEDIANA	1	291.917
32	890783/890602/130M02/871121 CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA/CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA/INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	1.012.087
33	890701/5DSM01/871040 CONSULTA DE URGENCIAS/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA/RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	1	324.119

34	890602/890701/890702/129M02/881332 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA/CONSULTA DE URGENCIAS/CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS/INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	1	1.192.127
35	890701/750101/129M02/129M02/881401/881432/898201 CONSULTA DE URGENCIAS/LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE [GQ: 04]/INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL/ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL/ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	1	2.141.351
36	890602/890701/890783/130M02/130M02/871121 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA/CONSULTA DE URGENCIAS/CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA/INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	1.936.343
37	890602/890783/130M02/130M02/ CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA/CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN P_DIATRÍA/INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	1	1.279.746
38	890701/890702/5DSM01/881511 CONSULTA DE URGENCIAS/CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA/ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	1	762.891
39	890701/5DSM01/881302 CONSULTA DE URGENCIAS/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA/ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	1	538.648
40	890602/890701/890783/130M02/871121 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA/CONSULTA DE URGENCIAS/CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA/INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	1.426.364
41	890701/890780/5DSM01/873204/ CONSULTA DE URGENCIAS/CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDA MEDIANA/RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	1	350.268
42	890701/5DSM01/873333 CONSULTA DE URGENCIAS/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA/RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL)	1	246.300
43	890494/890602/890701/890735/129M02/879430/881302 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA/CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA/CONSULTA DE URGENCIAS/CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL/INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]/ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	1	2.752.742
44	890701/890783/5DSM01/871121 CONSULTA DE URGENCIAS/CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA/RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	538.641
45	890283/740001/129M02/ VALORACION POR EL PEDIATRA DEL RECIEN NACIDO Y CONTROLES DEL SANO DURANTE TODA SU PERMANENCIA EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION/CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL [GQ: 08]/INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/	1	4.020.150
46	890428/468011530001/129M02/881301/881202 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA/REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA [GQ: 08]/HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA [GQ: 07]/INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS/ECOCARDIOGRAMA MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR	1	4.788.303
47	890701/890750/5DSM01 CONSULTA DE URGENCIAS/CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	1	449.287
48	890602/890701/890783/130M02 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA/CONSULTA DE URGENCIAS/CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA/INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/	1	1.057.295
49	890602/890701/890783/130M02/871121/879131 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA/CONSULTA DE URGENCIAS/CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA/INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) /TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1	1.696.345
50	890701/5DSM01/871121/895101 CONSULTA DE URGENCIAS/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA/RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) /ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	1	476.185
51	890602/890701/890783/130M02/130M02/871121 CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA/CONSULTA DE URGENCIAS/CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA/INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE/RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	1.107.613
52	890701/5DSM01 CONSULTA DE URGENCIAS/DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	1	182.200

MOMENTO DE VIDA MÁS AFECTADOS

MOMENTO CURSO VIDA	TOTAL PACIENTES
Primera Infancia (0 - 5)	11
Infancia (6 - 11)	10
Adolescencia (12 - 17)	11
Juventud (18 – 26)	1
Adultez (27 – 59)	35
Persona Mayor (60 >)	17
Total, general	85

PRINCIPALES PATOLOGIAS

ITEM	CIE-10	CANTIDAD
1	L700 ACNE VULGAR	5
2	J22X INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	4
3	L82X QUERATOSIS SEBORREICA	3
4	Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	3
5	F840 AUTISMO EN LA NINEZ	3
6	L219 DERMATITIS SEBORREICA, NO ESPECIFICADA	2
7	A090 OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	2
8	K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	2
TOTAL		24

Para los 14 días transcurridos del inicio del contrato a la presente facturación mes de julio de 2025, ingresaron por urgencias 28 pacientes, con diferentes diagnósticos predominando las enfermedades respiratorias agudas, seguido de trabajo de parto todas estas han requerido hospitalización y varias intervenciones quirúrgicas, por la gravedad de las patologías y diagnósticos, atenciones que generaron un costo aproximadamente $32.000.000 millones de pesos en 15 días, los cuales fueron radicados en mes de agosto.

PROMEDIO DE CONSUMO MENSUAL CONTRATO ACTUAL	
DESCRIPCION	Del 15 de julio al 15 de agosto
CONSUMO	101.585.245,00

Por lo anterior y teniendo en cuenta el presupuesto asignado para este proceso, se estima que el futuro contrato tenga un plazo de ejecución de 5 meses, veamos:

PRESUPUESTO ASIGNADO	PROMEDIO DE CONSUMO MENSUAL	TIEMPO ESTIMADO DEL FUTURO	FECHA ESTIMADA DE TERMINACIÓN DEL FUTURO CONTRATO
$560.000.000,00	$101.585.245,00	5 meses	30 de abril de 2026

Por lo tanto, se requiere que el futuro contrato resultante de este proceso de contratación inicie su ejecución en el mes de octubre de 2025, en aras de garantizar la continuidad de la prestación del servicio de salud objeto del presente estudio y evitar traumatismos a los usuarios

MARCO NORMATIVO RELATIVO AL DERECHO FUNDAMENTAL DE LA SALUD

De acuerdo con lo preceptuado en el artículo 3 de la Ley 80 de 1993, la contratación estatal tiene como fin "la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines". Al efecto, la rama legislativa en Colombia, dispuso que las actuaciones contractuales de las entidades estatales deban supeditarse al cumplimiento de los principios de la

contratación estatal. Aunado a ello, la Salud a pesar de no ser determinada en la Constitución Política como derecho fundamental, la Corte Constitucional reiteró en la Sentencia T-760 de 2008, que "...el derecho a la salud es un derecho fundamental, así sea considerado usualmente por la doctrina como un derecho social... que debe ser garantizado a todos los seres humanos..." en conexidad con la vida.

A. Artículos 2, 11, 44 y 49 de la CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

B. Artículos 1, 2, 5 y 6 de la LEY ESTATUTARIA 1751 de 2015 Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones.

C. Artículo 6 del DECRETO 1795 de 2000 Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional

D. Artículos 1, 5 y 6 del ACUERDO No. 002 del 2001 expedido por el CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial

E. Artículos 1 y 2 del ACUERDO No. 070 de 2009 expedido por el CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

F. Articulo 2 y 38 de la RESOLUCIÓN No. 0267 del 25/01/2023 expedida por el DIRECTOR GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA Por la cual se define la estructura orgánica de la Dirección de Sanidad y se determinan las funciones de sus dependencias internas

G. JURISPRUDENCIA DE LA CORTE CONSTITUCIONAL

- Sentencia T-064 de 2006
  "...Corolario de lo anterior es que, como existe para el Estado la obligación constitucional de prestar el servicio de salud a toda la población, bien sea de manera directa o a través de las entidades pertenecientes al sistema, tratándose de pacientes que estaban afiliados a una EPS por la relación laboral y venían recibiendo de ésta un servicio de salud específico del cual depende su vida o su integridad, pero que han sido desvinculados laboralmente, estas entidades deberán continuar la prestación del servicio de salud necesario, en forma oportuna e integral, dirigido a alcanzar la mejoría o alivio de sus padecimientos, hasta tanto la entidad obligada a continuar con la atención, efectivamente asuma su obligación; esto operará, continúen o no los pacientes afiliados al sistema, porque será extensivo a las personas que por defecto se tengan como vinculadas al mismo; y será responsabilidad de esas entidades, que en forma diligente y oportuna informen, instruyan y acompañen al paciente, de ser necesario, en los trámites que deba efectuar para el cambio de entidad..."

- Sentencia T-764 de 2006
  "...la continuidad en la prestación de los servicios de salud comprende el derecho de los ciudadanos a no ser víctimas de interrupciones o suspensiones en la prestación de los tratamientos, procedimientos médicos, suministro de medicamentos y aparatos ortopédicos que se requieran, según las prescripciones médicas y las condiciones físicas o psíquicas del usuario, sin justificación válida. Por lo que es claro que el principio de continuidad en la prestación del servicio de salud, exige entonces que tanto las entidades públicas como las privadas que tienen la obligación de satisfacer su atención, no pueden dejar de asegurar la prestación permanente y constante de sus servicios, cuando con dicha actuación pongan en peligro los derechos a la vida y a la salud de los usuarios..."

- Sentencia T-681 de 2014
  "...La jurisprudencia constitucional ha precisado que la salud es un derecho fundamental autónomo, que comprende todo un conjunto de bienes y servicios que hacen posible garantizar su nivel más alto, del cual emanan dos clases de obligaciones: (i) las de cumplimiento inmediato al tratarse de una acción simple del Estado que no requiere mayores recursos o requiriéndolos la gravedad y urgencia del asunto demandan una acción estatal inmediata, o (ii) de cumplimiento progresivo por la complejidad de las acciones y recursos que se requieren para garantizar de manera efectiva el goce del derecho..."

"...la jurisprudencia constitucional ha reconocido la importancia del principio de continuidad y el deber que tiene las instituciones encargadas de aplicarlo. En este sentido, ha prohibido a las entidades realizar actos que suspendan el servicio de salud cuando se haya iniciado el tratamiento si con la mencionada cesación se ponen en peligro derechos fundamentales, hasta que la persona tenga cierta estabilidad en su salud que permita descartar la existencia de alguna amenaza contra su vida..."

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	065-5-20269-23 DEL 16/06/2023	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE II - QUE INCLUYE (CONSULTAS, ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS, DERECHOS DE PETICION, CTC Y TODOS AQUELLOS SERVICIOS DE SALUD QUE POR NECESIDAD DEL SERVICIO SE REQUIERAN Y ESTÉN CONTEMPLADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS OFRECIDO) PARA LOS USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – AREA DE SANIDAD DE CORDOBA	PN RASES 6 DECOR CD IA 318-2023	OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN	NINGUNO
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	65-5-20078-24 DEL 16/05/2024	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS , INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA	PN RASES 6 DECOR CD IA 087-2024	OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN	NINGUNO

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

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 adelantará el presente proceso de contratación a través de la modalidad de Contratación Directa – Interadministrativo, de conformidad con lo indicado en el literal c) del numeral 4 del artículo 2

de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.1.4.4 del Decreto 1082 de 2015 que a la letra dicta: "*...Cuando la totalidad del presupuesto de una Entidad Estatal hace parte del presupuesto de otra con ocasión de un convenio o contrato interadministrativo, el monto del presupuesto de la primera deberá deducirse del presupuesto de la segunda para determinar la capacidad contractual de las Entidades Estatales...*" y demás reglamentación en materia de Contratación Estatal.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los servicios a contratar objeto del presente Estudio Previo, deben cumplir con las características técnicas y condiciones del servicio establecido que se describen en los siguientes puntos; factores que serán verificados por los miembros del comité evaluador técnico y están descritos en el *Anexo ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS*, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares o iguales al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de algunos de los siguientes documentos:

- ✓ Copia de contratos celebrados y/o ejecutados
- ✓ Copia acta de liquidación
- ✓ Contratos en ejecución (en este caso el oferente deberá aportar certificación del porcentaje de ejecución.)

Tal experiencia se podrá acreditar mediante una empresa pública o privada. Además, el objeto debe ser igual o similar al del proceso actual, y su valor debe ser mayor al cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado a este proceso. Por lo tanto, las certificaciones, contratos o actas de liquidación presentados deberán incluir la siguiente información:

- ✓ Nombre y/o razón social del contratante y contratista
- ✓ Fecha de inicio y termino de la contratación
- ✓ Valor de la contratación
- ✓ Objeto contractual
- ✓ Número del contrato

No se admiten auto certificaciones

Nota: en caso tal la entidad haya suscrito contrato, con la Policía Nacional - Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, ***no deberá*** anexar certificaciones de contrato, solo diligenciara el formato experiencia del proponente (formulario anexo a la invitación), el cual estará anexo a la invitación del proceso o en su defecto anexara documento firmado por el represéntate legal en el cual indique el número del contrato y esta información será verificada por parte del comité evaluador.

Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.

4.1.2. NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

No aplica.

4.1.3. EXPERIENCIA

No aplica

4.1.4. EXPERIENCIA DEL PERSONAL

Con el fin de garantizar la prestación del servicio objeto del presente proceso, se solicita a los oferentes anexar certificación firmada por representante legal en el cual se comprometa a tener el recurso humano (personal asistencial) capacitado en una entidad educativa debidamente reconocida ante el ministerio de educación y que su actividad económica se relaciona directamente con el objeto a contratar.

Este personal no debe estar sancionado disciplinariamente o haber sido declarado responsable por fallas relativas a la prestación médica o cualquier servicio relacionado a la salud.

4.1.5. CAPACIDAD OPERATIVA

El oferente deberá presentar certificación firmada por el representante legal, en donde soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios de salud a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), disciplinas generales, especializadas con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico frente a las necesidades expresadas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

Igualmente, el oferente deberá cumplir con las siguientes condiciones, los cuales serán verificados por parte del comité técnico evaluador en visita a las instalaciones del oferente, a fin de verificar si la propuesta es garante con el objeto del presente proceso, de lo cual se deberá suscribir un acta, anexando registro fotográfico de la visita:

1. Debe contar con una sala de espera que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación.
2. Debe contar con el talento humano indispensable para la prestación de los servicios de salud ofertados; con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de la Protección Social.
3. Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben ser suministrados por el futuro contratista.
4. Cumplir con la Resolución 544 de 2023 *Por la cual se modifica la Resolución 3100 de 2019 en el sentido de adecuar algunos aspectos relacionados con la inscripción de prestadores y la habilitación de servicios de salud* expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.
5. Cumplir con las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SOGCS descritos en el artículo 2.5.1.2.1 del Decreto 780 del 2016 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, relacionados con la Accesibilidad, Oportunidad, Seguridad, Pertinencia, Continuidad en la atención de los pacientes.
6. Debe contar con la infraestructura necesaria para la prestación de los servicios objeto del presente proceso contractual.
7. EQUIPOS: Con el fin de verificar la idoneidad de los equipos, el oferente deberá presentar Certificación firmada por el representante legal en la que garantice la existencia, y disponibilidad de los equipos médicos que empleará para la prestación del servicio de salud; deberá relacionarlos en detalle adjuntando las correspondientes hojas de vida y planes de mantenimiento
8. ATENCIÓN AL USUARIO: El oferente debe contar con una oficina y línea de atención al usuario con capacidad resolutiva, efectiva y eficiente para garantizar el buen servicio a nuestros usuarios, donde puedan tramitar sus peticiones, quejas, reclamos y sugerencias durante la prestación del servicio.

4.1.6. OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

Atendiendo los lineamientos de la Dirección de Sanidad contenidos en el Instructivo 009 del 06 de marzo de 2014 *"Modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional"*, el oferente deberá contar con las siguientes condiciones técnicas y presentar los documentos que confirmen dichas condiciones así:

El oferente debe contar con las siguientes condiciones técnicas y anexar los documentos que confirmen dichas condiciones, el cual serán verificadas por el comité técnico evaluador y será sujeto de evaluación en anexo de condiciones técnicas verificables (CUMPLE / NO CUMPLE).

1. El evaluador técnico verificará en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS (https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/) que el oferente se encuentre inscrito y cuente con los servicios de salud habilitados para el desarrollo de las actividades objeto del contrato. Para ello, dejará constancia en su informe de evaluación.
2. Modelo de prestación de servicios y proceso o protocolo de atención al usuario definido por el posible prestador.
3. El oferente deberá adjuntar junto con la oferta, documento en Excel y Word donde relaciona portafolio de servicios habilitados en su entidad con sus respectivos códigos, descripción y valor en pesos colombianos.

4. El oferente presentará en documento anexo, las características del servicio que oferta respecto a la atención a los usuarios, incluyendo como mínimo:
   - ¬ Requisitos para la atención de servicio
   - ¬ Horarios de atención
   - ¬ Modalidad para la asignación de citas (Telefonía y/o Presencial)
   - ¬ Entrega de copia de Resultados

SEGURIDAD DEL PACIENTE
El oferente debe garantizar el reporte de los eventos adversos presentados en la institución prestadora de salud con nuestros usuarios, los cuales se deben analizar. Lo anterior en cumplimiento de los lineamientos de la política de seguridad de la paciente emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia. Para lo anterior anexar carta de compromiso de cumplimiento de las políticas de seguridad del paciente.

OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO
El oferente debe contar con oficina de atención al usuario que en forma permanente atienda los requerimientos y solicitudes en forma personalizada. El oferente debe presentar hoja de vida de la persona encargada anexando los teléfonos de contacto, y líneas de atención para todos los servicios permanente

PERSONA ENLACE
El oferente tiene que informar en su oferta la persona enlace, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato.

COMPROMISO AMBIENTAL
El oferente deberá diligenciar el *FORMULARIO DE COMPROMISO AMBIENTAL*, donde se compromete a realizar buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la Legislación Ambiental Colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos posconsumos y a su disposición final, durante la ejecución del futuro contrato.

OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:
El oferente deberá estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad que se detalla a continuación:

- Atención por consulta externa con especialistas hasta 15 días calendario
- Atención prioritaria en las primeras 24 horas posterior a la emisión de la orden médica.
- Interconsultas hospitalarias hasta 24 horas después de emitida la orden médica.

Nota 1: la oportunidad en la atención en salud anteriormente descrita es la determinada con base a la necesidad y demanda en los servicios de salud de nuestros usuarios, conforme con lo descrito en el Decreto 019 de 2012 "*Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública*" reglamentado por la Resolución 1552 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social "*Por medio de la cual se reglamentan parcialmente los artículos 123 y 124 del Decreto-ley 019 de 2012 y se dictan otras disposiciones*"

Nota 2: OBLIGATORIEDAD DE LA ELIMINACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD: Las Entidades Responsables de Pago y demás pagadores, los Prestadores de Servicios de Salud y los Proveedores de Tecnologías en Salud, están en la obligación de dar cumplimiento a la eliminación de la autorización de servicios en todos y cada uno de los eventos en salud que a continuación se relacionan:

- ✓ Atención de urgencias.
- ✓ Atención integral del cáncer infantil.
- ✓ Atención del VIH/SIDA.
- ✓ Atención del cáncer de adultos.
- ✓ La prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud relacionados con la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS.
- ✓ Eventos en salud priorizados de acuerdo con la caracterización poblacional o el análisis de la situación en salud, así como aquellos eventos y condiciones en salud priorizados a través de la política pública.

Las Entidades Responsables de Pago y demás pagadores, deben prever que las instrucciones dadas en la presente circular, no se conviertan en una barrera para el pago a los prestadores de servicios de salud y proveedores de tecnologías

en salud, se hace necesario que las estrategias que permitan llevar un control de los servicios prestados queden definidas en los acuerdos de voluntades.
Lo anterior obedece a lo expuesto en el numeral 1 de la Circular Externa Conjunta 019 de 2025 Ministerio de Salud y Protección Social del 23/05/2025.
Nota 3: Los servicios solicitados mediante la interposición de una acción de tutela, deberán resolverse dentro del término establecido por la misma. Para garantizar el cumplimiento de dicho plazo, se coordinará directamente con la persona responsable del enlace.

4.2. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No aplica

4.3. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

El oferente deberá diligenciar en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente, en la sección *Cuestionario* el valor del proceso.

Adicional a ello, el criterio de evaluación será el mayor porcentaje de descuento que aplica para todos los ítems, el oferente deberá presentar su oferta económica bajo la modalidad de porcentaje unitario fijo sin fórmula de reajuste en el archivo Excel denominado *Anexo Oferta Económica* de este proceso, **SIN MODIFICAR EL FORMATO ESTABLECIDO; diligenciando UNICAMENTE el porcentaje de descuento (ejemplo 5% - 2% - en su defecto 0%)** el cual aplicará para la totalidad de los ítems, se tomará como base de descuento el precio techo establecido el cual se relaciona a continuación:

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ÍTEMS A EVALUAR	_____%

ITEM	ELEMENTO	PRECIO TECHO EXENTO DE IVA
1	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	732.240
2	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	732.240
3	PUNCION CISTERNAL	732.240
4	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	926.640
5	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	926.640
6	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	926.640
7	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	926.640
8	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	926.640
9	PUNCION SUBDURAL	732.240
10	OTRA PUNCION CRANEAL	732.240
11	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	732.240
12	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	732.240
13	BIOPSIA DE CRANEO	732.240
14	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	2.763.840
15	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	2.763.840
16	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.114.240
17	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	3.114.240
18	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	3.114.240
19	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	3.114.240
20	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	2.071.520
21	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	1.813.760
22	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	3.114.240
23	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	3.114.240
24	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	3.174.160
25	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	3.174.160
26	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	3.174.160
27	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	3.114.240
28	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	3.114.240
29	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	3.114.240
30	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	3.114.240
31	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	3.114.240
32	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	3.387.920

33	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	3.114.240
34	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	3.114.240
35	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	3.174.160
36	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	3.114.240
37	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	3.114.240
38	ESCISION DE LESION CRANEAL	2.071.520
39	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	3.387.920
40	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	3.748.960
41	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	3.748.960
42	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	3.748.960
43	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL	3.748.960
44	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	3.748.960
45	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA	3.748.960
46	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSCOCLEAR	3.748.960
47	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	3.748.960
48	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	3.748.960
49	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	3.114.240
50	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	3.387.920
51	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	3.387.920
52	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	3.387.920
53	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.114.240
54	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	3.114.240
55	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	3.114.240
56	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	3.114.240
57	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	3.387.920
58	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	4.341.840
59	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	4.341.840
60	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	4.341.840
61	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	4.341.840
62	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	4.341.840
63	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.341.840
64	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	4.341.840
65	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	3.114.240
66	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	3.114.240
67	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	6.199.520
68	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	6.199.520
69	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	6.199.520
70	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	6.199.520
71	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	3.174.160
72	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	6.199.520
73	CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA	3.114.240
74	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO FACIAL, CON O SIN DISTRACCIÓN	6.199.520
75	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	3.174.160
76	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	3.174.160
77	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.174.160
78	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	3.174.160
79	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO	3.174.160
80	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	3.114.240
81	INJERTO OSEO EN CRANEO	3.114.240
82	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	3.387.920
83	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.387.920
84	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.387.920
85	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	3.387.920
86	OSTEOPLASTIA CRANEAL	3.114.240
87	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	2.071.520
88	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	3.114.240
89	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	3.114.240
90	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	3.114.240

91	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	3.114.240
92	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.114.240
93	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	3.114.240
94	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	3.114.240
95	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	3.114.240
96	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	3.114.240
97	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	3.114.240
98	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	3.114.240
99	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	3.114.240
100	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	3.114.240
101	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	3.114.240
102	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	3.114.240
103	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	3.114.240
104	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	3.387.920
105	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	3.174.160
106	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	3.387.920
107	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	3.387.920
108	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	3.387.920
109	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	3.387.920
110	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	3.387.920
111	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	3.387.920
112	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	2.763.840
113	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	2.763.840
114	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	2.763.840
115	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	2.763.840
116	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	2.071.520
117	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	3.174.160
118	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	3.114.240
119	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	4.341.840
120	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.114.240
121	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.114.240
122	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.114.240
123	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.114.240
124	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.114.240
125	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
126	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	4.341.840
127	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	4.341.840
128	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	4.341.840
129	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	4.341.840
130	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.748.960
131	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.748.960
132	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	4.341.840
133	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	4.341.840
134	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.748.960
135	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.748.960
136	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	4.341.840
137	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	4.341.840
138	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	4.341.840
139	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	4.341.840
140	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	4.341.840
141	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	4.341.840
142	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	4.341.840
143	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	3.114.240
144	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	3.114.240
145	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	3.114.240
146	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	3.114.240

147	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL TORÁCICA	3.114.240
148	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL LUMBOSACRA	3.114.240
149	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	4.341.840
150	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	4.341.840
151	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	6.199.520
152	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.748.960
153	TRACTOTOMÍA DE MÉDULA ESPINAL (ANTERIOR, LATERAL O POSTERIOR)	4.341.840
154	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	4.341.840
155	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	4.341.840
156	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	69.467
157	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	69.467
158	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	2.071.520
159	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL	2.071.520
160	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	2.071.520
161	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	3.748.960
162	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDÍLEA	3.114.240
163	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	3.114.240
164	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	3.114.240
165	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
166	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.114.240
167	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
168	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.114.240
169	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
170	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.114.240
171	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
172	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.114.240
173	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
174	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.114.240
175	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
176	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.114.240
177	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
178	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	3.114.240
179	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	3.114.240
180	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	3.114.240
181	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	3.114.240
182	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
183	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.114.240
184	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
185	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.114.240
186	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
187	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.114.240
188	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
189	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.114.240
190	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
191	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.114.240

192	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
193	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.114.240
194	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
195	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	3.114.240
196	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	3.114.240
197	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
198	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
199	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
200	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAI INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
204	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	4.341.840
205	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	4.341.840
206	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.114.240
207	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.114.240
208	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	3.114.240
209	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	4.341.840
210	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	4.341.840
211	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS	4.341.840
212	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	4.341.840
213	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	4.341.840
214	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	4.341.840
215	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	3.114.240
216	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL	2.763.840
217	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL	2.071.520
218	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA RETROLABERÍNTICA	4.341.840
219	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA FOSA MEDIA	4.341.840
220	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	4.341.840
221	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA	4.341.840
222	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR	4.341.840
223	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	4.341.840
224	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER	6.199.520
225	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	3.114.240
226	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	3.114.240
227	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	3.114.240
228	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	2.763.840
229	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	2.071.520
230	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	2.071.520
231	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.071.520
232	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.071.520
233	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	2.763.840
234	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	2.763.840
235	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	2.763.840
236	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	2.763.840
237	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.763.840
238	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.763.840
239	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	2.071.520
240	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.277.360
241	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.277.360
242	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	4.341.840
243	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.277.360
244	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	2.763.840
245	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	1.650.240
246	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	4.341.840

247	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	4.341.840
248	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	4.341.840
249	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	4.341.840
250	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACION O ESCISION	3.174.160
251	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	4.341.840
252	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	4.341.840
253	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.813.760
254	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.813.760
255	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.813.760
256	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.813.760
257	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	1.813.760
258	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	1.813.760
259	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	1.813.760
260	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.813.760
261	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.813.760
262	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	1.813.760
263	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.813.760
264	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	1.813.760
265	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	732.240
266	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	732.240
267	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	100.594
268	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ENDOSCOPICA	100.594
269	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	4.341.840
270	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	4.341.840
271	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	2.071.520
272	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.650.240
273	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	6.199.520
274	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	6.199.520
275	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.114.240
276	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	6.199.520
277	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR	4.341.840
278	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	6.199.520
279	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	6.199.520
280	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	6.199.520
281	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	6.199.520
282	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	3.174.160
283	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	1.650.240
284	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.650.240
285	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	1.277.360
286	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.360
287	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	1.650.240
288	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	1.650.240
289	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.650.240
290	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.650.240
291	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	1.650.240
292	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	1.650.240
293	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.650.240
294	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	1.650.240
295	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	1.650.240
296	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	1.650.240
297	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	1.650.240
298	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1.650.240
299	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.650.240
300	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	1.650.240
301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.277.360
302	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	1.277.360
303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.277.360
304	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	4.341.840
305	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	4.341.840
306	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.650.240
307	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	4.341.840
308	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	3.174.160
309	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	137.415
310	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	137.415
311	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO	137.415
312	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	137.415
313	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	1.650.240
314	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	3.114.240
315	GANGLIONECTOMIA	6.199.520
316	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	3.174.160

317	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	3.174.160
318	SIMPATECTOMIA PRESACRA	3.174.160
319	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	3.114.240
320	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	3.174.160
321	SIMPATECTOMIA DIGITAL (DEDO)	3.174.160
322	TIMPANOSIMPATECTOMÍA [NEURECTOMÍA DEL JACOBSON]	3.174.160
323	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	3.174.160
324	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	137.415
325	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	137.415
326	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	3.174.160
327	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	137.415
328	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	137.415
329	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	137.415
330	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	137.415
331	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	192.837
332	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	137.415
333	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	137.415
334	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	137.415
335	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	68.708
336	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	3.174.160
337	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	3.174.160
338	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN GANGLIO SIMPÁTICO CILIAL	137.415
339	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	1.813.760
340	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	4.341.840
341	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	4.341.840
342	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	4.341.840
343	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	4.341.840
344	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	4.341.840
345	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	3.174.160
346	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	100.594
347	GANGLIOLISIS	3.114.240
348	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	3.748.960
349	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	4.341.840
350	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	3.748.960
351	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	4.341.840
352	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION	3.174.160
353	RECONSTRUCCION DE PLEJO	3.748.960
354	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	3.114.240
355	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	3.114.240
356	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	3.387.920
357	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	732.240
358	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	732.240
359	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	2.763.840
360	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	2.763.840
361	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	2.763.840
362	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	1.813.760
363	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	732.240
364	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	2.071.520
365	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	2.071.520
366	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.968.480
367	ABLACIÓN PARCIAL DE TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	2.968.480
368	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.174.160
369	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	2.968.480
370	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	3.174.160
371	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	2.071.520
372	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	2.071.520
373	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.387.920
374	ABLACIÓN PARCIAL DE PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	3.387.920
375	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	3.387.920
376	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	2.763.840
377	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	2.763.840
378	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.763.840
379	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	1.813.760
380	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	1.813.760
381	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
382	BIOPSIA DE TIMO VÍA ABIERTA	2.071.520
383	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	3.387.920
384	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.387.920
385	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	3.387.920
386	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.387.920

387	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	3.387.920
388	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.387.920
389	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	3.387.920
390	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.387.920
391	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	3.387.920
392	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.387.920
393	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	3.387.920
394	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	3.387.920
395	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
396	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	6.199.520
397	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	4.341.840
398	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	4.341.840
399	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	4.341.840
400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	4.341.840
401	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	3.114.240
402	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	3.114.240
403	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	926.640
404	BIOPSIA EN PARPADO	544.720
405	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	926.640
406	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	926.640
407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	926.640
408	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	926.640
409	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	926.640
410	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	926.640
411	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	926.640
412	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	926.640
413	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	926.640
414	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	926.640
415	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	544.720
416	TARSORRAFIA	732.240
417	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	2.071.520
418	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	2.071.520
419	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	2.968.480
420	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	2.968.480
421	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	1.813.760
422	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	1.650.240
423	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	1.813.760
424	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1.813.760
425	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUNA]	1.650.240
426	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	1.813.760
427	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	1.650.240
428	CANTOTOMIA	544.720
429	CANTORRAFIA	732.240
430	CANTOPLASTIA	732.240
431	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	2.763.840
432	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	2.763.840
433	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	2.763.840
434	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	2.763.840
435	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	2.763.840
436	CORRECCION DE EPICANTO	1.277.360
437	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	2.763.840
438	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	2.763.840
439	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	2.763.840
440	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	732.240
441	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	732.240
442	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	732.240
443	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	732.240
444	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	732.240
445	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	2.763.840
446	ABLACION DE PESTANAS (SUPERIOR O INFERIOR)	732.240
447	ABLACION DE PESTANAS VIA ABIERTA	732.240
448	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	544.720
449	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	544.720
450	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	732.240
451	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	1.650.240
452	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	1.650.240
453	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL SACO LAGRIMAL	1.277.360
454	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	544.720

455	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	544.720
456	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	544.720
457	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	544.720
458	DACRIOCISTECTOMIA	1.650.240
459	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	1.813.760
460	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	2.968.480
461	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	2.968.480
462	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	2.968.480
463	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	2.968.480
464	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	2.763.840
465	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	2.763.840
466	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	2.763.840
467	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	2.763.840
468	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	544.720
469	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	544.720
470	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	544.720
471	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUBCONJUNTIVAL	82.753
472	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	732.240
473	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1.277.360
474	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.650.240
475	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	1.277.360
476	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1.813.760
477	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1.813.760
478	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	1.277.360
479	PERITOMIA TOTAL	732.240
480	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	1.650.240
481	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	1.650.240
482	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	1.650.240
483	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	732.240
484	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	3.387.920
485	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	3.387.920
486	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	2.763.840
487	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	2.763.840
488	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUPERFICIAL EN CORNEA	82.753
489	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO PROFUNDO EN CORNEA	732.240
490	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	138.174
491	FROTIS DE CÓRNEA	88.826
492	BIOPSIA DE CORNEA	926.640
493	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	1.813.760
494	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	1.813.760
495	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	732.240
496	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	732.240
497	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	3.387.920
498	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	1.813.760
499	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	1.813.760
500	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	1.277.360
501	SUTURA DE CORNEA	1.813.760
502	QUERATECTOMIA MANUAL	1.277.360
503	QUERATECTOMIA ASISTIDA	1.277.360
504	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	3.387.920
505	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	732.240
506	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	3.387.920
507	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	3.387.920
508	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	3.387.920
509	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	3.387.920
510	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] TEMPORAL	3.748.960
511	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] PERMANENTE	3.748.960
512	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	3.114.240
513	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	3.114.240
514	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL	1.277.360
515	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	1.277.360
516	TERMOQUERATOPLASTIA	3.748.960
517	QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE CORNEA]	732.240
518	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	732.240
519	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	3.387.920
520	IRIDOTOMIA MANUAL	1.650.240
521	IRIDOTOMIA ASISTIDA	1.650.240
522	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	1.813.760
523	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	1.813.760
524	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.277.360

525	BIOPSIA DE IRIS	1.277.360
526	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	926.640
527	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	1.277.360
528	IRIDOPLASTIA MANUAL	1.813.760
529	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	1.813.760
530	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	1.277.360
531	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	1.277.360
532	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	1.277.360
533	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	1.650.240
534	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	1.813.760
535	CERCLAJE PUPILAR	1.813.760
536	ABLACION DE LESION DE IRIS	1.813.760
537	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	1.813.760
538	IRIDOCISTECTOMIA	1.813.760
539	ESCISION DE LESION DE IRIS	1.813.760
540	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	2.071.520
541	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	2.071.520
542	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	2.071.520
543	GONIOTOMÍA	2.071.520
544	TRABECULOTOMIA	2.071.520
545	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	1.650.240
546	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	2.763.840
547	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	2.763.840
548	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	2.763.840
549	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	1.277.360
550	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	1.650.240
551	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	1.813.760
552	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	1.813.760
553	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	1.813.760
554	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	1.813.760
555	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	1.813.760
556	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.650.240
557	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	2.763.840
558	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	2.763.840
559	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	2.763.840
560	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	2.763.840
561	CAPSULOTOMIA MANUAL	2.763.840
562	CAPSULOTOMIA ASISITDA	2.763.840
563	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	3.114.240
564	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	3.114.240
565	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	3.114.240
566	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	3.114.240
567	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	3.114.240
568	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	3.748.960
569	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	2.763.840
570	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	1.122.857
571	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	2.763.840
572	VITRECTOMIA ANTERIOR	3.114.240
573	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	6.199.520
574	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	4.341.840
575	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	3.748.960
576	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	3.114.240
577	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	6.199.520
578	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRANO INTRAOCULAR	6.199.520
579	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	3.114.240
580	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	544.720
581	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	1.813.760
582	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	1.813.760
583	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	1.813.760
584	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	1.813.760
585	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	1.813.760
586	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	1.813.760
587	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	1.813.760
588	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	1.813.760
589	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	2.763.840
590	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	2.763.840
591	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN ORBITA	2.763.840
592	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	1.277.360
593	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	1.277.360
594	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	1.277.360

595	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	1.813.760
596	ENUCLEACION SIMPLE	1.813.760
597	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	1.813.760
598	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	2.763.840
599	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	2.763.840
600	EXENTERACION DE LA ORBITA	3.114.240
601	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	2.071.520
602	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	2.071.520
603	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	2.763.840
604	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	3.748.960
605	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	2.763.840
606	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	2.763.840
607	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	2.763.840
608	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	69.467
609	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	69.467
610	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	69.467
611	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	2.968.480
612	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	2.968.480
613	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	732.240
614	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	732.240
615	PETROSECTOMÍA	3.174.160
616	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	77.059
617	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	77.059
618	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	544.720
619	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRANO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	544.720
620	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	544.720
621	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	544.720
622	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	544.720
623	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	1.650.240
624	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	544.720
625	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	926.640
626	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	1.277.360
627	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO	1.277.360
628	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1.277.360
629	AURICULECTOMÍA PARCIAL	3.387.920
630	AURICULECTOMÍA TOTAL	3.387.920
631	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	732.240
632	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	3.174.160
633	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	3.174.160
634	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	3.114.240
635	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	2.968.480
636	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	3.387.920
637	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VÍA ENDOSCÓPICA	3.387.920
638	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA, CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.114.240
639	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	3.114.240
640	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	3.174.160
641	ESTAPEDIOLISIS	3.748.960
642	ESTAPEDIOLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	3.748.960
643	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	3.748.960
644	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS VIA ENDOSCOPICA	3.748.960
645	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA	3.748.960
646	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.748.960
647	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	3.174.160
648	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
649	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	3.114.240
650	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	3.114.240
651	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	3.114.240
652	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	3.114.240
653	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	3.114.240
654	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	3.114.240
655	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	1.277.360
656	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	1.277.360
657	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	1.277.360

658	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	1.277.360
659	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	926.640
660	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	544.720
661	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	544.720
662	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	51.246
663	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	51.246
664	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	3.174.160
665	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
666	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	3.387.920
667	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	3.387.920
668	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	3.174.160
669	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.160
670	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO CON DERIVACIÓN	4.341.840
671	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO	4.341.840
672	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	6.199.520
673	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	6.199.520
674	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	102.872
675	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	102.872
676	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	102.872
677	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	192.837
678	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	192.837
679	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	102.872
680	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	3.174.160
681	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
682	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	3.174.160
683	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.174.160
684	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	3.174.160
685	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.174.160
686	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	3.174.160
687	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.174.160
688	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	77.059
689	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	77.059
690	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE NARIZ VIA ABIERTA	77.059
691	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	544.720
692	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	544.720
693	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	544.720
694	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	544.720
695	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	544.720
696	RINECTOMÍA	2.763.840
697	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	926.640
698	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	1.650.240
699	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	3.114.240
700	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	3.114.240
701	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.114.240
702	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	3.114.240
703	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	3.114.240
704	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	3.114.240
705	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	3.174.160
706	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	3.174.160
707	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	3.174.160
708	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	3.174.160
709	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	3.174.160
710	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	3.174.160
711	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	3.174.160
712	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	3.174.160
713	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	3.174.160
714	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	3.174.160
715	REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA	3.114.240
716	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	3.387.920
717	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	3.387.920
718	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	732.240
719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	926.640
720	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.114.240
721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	3.114.240
722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL E. DOSCOPICA	3.114.240
723	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	3.114.240
724	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	3.114.240
725	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	3.114.240
726	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	2.763.840

727	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	2.763.840
728	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	3.174.160
729	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.174.160
730	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	3.174.160
731	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	1.277.360
732	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.277.360
733	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	1.650.240
734	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.650.240
735	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	2.763.840
736	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.763.840
737	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	2.763.840
738	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	2.763.840
739	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.763.840
740	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	3.174.160
741	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.174.160
742	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	3.174.160
743	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	3.174.160
744	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	1.650.240
745	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	1.650.240
746	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	1.650.240
747	NASOSINUSCOPIA	1.813.760
748	ANTROSCOPIA	732.240
749	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	1.277.360
750	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.114.240
751	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	1.277.360
752	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.114.240
753	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	51.246
754	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	51.246
755	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	1.277.360
756	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	1.277.360
757	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.114.240
758	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	1.277.360
759	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	1.277.360
760	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	1.813.760
761	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.114.240
762	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	1.813.760
763	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.277.360
764	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	3.387.920
765	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	1.813.760
766	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	3.114.240
767	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	1.813.760
768	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	3.387.920
769	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.114.240
770	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	2.763.840
771	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.114.240
772	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.114.240
773	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	2.071.520
774	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL	2.071.520
775	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	2.071.520
776	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	2.071.520
777	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	1.813.760
778	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	2.763.840
779	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	1.277.360
780	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.277.360
781	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.114.240
782	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	3.174.160
783	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	3.174.160
784	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.174.160
785	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	3.174.160
786	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.174.160
787	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.174.160
788	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	3.174.160
789	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	2.763.840
790	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	1.650.240
791	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	2.071.520
792	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.114.240
793	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.114.240
794	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	2.968.480
795	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.968.480

796	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	2.763.840
797	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.763.840
798	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	2.763.840
799	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.114.240
800	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	1.813.760
801	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR	1.650.240
802	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	28.850
803	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	35.303
804	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	80.475
805	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	133.619
806	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	1.650.240
807	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE	133.619
808	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	1.650.240
809	REIMPLANTE DE DIENTE	190.559
810	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	2.071.520
811	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	460.880
812	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	1.813.760
813	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	1.813.760
814	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	1.813.760
815	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	1.813.760
816	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	732.240
817	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	1.650.240
818	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	2.071.520
819	OPERCULECTOMÍA	101.733
820	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	1.650.240
821	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	1.650.240
822	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	2.071.520
823	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	1.813.760
824	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	2.763.840
825	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	1.813.760
826	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	926.640
827	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	544.720
828	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	544.720
829	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	2.763.840
830	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	2.763.840
831	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	3.387.920
832	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA	3.387.920
833	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ENDOSCÓPICA	3.387.920
834	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ABIERTA	3.387.920
835	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	3.387.920
836	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3.387.920
837	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.387.920
838	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	3.387.920
839	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.387.920
840	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	2.763.840
841	GLOSOPEXIA ANTERIOR	926.640
842	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	926.640
843	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	926.640
844	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	926.640
845	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	2.763.840
846	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	926.640
847	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	1.650.240
848	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	1.277.360
849	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	1.277.360
850	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	732.240
851	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	732.240
852	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	732.240
853	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	732.240
854	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	732.240
855	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	732.240
856	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	926.640
857	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	926.640
858	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	3.387.920
859	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	1.650.240
860	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	3.387.920

861	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	1.650.240
862	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	1.650.240
863	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	3.174.160
864	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	3.174.160
865	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	1.650.240
866	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	1.650.240
867	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	1.277.360
868	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	1.277.360
869	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	1.650.240
870	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	732.240
871	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	1.650.240
872	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA	1.650.240
873	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	926.640
874	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.650.240
875	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	1.650.240
876	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	926.640
877	BIOPSIA DE UVULA	544.720
878	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	544.720
879	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	544.720
880	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	460.880
881	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	460.880
882	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	544.720
883	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	544.720
884	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	732.240
885	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	1.277.360
886	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	1.277.360
887	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL	1.277.360
888	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO TOTAL	1.277.360
889	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	732.240
890	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	1.277.360
891	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	1.277.360
892	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO TOTAL	1.277.360
893	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	926.640
894	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	1.813.760
895	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	3.387.920
896	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO	1.813.760
897	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	732.240
898	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	926.640
899	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	926.640
900	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	3.387.920
901	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	926.640
902	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	1.650.240
903	REMOCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	544.720
904	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	926.640
905	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	926.640
906	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	1.813.760
907	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	926.640
908	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	926.640
909	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	544.720
910	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	544.720
911	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	926.640
912	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	732.240
913	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	1.277.360
914	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	1.813.760
915	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRANO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	2.071.520
916	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	2.763.840
917	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	2.763.840
918	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	2.763.840
919	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	2.763.840
920	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	2.763.840
921	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	1.277.360
922	LIPOINJERTO EN CARA	926.640
923	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	1.277.360
924	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	1.277.360
925	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	1.650.240
926	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	1.650.240
927	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	1.277.360
928	PALATORRAFIA EN Z	2.968.480
929	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	2.968.480

930	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	2.968.480
931	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	2.968.480
932	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	2.968.480
933	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	2.968.480
934	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	2.968.480
935	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	3.174.160
936	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	2.968.480
937	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	2.968.480
938	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	2.968.480
939	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	2.968.480
940	INCISION DE LA UVULA	544.720
941	RESECCION PARCIAL DE UVULA	544.720
942	RESECCION TOTAL DE UVULA	544.720
943	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	544.720
944	UVULORRAFIA	544.720
945	INCISIÓN DE ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA EN CAVIDAD BUCAL	926.640
946	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARÍNGEO	2.968.480
947	CORRECCION DE MACROSTOMA	2.763.840
948	CORRECCION DE MICROSTOMA	2.763.840
949	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	544.720
950	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSCERVICAL	544.720
951	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	1.650.240
952	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	1.813.760
953	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	1.277.360
954	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	1.277.360
955	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1.277.360
956	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1.277.360
957	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	1.277.360
958	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.277.360
959	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.360
960	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	544.720
961	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	544.720
962	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	3.387.920
963	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	2.071.520
964	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	2.071.520
965	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	544.720
966	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	544.720
967	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	1.277.360
968	BIOPSIA DE NASOFARINGE	1.277.360
969	BIOPSIA DE OROFARINGE	1.277.360
970	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	1.277.360
971	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	2.763.840
972	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	2.763.840
973	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3.174.160
974	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
975	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	3.387.920
976	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	3.387.920
977	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	3.174.160
978	DILATACION DE NASOFARINGE	544.720
979	DILATACION DE OROFARINGE	544.720
980	DILATACION DE HIPOFARINGE	544.720
981	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	2.763.840
982	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	2.763.840
983	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	2.763.840
984	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	2.763.840
985	FISTULECTOMIA FARINGEA	2.763.840
986	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	1.277.360
987	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.360
988	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	2.968.480
989	FARINGORRAFIA	2.968.480
990	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	2.763.840
991	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	2.763.840
992	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	2.968.480
993	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	2.968.480
994	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	2.968.480
995	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	2.968.480
996	FARINGOPLASTIA LATERAL	2.968.480

997	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	2.968.480
998	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	2.968.480
999	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	2.968.480
1000	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VÍA ABIERTA	2.763.840
1001	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACIÓN) VÍA ENDOSCÓPICA	2.763.840
1002	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	2.763.840
1003	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	2.763.840
1004	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	2.763.840
1005	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	2.763.840
1006	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	3.174.160
1007	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	3.174.160
1008	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
1009	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	3.174.160
1010	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
1011	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	3.174.160
1012	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
1013	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	3.174.160
1014	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
1015	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.174.160
1016	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.160
1017	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ABIERTA	3.174.160
1018	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.160
1019	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	3.174.160
1020	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
1021	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.114.240
1022	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	3.114.240
1023	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	2.763.840
1024	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	2.763.840
1025	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	1.813.760
1026	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.760
1027	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	3.174.160
1028	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.174.160
1029	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ABIERTA	2.763.840
1030	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	2.763.840
1031	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ABIERTA	3.174.160
1032	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.160
1033	ARITENOPLASTIA VÍA ABIERTA	3.174.160
1034	ARITENOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.160
1035	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	2.763.840
1036	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	2.763.840
1037	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	3.174.160
1038	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	3.174.160
1039	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
1040	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.160
1041	LARINGOPLASTIA DE LATERALIZACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
1042	LARINGOPLASTIA DE RELAJACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
1043	LARINGOPLASTIA DE ELONGACIÓN O APROXIMACIÓN CRICOTIROIDEA VÍA ABIERTA	3.174.160
1044	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	3.748.960
1045	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	3.748.960
1046	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.114.240
1047	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	3.748.960
1048	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE LARINGE VIA ABIERTA	2.071.520
1049	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	2.071.520
1050	NASOLARINGOSCOPIA	1.813.760
1051	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	1.277.360
1052	LARINGOSCOPIA	732.240
1053	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	1.813.760
1054	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.813.760
1055	DILATACION DE LARINGE	544.720
1056	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	1.650.240
1057	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.650.240
1058	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	926.640
1059	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	926.640
1060	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	3.174.160
1061	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
1062	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	3.174.160
1063	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
1064	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	3.174.160

1065	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
1066	CRICOTIROTOMÍA VÍA ABIERTA	3.174.160
1067	CRICOTIROTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
1068	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	3.174.160
1069	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	3.174.160
1070	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	2.071.520
1071	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	2.071.520
1072	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	926.640
1073	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	926.640
1074	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	2.763.840
1075	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	2.763.840
1076	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	2.763.840
1077	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	1.813.760
1078	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	1.813.760
1079	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	1.813.760
1080	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	3.387.920
1081	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	3.387.920
1082	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	3.387.920
1083	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	3.387.920
1084	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	3.387.920
1085	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	3.174.160
1086	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	3.174.160
1087	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA	3.174.160
1088	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO	3.174.160
1089	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	3.174.160
1090	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	544.720
1091	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	3.748.960
1092	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	2.968.480
1093	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	2.071.520
1094	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	2.071.520
1095	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	732.240
1096	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	544.720
1097	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMÍA	2.071.520
1098	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	2.071.520
1099	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.387.920
1100	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	1.813.760
1101	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	3.174.160
1102	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	3.174.160
1103	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	3.174.160
1104	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	2.071.520
1105	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	2.071.520
1106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	3.174.160
1107	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	3.114.240
1108	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	732.240
1109	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	1.650.240
1110	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	2.071.520
1111	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	3.387.920
1112	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	2.071.520
1113	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	4.341.840
1114	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	2.071.520
1115	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	3.174.160
1116	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	2.071.520
1117	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	2.071.520
1118	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	2.763.840
1119	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	2.763.840
1120	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.763.840
1121	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	2.763.840
1122	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	2.763.840
1123	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.763.840
1124	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	2.763.840
1125	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	926.640
1126	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	3.387.920
1127	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	700.742
1128	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA	3.387.920
1129	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	2.763.840
1130	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	2.763.840
1131	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	2.763.840
1132	TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	926.640

1133	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	2.763.840
1134	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	2.763.840
1135	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	2.763.840
1136	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	2.763.840
1137	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	926.640
1138	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	3.174.160
1139	ENDARTERECTOMIA AXILAR	3.174.160
1140	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	3.174.160
1141	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	3.174.160
1142	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	3.174.160
1143	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	732.240
1144	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	1.650.240
1145	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	3.114.240
1146	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	3.114.240
1147	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	3.114.240
1148	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	3.114.240
1149	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	3.387.920
1150	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	3.387.920
1151	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	3.387.920
1152	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	3.387.920
1153	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	3.387.920
1154	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	3.174.160
1155	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	3.174.160
1156	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	3.387.920
1157	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	3.387.920
1158	RESECCIÓN DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	3.174.160
1159	RESECCIÓN AXILAR CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	3.174.160
1160	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	3.387.920
1161	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.114.240
1162	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	3.387.920
1163	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	3.387.920
1164	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	3.387.920
1165	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	3.387.920
1166	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	3.387.920
1167	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	3.387.920
1168	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	3.387.920
1169	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	3.387.920
1170	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	3.387.920
1171	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	769.829
1172	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	769.829
1173	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	3.174.160
1174	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	769.829
1175	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	3.748.960
1176	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	769.829
1177	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	2.071.520
1178	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	2.071.520
1179	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	2.071.520
1180	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	769.829
1181	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	2.071.520
1182	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	2.071.520
1183	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ENDOSCÓPICA	2.071.520
1184	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	2.763.840
1185	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ABIERTA	2.071.520
1186	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	769.829
1187	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	2.071.520
1188	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	2.098.429
1189	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	2.071.520
1190	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	2.071.520
1191	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	2.071.520
1192	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	2.763.840
1193	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	159.432
1194	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	159.432
1195	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	1.650.240
1196	INSERCION DE CATETER YUGULAR	1.650.240
1197	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	1.650.240
1198	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	1.650.240
1199	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	1.650.240
1200	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	1.650.240
1201	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	72.504

1202	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA	1.650.240
1203	DISECCIÓN VENOSA	72.504
1204	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA	120.713
1205	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	3.174.160
1206	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	3.174.160
1207	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	3.174.160
1208	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	3.387.920
1209	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	3.387.920
1210	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	3.387.920
1211	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	3.387.920
1212	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.071.520
1213	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	2.071.520
1214	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	2.071.520
1215	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	2.071.520
1216	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	3.387.920
1217	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	3.387.920
1218	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	2.763.840
1219	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	2.763.840
1220	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.763.840
1221	SUTURA DE VENA AXILAR	2.763.840
1222	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	2.763.840
1223	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	2.763.840
1224	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	2.763.840
1225	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	2.763.840
1226	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2.763.840
1227	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	2.763.840
1228	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2.763.840
1229	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	2.763.840
1230	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2.763.840
1231	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	2.763.840
1232	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	2.763.840
1233	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	2.071.520
1234	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	6.199.520
1235	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	3.748.960
1236	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	3.174.160
1237	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	3.387.920
1238	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	2.071.520
1239	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	2.071.520
1240	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	2.071.520
1241	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	2.071.520
1242	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	2.071.520
1243	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	2.071.520
1244	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	1.813.760
1245	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	1.813.760
1246	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.813.760
1247	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	1.813.760
1248	EXPLORACION DE VENA AXILAR	1.813.760
1249	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	1.813.760
1250	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.387.920
1251	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	1.813.760
1252	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	1.813.760
1253	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.813.760
1254	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	1.813.760
1255	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	1.813.760
1256	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.813.760
1257	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) SIN ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	3.748.960
1258	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	2.071.520
1259	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	1.176.380
1260	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO	1.813.760
1261	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	732.240
1262	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	732.240
1263	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	732.240
1264	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	1.650.240
1265	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	2.968.480
1266	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	3.387.920
1267	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMIA	3.387.920
1268	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA LIMITADA	3.387.920
1269	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.387.920
1270	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1271	LINFANGIOPLASTIA	2.763.840

1272	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	1.813.760
1273	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1274	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	2.071.520
1275	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1276	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.071.520
1277	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1278	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	2.071.520
1279	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1280	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.071.520
1281	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1282	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	2.071.520
1283	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1284	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	1.813.760
1285	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1.813.760
1286	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1287	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	2.071.520
1288	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	2.071.520
1289	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	1.277.360
1290	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.360
1291	DIVERTICULOSTOMIA DE ESOFAGO TRANSORAL	3.387.920
1292	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	3.387.920
1293	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.387.920
1294	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	3.387.920
1295	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	3.387.920
1296	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	3.748.960
1297	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	3.748.960
1298	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	3.748.960
1299	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	3.748.960
1300	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.760
1301	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.760
1302	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	1.650.240
1303	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	1.650.240
1304	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.760
1305	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.760
1306	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.760
1307	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	4.341.840
1308	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	4.341.840
1309	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.341.840
1310	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	4.341.840
1311	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	4.341.840
1312	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA	4.341.840
1313	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	4.341.840
1314	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	4.341.840
1315	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO	3.174.160
1316	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA	3.387.920
1317	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICA	3.387.920
1318	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	6.199.520
1319	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	3.748.960
1320	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	3.748.960
1321	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	1.277.360
1322	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.650.240
1323	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	3.387.920
1324	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA	3.387.920
1325	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRANO EN ESOFAGO	2.071.520
1326	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	1.650.240
1327	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	2.763.840
1328	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	1.813.760
1329	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	1.813.760
1330	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	1.813.760
1331	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	1.813.760
1332	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1333	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	2.071.520
1334	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.760
1335	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	1.650.240
1336	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	1.813.760
1337	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	1.813.760
1338	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.760
1339	MUCOSECTOMÍA GÁSTRICA, VÍA ENDOSCÓPICA	2.071.520

1340	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.763.840
1341	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.763.840
1342	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.763.840
1343	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.763.840
1344	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	3.748.960
1345	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	3.748.960
1346	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	3.387.920
1347	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1348	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	3.387.920
1349	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1350	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.341.840
1351	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	4.341.840
1352	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	4.341.840
1353	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	4.341.840
1354	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	4.341.840
1355	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.341.840
1356	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	3.174.160
1357	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	3.174.160
1358	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	1.650.240
1359	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	1.650.240
1360	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.277.360
1361	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1.277.360
1362	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1.277.360
1363	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	1.813.760
1364	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1365	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	2.071.520
1366	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1367	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.360
1368	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.360
1369	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	2.071.520
1370	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1371	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLO[illegible]PLASTIA VÍA ABIERTA	1.813.760
1372	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.813.760
1373	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	1.813.760
1374	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.813.760
1375	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	1.813.760
1376	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.813.760
1377	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.760
1378	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	2.763.840
1379	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.763.840
1380	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	1.813.760
1381	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1382	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.813.760
1383	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.813.760
1384	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	3.174.160
1385	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	3.174.160
1386	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.160
1387	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	3.387.920
1388	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.387.920
1389	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	3.387.920
1390	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	3.387.920
1391	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.760
1392	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	2.071.520
1393	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1394	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	1.813.760
1395	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1396	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	2.071.520
1397	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1398	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	1.813.760
1399	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1400	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO	1.650.240
1401	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	2.763.840
1402	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES D[illegible]. DUODENO CON BIOPSIA	2.763.840
1403	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	2.763.840
1404	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.813.760
1405	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1406	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	2.968.480
1407	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	2.968.480

1408	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	2.968.480
1409	COLONOSCOPIA TOTAL	2.763.840
1410	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	2.763.840
1411	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	1.813.760
1412	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	2.763.840
1413	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.277.360
1414	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	1.277.360
1415	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	2.071.520
1416	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1417	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	2.071.520
1418	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1419	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.763.840
1420	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	2.763.840
1421	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.160
1422	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	2.763.840
1423	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	2.763.840
1424	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	2.763.840
1425	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	2.763.840
1426	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.071.520
1427	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1428	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.071.520
1429	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1430	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	2.071.520
1431	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	2.071.520
1432	ILECTOMIA VIA ABIERTA	2.071.520
1433	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1434	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1435	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.763.840
1436	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	2.071.520
1437	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	3.387.920
1438	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1439	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	3.387.920
1440	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1441	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.387.920
1442	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.387.920
1443	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	3.387.920
1444	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1445	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	3.387.920
1446	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA	3.387.920
1447	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	3.387.920
1448	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1449	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	3.387.920
1450	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1451	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	3.748.960
1452	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.748.960
1453	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.748.960
1454	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	3.748.960
1455	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	3.748.960
1456	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	3.748.960
1457	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.071.520
1458	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1459	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUNON RECTAL VIA ABIERTA	2.071.520
1460	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUNON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1461	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.071.520
1462	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1463	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.071.520
1464	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1465	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	2.071.520
1466	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1467	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	2.071.520
1468	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1469	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.071.520
1470	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1471	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	2.071.520
1472	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1473	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	2.763.840
1474	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	2.071.520
1475	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	2.071.520
1476	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520

1477	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	2.071.520
1478	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1479	CECOCOLOPEXIA	3.387.920
1480	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	1.813.760
1481	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1482	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	2.071.520
1483	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1484	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	2.071.520
1485	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1486	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	2.071.520
1487	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1488	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	2.071.520
1489	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1490	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	2.071.520
1491	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1492	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA ABIERTA	2.071.520
1493	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1494	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA ABIERTA	2.071.520
1495	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1496	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA	2.071.520
1497	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1498	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	2.071.520
1499	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	2.071.520
1500	ANASTOMOSIS ILEO-CÓLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	2.071.520
1501	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	2.763.840
1502	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	3.387.920
1503	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	1.813.760
1504	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	1.813.760
1505	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.813.760
1506	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.813.760
1507	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	3.174.160
1508	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA	2.071.520
1509	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	2.763.840
1510	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	2.763.840
1511	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	2.763.840
1512	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRANO EN INTESTINO DELGADO	2.763.840
1513	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRANO EN INTESTINO GRUESO	2.968.480
1514	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	1.650.240
1515	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.650.240
1516	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	1.277.360
1517	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	1.277.360
1518	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.360
1519	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	1.277.360
1520	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	1.277.360
1521	MANOMETRIA ANORECTAL	2.071.520
1522	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	1.277.360
1523	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	544.720
1524	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	2.071.520
1525	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	3.174.160
1526	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA LAPAROSCOPICA	3.174.160
1527	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	3.174.160
1528	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	3.748.960
1529	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	3.114.240
1530	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	3.114.240
1531	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	1.813.760
1532	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1533	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	3.174.160
1534	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	3.174.160
1535	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA	3.174.160
1536	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	1.813.760
1537	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1538	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	6.199.520
1539	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	6.199.520
1540	REPARACIÓN DE LESIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA DE RECTO	2.763.840
1541	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	2.763.840
1542	CORRECCIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	2.763.840
1543	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	544.720
1544	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	544.720
1545	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	544.720
1546	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	732.240

1547	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	926.640
1548	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	544.720
1549	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	732.240
1550	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	732.240
1551	ANOSCOPIA CON MAPEO	544.720
1552	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	544.720
1553	BIOPSIA DE ANO	544.720
1554	LIGADURA DE HEMORROIDES	1.650.240
1555	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	1.813.760
1556	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	1.650.240
1557	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES	1.277.360
1558	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA	1.277.360
1559	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	544.720
1560	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	732.240
1561	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	732.240
1562	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	544.720
1563	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	1.650.240
1564	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	3.174.160
1565	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	3.174.160
1566	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	2.763.840
1567	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	2.763.840
1568	ESFINTEROPLASTIA ANAL	2.763.840
1569	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	544.720
1570	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VAGINAL	2.763.840
1571	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	2.763.840
1572	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA	2.763.840
1573	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL	2.763.840
1574	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	2.071.520
1575	COLGAJO O TRANSPOSICION MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	2.763.840
1576	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	2.763.840
1577	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	1.813.760
1578	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	732.240
1579	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	2.071.520
1580	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	1.813.760
1581	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	384.914
1582	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	926.640
1583	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	3.387.920
1584	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1585	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.387.920
1586	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1587	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	3.387.920
1588	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1589	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	3.387.920
1590	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.387.920
1591	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	3.174.160
1592	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.174.160
1593	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	2.071.520
1594	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1595	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	2.763.840
1596	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	2.763.840
1597	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	1.813.760
1598	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	1.813.760
1599	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1600	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	2.071.520
1601	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	2.071.520
1602	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	1.813.760
1603	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	732.240
1604	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1605	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ABIERTA	1.813.760
1606	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ENDOSCÓPICA	2.071.520
1607	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1608	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	2.071.520
1609	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	2.763.840
1610	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	9.111.159
1611	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	2.071.520
1612	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	3.174.160
1613	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	1.813.760
1614	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1615	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	4.341.840

1616	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	4.341.840
1617	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	4.341.840
1618	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.341.840
1619	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.114.240
1620	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	3.114.240
1621	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.114.240
1622	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	3.114.240
1623	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA	4.341.840
1624	COLEDOCOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	4.341.840
1625	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	4.341.840
1626	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	4.341.840
1627	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	3.114.240
1628	ESFINTEROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	3.114.240
1629	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	2.968.480
1630	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR, VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.160
1631	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	2.968.480
1632	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR	4.341.840
1633	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	3.114.240
1634	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	3.114.240
1635	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	625.581
1636	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	2.071.520
1637	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1638	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	2.071.520
1639	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1640	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	1.813.760
1641	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	1.813.760
1642	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1643	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	2.071.520
1644	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	2.071.520
1645	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	3.387.920
1646	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	3.387.920
1647	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1648	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE PANCREAS VIA ABIERTA	3.387.920
1649	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	3.174.160
1650	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
1651	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
1652	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	2.071.520
1653	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	384.914
1654	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1655	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	2.071.520
1656	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1657	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA	3.114.240
1658	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.114.240
1659	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	3.114.240
1660	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.114.240
1661	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	3.174.160
1662	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.174.160
1663	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA	3.174.160
1664	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	3.174.160
1665	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	3.114.240
1666	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.114.240
1667	PANCREATECTOMÍA PARCIAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA	6.199.520
1668	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA	6.199.520
1669	INSERCIÓN DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	3.387.920
1670	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.160
1671	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	3.387.920
1672	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1673	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1674	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	3.387.920
1675	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	3.387.920
1676	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1677	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	3.387.920
1678	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1679	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	3.387.920
1680	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1.650.240
1681	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1.650.240
1682	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	1.650.240
1683	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.650.240
1684	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	1.650.240
1685	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.813.760

1686	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1687	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	1.650.240
1688	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	1.650.240
1689	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	1.650.240
1690	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1.650.240
1691	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	1.650.240
1692	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.813.760
1693	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1694	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.650.240
1695	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	1.650.240
1696	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	1.650.240
1697	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	1.650.240
1698	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1.277.360
1699	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	1.277.360
1700	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.277.360
1701	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.360
1702	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.277.360
1703	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	1.277.360
1704	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	2.071.520
1705	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1706	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	2.071.520
1707	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1708	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	926.640
1709	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	926.640
1710	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	926.640
1711	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	926.640
1712	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	1.650.240
1713	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA LAPAROSCÓPICA	1.650.240
1714	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	1.650.240
1715	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.650.240
1716	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	1.650.240
1717	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.650.240
1718	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	1.650.240
1719	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.650.240
1720	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	1.650.240
1721	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	3.387.920
1722	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1723	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	3.387.920
1724	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1725	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	3.387.920
1726	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1727	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	2.071.520
1728	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	2.071.520
1729	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.071.520
1730	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	1.813.760
1731	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	1.813.760
1732	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.813.760
1733	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	544.720
1734	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	544.720
1735	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	544.720
1736	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	1.813.760
1737	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	1.813.760
1738	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1739	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	1.813.760
1740	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA LAPAROSCÓPICA	1.813.760
1741	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	1.813.760
1742	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	1.813.760
1743	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	3.387.920
1744	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	3.387.920
1745	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	3.387.920
1746	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	2.071.520
1747	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1748	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1.650.240
1749	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	1.650.240
1750	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	1.650.240
1751	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	1.650.240
1752	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	1.813.760
1753	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	926.640
1754	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	460.880

1755	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	460.880
1756	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	460.880
1757	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	1.813.760
1758	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	1.813.760
1759	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1760	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	1.813.760
1761	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	1.813.760
1762	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.813.760
1763	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	87.688
1764	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	87.688
1765	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	87.688
1766	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	544.720
1767	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	544.720
1768	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	544.720
1769	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	544.720
1770	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	1.650.240
1771	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.071.520
1772	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1773	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.071.520
1774	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1775	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	2.071.520
1776	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1777	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	2.071.520
1778	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	3.174.160
1779	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	3.174.160
1780	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.174.160
1781	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	3.174.160
1782	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	3.174.160
1783	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	3.174.160
1784	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	2.071.520
1785	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	2.071.520
1786	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1787	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	2.071.520
1788	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	2.071.520
1789	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	2.071.520
1790	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	2.968.480
1791	BIOPSIA RINON POR LUMBOTOMIA	1.813.760
1792	BIOPSIA DE RINON VIA PERCUTANEA	1.813.760
1793	BIOPSIA DE RINON VIA LAPAROSCOPICA	2.071.520
1794	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	1.813.760
1795	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	1.813.760
1796	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	1.813.760
1797	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA LAPAROSCOPICA	1.813.760
1798	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	3.387.920
1799	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	2.968.480
1800	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	2.968.480
1801	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	3.387.920
1802	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.071.520
1803	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	1.277.360
1804	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.174.160
1805	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	1.813.760
1806	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	3.174.160
1807	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	3.387.920
1808	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	2.071.520
1809	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	1.813.760
1810	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	1.813.760
1811	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.813.760
1812	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	1.813.760
1813	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1.277.360
1814	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	2.071.520
1815	CISTECTOMÓA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	2.968.480
1816	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	3.174.160
1817	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	1.813.760
1818	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	1.813.760
1819	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	3.174.160
1820	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	3.174.160
1821	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	926.640
1822	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	1.277.360
1823	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	1.813.760
1824	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA PERCUTANEA	1.813.760

1825	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	2.071.520
1826	URETRORRAFIA PENEANA	2.071.520
1827	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	2.968.480
1828	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	3.174.160
1829	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	2.763.840
1830	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	2.968.480
1831	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	2.968.480
1832	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	2.763.840
1833	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	2.763.840
1834	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIàN VÖA ENDOSCàPICA	2.071.520
1835	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	3.174.160
1836	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	3.174.160
1837	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	1.813.760
1838	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	2.071.520
1839	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	732.240
1840	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	732.240
1841	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	926.640
1842	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	2.071.520
1843	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	2.763.840
1844	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	1.813.760
1845	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	2.763.840
1846	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	2.763.840
1847	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	2.071.520
1848	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	2.071.520
1849	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	2.071.520
1850	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	2.071.520
1851	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	2.071.520
1852	EPIDIDIMECTOMÍA	2.071.520
1853	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	2.071.520
1854	CIRCUNCISIÓN	1.277.360
1855	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	1.277.360
1856	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	3.387.920
1857	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	1.277.360
1858	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.813.760
1859	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2.071.520
1860	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	1.813.760
1861	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	1.813.760
1862	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.650.240
1863	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.650.240
1864	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1.650.240
1865	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	1.650.240
1866	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1867	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2.071.520
1868	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VIA VAGINAL	1.650.240
1869	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1870	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1.650.240
1871	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.650.240
1872	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	1.650.240
1873	OFOROSTOMIA	1.650.240
1874	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.650.240
1875	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1876	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	2.071.520
1877	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	1.650.240
1878	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	2.763.840
1879	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2.763.840
1880	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1881	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.650.240
1882	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	1.650.240
1883	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1884	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.650.240
1885	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	1.650.240
1886	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1887	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	1.650.240
1888	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1889	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.650.240
1890	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1891	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.650.240
1892	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	1.813.760
1893	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1.813.760
1894	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.650.240

1895	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	2.763.840
1896	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2.763.840
1897	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	1.813.760
1898	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	2.071.520
1899	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	1.277.360
1900	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	926.640
1901	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR VÍA VAGINAL	1.277.360
1902	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	1.277.360
1903	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.277.360
1904	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	926.640
1905	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	1.277.360
1906	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	1.277.360
1907	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1908	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	926.640
1909	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	1.650.240
1910	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1911	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	926.640
1912	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	1.650.240
1913	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	1.650.240
1914	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	1.650.240
1915	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	2.071.520
1916	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	926.640
1917	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	2.763.840
1918	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	2.763.840
1919	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	2.763.840
1920	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	2.763.840
1921	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	2.763.840
1922	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	2.763.840
1923	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	2.763.840
1924	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	2.763.840
1925	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	2.763.840
1926	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1927	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.650.240
1928	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	1.650.240
1929	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1930	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.650.240
1931	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	1.650.240
1932	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	2.763.840
1933	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	2.763.840
1934	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	2.763.840
1935	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	544.720
1936	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	544.720
1937	CONIZACION CERVICAL	926.640
1938	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	544.720
1939	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	926.640
1940	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	544.720
1941	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	732.240
1942	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	732.240
1943	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	732.240
1944	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	926.640
1945	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	926.640
1946	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	926.640
1947	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	732.240
1948	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	732.240
1949	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	926.640
1950	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	926.640
1951	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL	926.640
1952	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	926.640
1953	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	926.640
1954	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	926.640
1955	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	1.813.760
1956	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	926.640
1957	HISTEROTOMIA	1.650.240
1958	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	1.813.760
1959	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	2.071.520
1960	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	544.720
1961	HISTEROSCOPIA	544.720
1962	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	1.650.240
1963	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	3.174.160
1964	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	544.720

1965	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	2.968.480
1966	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	544.720
1967	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	544.720
1968	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	2.968.480
1969	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	2.968.480
1970	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	2.968.480
1971	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	2.968.480
1972	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	926.640
1973	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA	926.640
1974	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	2.968.480
1975	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	2.968.480
1976	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REM CION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	2.968.480
1977	HISTERECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL POR LAPAROTOMIA	2.968.480
1978	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	2.968.480
1979	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	3.174.160
1980	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	3.174.160
1981	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	2.968.480
1982	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	3.387.920
1983	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	3.387.920
1984	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	3.387.920
1985	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	3.387.920
1986	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	3.174.160
1987	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	3.114.240
1988	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	544.720
1989	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	2.071.520
1990	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	2.071.520
1991	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	2.071.520
1992	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	1.650.240
1993	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	926.640
1994	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	1.277.360
1995	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	2.071.520
1996	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	1.650.240
1997	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	1.650.240
1998	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	1.650.240
1999	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	1.650.240
2000	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	1.650.240
2001	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	4.629.981
2002	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMÍA	926.640
2003	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	926.640
2004	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR VÍA VAGINAL	926.640
2005	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	926.640
2006	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	3.174.160
2007	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	3.174.160
2008	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	72.883
2009	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTE RINO POR LAPAROTOMIA	544.720
2010	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	544.720
2011	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	544.720
2012	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR LEGRADO	544.720
2013	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	544.720
2014	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	544.720
2015	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	544.720
2016	RETIRO CUERPO EXTRANO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	544.720
2017	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	72.504
2018	COLPOTOMIA	544.720
2019	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	926.640
2020	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	732.240
2021	VAGINOPERINEOTOMIA	926.640
2022	VAGINOSCOPIA	460.880
2023	COLPOSCOPIA	460.880
2024	BIOPSIA DE VAGINA	544.720
2025	HIMENECTOMIA	544.720
2026	HIMENOTOMIA	544.720
2027	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	1.277.360
2028	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	1.813.760
2029	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	1.813.760
2030	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	1.813.760
2031	OBLITERACION VAGINAL (COLPOCLEISIS)	1.650.240
2032	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	3.174.160
2033	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	3.174.160
2034	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	3.174.160

2035	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	1.277.360
2036	COLPORRAFIA POSTERIOR	1.277.360
2037	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1.650.240
2038	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	1.650.240
2039	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	2.071.520
2040	RECONSTRUCCION DE VAGINA	2.763.840
2041	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	3.387.920
2042	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	3.387.920
2043	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	2.763.840
2044	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	926.640
2045	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	1.813.760
2046	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓN)	1.813.760
2047	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	2.968.480
2048	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	2.968.480
2049	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	2.968.480
2050	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	2.968.480
2051	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	2.763.840
2052	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	2.968.480
2053	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	926.640
2054	CORRECCIÓN DE SENO UROGENITAL	2.763.840
2055	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRANO EN VAGINA SIN INCISION	460.880
2056	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRANO EN VAGINA CON INCISION	544.720
2057	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	926.640
2058	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	732.240
2059	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	1.277.360
2060	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	544.720
2061	BIOPSIA DE CLITORIS	544.720
2062	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	544.720
2063	BIOPSIA EN PERINE	544.720
2064	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	460.880
2065	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	460.880
2066	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	460.880
2067	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	1.277.360
2068	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	1.277.360
2069	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	926.640
2070	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	732.240
2071	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	926.640
2072	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	926.640
2073	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	2.763.840
2074	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	2.763.840
2075	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	2.763.840
2076	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	2.763.840
2077	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	3.387.920
2078	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	3.387.920
2079	VULVECTOMIA RADICAL	3.387.920
2080	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	926.640
2081	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	926.640
2082	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	926.640
2083	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	926.640
2084	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	544.720
2085	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE VULVA O PERINE CON INCISION	544.720
2086	PARTO INSTRUMENTADO	1.650.240
2087	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	1.650.240
2088	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	1.650.240
2089	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	1.650.240
2090	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	1.650.240
2091	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	1.650.240
2092	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	1.813.760
2093	CESAREA CORPORAL	1.813.760
2094	CESAREA EXTRAPERITONEAL	1.813.760
2095	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	1.813.760
2096	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	1.813.760
2097	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	732.240
2098	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	732.240
2099	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	544.720
2100	AMNIOSCOPIA	732.240
2101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	544.720

2102	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	926.640
2103	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	1.813.760
2104	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR	926.640
2105	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	732.240
2106	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	544.720
2107	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.174.160
2108	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.174.160
2109	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	1.813.760
2110	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1.813.760
2111	DECORTICACIàN O CURETAJE àSEO EN HUESO FACIAL	1.813.760
2112	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	732.240
2113	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	732.240
2114	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	1.650.240
2115	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	1.277.360
2116	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	1.813.760
2117	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	1.813.760
2118	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	1.813.760
2119	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	1.813.760
2120	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1.650.240
2121	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	2.968.480
2122	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	3.174.160
2123	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	2.968.480
2124	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	2.968.480
2125	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	2.968.480
2126	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	2.968.480
2127	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	2.968.480
2128	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	2.968.480
2129	HEMIMAXILECTOMIA	3.174.160
2130	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	3.387.920
2131	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	2.968.480
2132	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	3.387.920
2133	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1.813.760
2134	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1.813.760
2135	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	1.813.760
2136	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	1.813.760
2137	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	1.813.760
2138	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	1.813.760
2139	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	2.763.840
2140	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA ENDOSCOPICA	2.968.480
2141	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA	2.968.480
2142	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	2.968.480
2143	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	2.968.480
2144	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	3.114.240
2145	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	3.114.240
2146	REMODELACIÓN DEL CARTÍLAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA	1.650.240
2147	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR	3.174.160
2148	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2149	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	3.114.240
2150	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	3.114.240
2151	CORONOIDECTOMIA	2.968.480
2152	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	2.968.480
2153	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	2.968.480
2154	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	2.968.480
2155	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	2.968.480
2156	CORTICOTOMÍA MANDIBULAR	2.968.480
2157	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	2.763.840
2158	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2159	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	3.387.920
2160	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.174.160
2161	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	3.387.920
2162	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	3.387.920
2163	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	2.763.840
2164	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	3.387.920

2165	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	3.387.920
2166	OSTEOTOMÍA LE FORT I CON DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA	3.387.920
2167	OSTEOTOMÍA LE FORT II CON DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA	3.387.920
2168	OSTEOTOMÍA LE FORT III CON DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA	3.387.920
2169	GENIOPLASTIA CON FIJACIÓN INTERNA	3.174.160
2170	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	1.813.760
2171	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	2.763.840
2172	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	2.763.840
2173	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	2.763.840
2174	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	2.763.840
2175	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	2.763.840
2176	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	1.813.760
2177	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	1.813.760
2178	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	1.813.760
2179	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	1.813.760
2180	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	2.763.840
2181	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	2.763.840
2182	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2183	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2184	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	1.813.760
2185	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.813.760
2186	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.813.760
2187	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA	2.763.840
2188	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	2.763.840
2189	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	2.763.840
2190	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	2.763.840
2191	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	2.763.840
2192	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	2.763.840
2193	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	2.763.840
2194	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	1.813.760
2195	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	1.813.760
2196	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	2.763.840
2197	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.813.760
2198	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	3.174.160
2199	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	3.174.160
2200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	3.174.160
2201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	2.763.840
2202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3.174.160
2203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.174.160
2204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	2.763.840
2205	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	3.174.160
2206	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	1.813.760
2207	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL	1.813.760
2208	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	926.640
2209	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	1.650.240
2210	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	2.968.480
2211	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	1.650.240
2212	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	1.813.760
2213	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	1.813.760
2214	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	2.968.480
2215	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN INTERNA EN MANDÍBULA	1.813.760
2216	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA EN MANDÍBULA	1.813.760
2217	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	926.640
2218	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	1.813.760
2219	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1.813.760
2220	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	1.813.760
2221	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	926.640
2222	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	926.640
2223	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	2.071.520

2224	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	732.240
2225	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	2.071.520
2226	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	2.071.520
2227	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	926.640
2228	SECUESTRECTOMÖA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	926.640
2229	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	926.640
2230	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	926.640
2231	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.813.760
2232	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	2.071.520
2233	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2.071.520
2234	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	2.071.520
2235	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	2.071.520
2236	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.650.240
2237	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.650.240
2238	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	1.277.360
2239	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.650.240
2240	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	1.277.360
2241	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	2.071.520
2242	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	2.071.520
2243	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	2.071.520
2244	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	2.071.520
2245	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	2.071.520
2246	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	2.071.520
2247	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	1.813.760
2248	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	1.813.760
2249	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	1.813.760
2250	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	1.813.760
2251	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	3.387.920
2252	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	3.387.920
2253	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	3.387.920
2254	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	3.387.920
2255	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	3.387.920
2256	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	3.387.920
2257	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	3.387.920
2258	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	3.387.920
2259	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	3.387.920
2260	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	2.763.840
2261	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	3.387.920
2262	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2263	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.174.160
2264	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2265	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	3.174.160
2266	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2267	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.174.160
2268	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2269	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2270	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2271	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	3.174.160
2272	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	3.174.160
2273	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	3.174.160
2274	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	3.174.160
2275	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	3.174.160
2276	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	3.174.160
2277	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	3.174.160
2278	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	3.174.160
2279	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	3.174.160
2280	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	1.650.240
2281	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	1.650.240
2282	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.650.240
2283	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	1.650.240
2284	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	1.650.240
2285	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	1.650.240
2286	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	1.650.240
2287	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	1.650.240
2288	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	1.277.360
2289	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	926.640
2290	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	1.277.360
2291	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	926.640

2292	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	3.748.960
2293	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	3.748.960
2294	TORACOPLASTIA UNILATERAL	3.387.920
2295	TORACOPLASTIA BILATERAL	3.387.920
2296	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	3.174.160
2297	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	3.174.160
2298	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	3.174.160
2299	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	3.174.160
2300	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	3.174.160
2301	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	3.174.160
2302	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	3.174.160
2303	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	732.240
2304	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	732.240
2305	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	732.240
2306	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	732.240
2307	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.277.360
2308	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.277.360
2309	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.277.360
2310	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.277.360
2311	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRC JESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.813.760
2312	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.813.760
2313	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.813.760
2314	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.813.760
2315	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	1.650.240
2316	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	926.640
2317	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	3.174.160
2318	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	1.650.240
2319	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	3.174.160
2320	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	2.071.520
2321	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1.650.240
2322	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	2.763.840
2323	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	1.813.760
2324	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	1.650.240
2325	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.650.240
2326	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	1.813.760
2327	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.650.240
2328	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	1.813.760
2329	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.387.920
2330	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	2.071.520
2331	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.277.360
2332	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	1.277.360
2333	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	1.650.240
2334	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	1.813.760
2335	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.650.240
2336	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.277.360
2337	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	1.277.360
2338	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.277.360
2339	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	2.968.480
2340	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.813.760
2341	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	3.174.160
2342	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	3.174.160
2343	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	3.174.160
2344	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3.174.160
2345	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	3.174.160
2346	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3.174.160
2347	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	3.174.160
2348	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	3.174.160

2349	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	3.174.160
2350	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	3.174.160
2351	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL	3.174.160
2352	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	3.174.160
2353	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2354	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	3.174.160
2355	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2356	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA	3.174.160
2357	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2358	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.174.160
2359	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.160
2360	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.174.160
2361	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.160
2362	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	3.174.160
2363	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2364	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	3.174.160
2365	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2366	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.174.160
2367	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.160
2368	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.174.160
2369	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.160
2370	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	3.174.160
2371	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.174.160
2372	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.160
2373	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.174.160
2374	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.160
2375	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.174.160
2376	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.160
2377	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.174.160
2378	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.160
2379	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.174.160
2380	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.160
2381	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.174.160
2382	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.160
2383	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.174.160
2384	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.160
2385	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	3.174.160

2386	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	3.174.160
2387	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	3.174.160
2388	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2389	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNON	1.813.760
2390	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	1.650.240
2391	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	2.071.520
2392	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	926.640
2393	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1.650.240
2394	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	2.071.520
2395	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.071.520
2396	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	1.650.240
2397	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	2.071.520
2398	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	1.650.240
2399	RESECCION DE OLECRANON	1.650.240
2400	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.650.240
2401	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	1.650.240
2402	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	2.763.840
2403	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	1.813.760
2404	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.071.520
2405	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.071.520
2406	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	2.071.520
2407	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	1.650.240
2408	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	1.277.360
2409	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	2.071.520
2410	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.650.240
2411	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	732.240
2412	HEMIHEMIPELVECTOMIA	3.114.240
2413	HEMIPELVECTOMIA	3.114.240
2414	RESECCIÓN DE APÓFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	6.199.520
2415	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	6.199.520
2416	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	4.341.840
2417	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	4.341.840
2418	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	4.341.840
2419	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	4.341.840
2420	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MÁS)	2.071.520
2421	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	1.813.760
2422	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	2.763.840
2423	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA	1.813.760
2424	ASTRAGALECTOMIA	2.071.520
2425	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	926.640
2426	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	732.240
2427	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	1.813.760
2428	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	6.199.520
2429	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	4.341.840
2430	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	4.341.840
2431	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	4.341.840
2432	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	4.341.840
2433	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	4.341.840
2434	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	4.341.840
2435	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	4.341.840
2436	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	4.341.840
2437	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1.813.760
2438	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	1.813.760
2439	INJERTO OSEO EN HUMERO	2.763.840
2440	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	2.763.840
2441	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	2.763.840
2442	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1.650.240
2443	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	2.968.480
2444	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2.763.840
2445	INJERTO OSEO EN FEMUR	2.968.480
2446	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	2.968.480
2447	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	2.968.480
2448	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	2.968.480
2449	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	2.968.480
2450	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	2.968.480
2451	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	2.968.480
2452	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	2.968.480
2453	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	1.813.760

2454	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	2.071.520
2455	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1.813.760
2456	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	1.813.760
2457	INJERTO OSEO EN PELVIS	2.763.840
2458	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	2.763.840
2459	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	2.968.480
2460	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	2.968.480
2461	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1.813.760
2462	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	2.968.480
2463	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	1.813.760
2464	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	1.813.760
2465	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUNO O MUNECA	1.813.760
2466	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	1.813.760
2467	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	1.813.760
2468	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	1.813.760
2469	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	3.387.920
2470	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	1.813.760
2471	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	1.813.760
2472	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	1.813.760
2473	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	1.813.760
2474	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	3.174.160
2475	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	1.813.760
2476	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	1.813.760
2477	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	2.968.480
2478	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	1.813.760
2479	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.813.760
2480	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	1.813.760
2481	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.071.520
2482	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	2.071.520
2483	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	2.071.520
2484	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	2.071.520
2485	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	2.071.520
2486	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.071.520
2487	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.071.520
2488	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	2.071.520
2489	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	2.763.840
2490	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.763.840
2491	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	2.071.520
2492	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	2.071.520
2493	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	2.071.520
2494	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	2.071.520
2495	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.071.520
2496	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.071.520
2497	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	1.650.240
2498	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	1.277.360
2499	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	1.650.240
2500	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	2.763.840
2501	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	2.763.840
2502	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	2.763.840
2503	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	2.763.840
2504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.174.160
2505	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.174.160
2506	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	3.174.160
2507	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	3.174.160
2508	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.174.160
2509	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.174.160
2510	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.174.160
2511	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.174.160
2512	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	3.174.160
2513	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	3.174.160
2514	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	3.174.160
2515	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	3.174.160
2516	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.160
2517	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.160
2518	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.160

2519	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.160
2520	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.160
2521	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.160
2522	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.160
2523	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.160
2524	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.160
2525	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.174.160
2526	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.160
2527	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.174.160
2528	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	1.650.240
2529	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	2.968.480
2530	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	2.071.520
2531	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	3.387.920
2532	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	1.277.360
2533	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	1.813.760
2534	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	926.640
2535	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	926.640
2536	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	1.650.240
2537	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN HUMERO, VIA ABIERTA	1.650.240
2538	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	926.640
2539	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	926.640
2540	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	1.650.240
2541	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	1.650.240
2542	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	1.813.760
2543	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN FEMUR, VIA ABIERTA	1.813.760
2544	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	732.240
2545	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN ROTULA, VIA ABIERTA	732.240
2546	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	1.813.760
2547	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	1.813.760
2548	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	926.640
2549	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	926.640
2550	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	1.277.360
2551	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	1.277.360
2552	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	926.640
2553	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	926.640
2554	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	1.650.240
2555	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	1.650.240
2556	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	2.071.520
2557	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	2.071.520
2558	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	2.071.520
2559	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	2.071.520
2560	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	2.071.520
2561	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	1.650.240
2562	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO	1.650.240
2563	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO	1.650.240
2564	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	2.763.840
2565	OSTEOCLASTIA DE FÉMUR	3.174.160
2566	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ	2.763.840
2567	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	1.650.240
2568	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	2.763.840
2569	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	1.650.240
2570	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	544.720
2571	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	1.277.360
2572	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	1.277.360
2573	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	1.277.360
2574	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	926.640
2575	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	926.640
2576	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	1.813.760
2577	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	926.640

2578	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.813.760
2579	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1.277.360
2580	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1.277.360
2581	REDUCCIaN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIaN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MµS)	926.640
2582	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	926.640
2583	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	1.277.360
2584	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	1.650.240
2585	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	1.650.240
2586	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	1.650.240
2587	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	544.720
2588	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	1.650.240
2589	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	1.650.240
2590	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	2.968.480
2591	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	2.071.520
2592	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	2.763.840
2593	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	926.640
2594	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	926.640
2595	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	3.387.920
2596	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	3.387.920
2597	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	3.387.920
2598	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	1.277.360
2599	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	3.174.160
2600	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	2.763.840
2601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2602	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2603	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2604	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	1.813.760
2605	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	1.650.240
2606	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1.277.360
2607	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	1.277.360
2608	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	1.650.240
2609	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	1.650.240
2610	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	1.650.240
2611	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	2.763.840
2612	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	2.763.840
2613	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	926.640
2614	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	1.650.240
2615	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	2.968.480
2616	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	1.650.240
2617	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	3.174.160
2618	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	1.650.240
2619	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	1.277.360
2620	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	1.650.240
2621	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.968.480
2622	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.968.480
2623	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.968.480
2624	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.968.480
2625	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.968.480
2626	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.968.480
2627	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.968.480
2628	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	2.071.520
2629	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	2.071.520
2630	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	2.071.520

2631	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	2.071.520
2632	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	2.763.840
2633	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	2.763.840
2634	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	2.763.840
2635	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	2.763.840
2636	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	2.763.840
2637	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	2.968.480
2638	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	2.968.480
2639	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.387.920
2640	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.174.160
2641	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.277.360
2642	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2643	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	3.174.160
2644	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2645	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	3.174.160
2646	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2647	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.174.160
2648	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2649	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	2.763.840
2650	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.174.160
2651	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	3.174.160
2652	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	3.174.160
2653	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	3.174.160
2654	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	3.174.160
2655	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.813.760
2656	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.813.760
2657	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	1.813.760
2658	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	2.968.480
2659	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.813.760
2660	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.174.160
2661	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.174.160
2662	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.174.160
2663	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.748.960
2664	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.748.960
2665	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR	2.763.840
2666	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	2.763.840
2667	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	2.763.840
2668	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	2.763.840
2669	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	2.763.840
2670	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	2.763.840
2671	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2.763.840
2672	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	1.277.360
2673	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	2.968.480
2674	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	1.277.360
2675	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	2.071.520
2676	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.277.360
2677	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	2.763.840
2678	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.813.760
2679	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	3.387.920
2680	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	1.813.760
2681	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3.174.160
2682	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	1.813.760
2683	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.174.160
2684	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	1.650.240
2685	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	2.968.480
2686	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	1.650.240
2687	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	2.071.520

2688	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.650.240
2689	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	2.763.840
2690	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3.387.920
2691	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3.387.920
2692	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	2.763.840
2693	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3.174.160
2694	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	2.763.840
2695	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.174.160
2696	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	1.813.760
2697	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	1.813.760
2698	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	926.640
2699	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	926.640
2700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	2.071.520
2701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	2.071.520
2702	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	926.640
2703	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	732.240
2704	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	732.240
2705	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	1.813.760
2706	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	2.071.520
2707	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	926.640
2708	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	926.640
2709	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA	1.277.360
2710	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1.813.760
2711	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	2.763.840
2712	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	2.763.840
2713	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.813.760
2714	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	3.174.160
2715	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.813.760
2716	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	3.174.160
2717	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	926.640
2718	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	1.813.760
2719	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	926.640
2720	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	926.640
2721	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	2.763.840
2722	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	2.763.840
2723	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	2.763.840
2724	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	1.650.240
2725	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	2.763.840
2726	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	3.174.160
2727	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	2.763.840
2728	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	3.174.160
2729	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	1.813.760
2730	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	1.813.760
2731	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	3.174.160
2732	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	3.174.160
2733	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	2.763.840
2734	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	2.968.480
2735	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	3.114.240
2736	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	3.174.160
2737	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	2.763.840
2738	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	2.763.840
2739	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	3.174.160
2740	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	2.968.480
2741	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	2.763.840
2742	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	2.763.840
2743	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	1.277.360
2744	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	1.277.360
2745	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.650.240
2746	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.968.480
2747	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	2.763.840
2748	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1.277.360
2749	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	2.968.480
2750	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	3.174.160
2751	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	3.174.160
2752	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	3.174.160

2753	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	3.174.160
2754	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	3.174.160
2755	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	3.748.960
2756	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	3.748.960
2757	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.650.240
2758	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	2.763.840
2759	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.763.840
2760	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.813.760
2761	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	2.968.480
2762	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	2.968.480
2763	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2.968.480
2764	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	1.813.760
2765	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	1.813.760
2766	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	1.813.760
2767	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1.813.760
2768	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	926.640
2769	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	926.640
2770	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	926.640
2771	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	926.640
2772	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	926.640
2773	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.650.240
2774	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUNECA POR ARTROTOMIA	1.277.360
2775	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN MUNECA POR ARTROTOMIA	1.277.360
2776	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	1.277.360
2777	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	1.650.240
2778	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	1.650.240
2779	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	2.763.840
2780	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	926.640
2781	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.650.240
2782	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	926.640
2783	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	1.277.360
2784	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	926.640
2785	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	926.640
2786	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	926.640
2787	ARTROTOMIA DE CODO	1.650.240
2788	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	1.650.240
2789	ARTROTOMÍA EN MANO	1.277.360
2790	ARTROTOMIA DE PELVIS	1.650.240
2791	ARTROTOMIA DE RODILLA	1.650.240
2792	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	1.277.360
2793	ARTROTOMÍA EN PIE	926.640
2794	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	926.640
2795	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	1.277.360
2796	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUNECA	1.277.360
2797	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	926.640
2798	ARTROSCOPIA DE PELVIS	1.650.240
2799	ARTROSCOPIA DE CADERA	1.650.240
2800	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	926.640
2801	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	1.277.360
2802	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	926.640
2803	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	732.240
2804	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	732.240
2805	BIOPSIA ARTICULAR DE MUNECA VIA ABIERTA	732.240
2806	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	732.240
2807	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	732.240
2808	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	732.240
2809	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	732.240
2810	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	732.240
2811	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.071.520
2812	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO	1.650.240
2813	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	2.763.840
2814	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	2.763.840
2815	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN MUNECA POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2816	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.650.240

2817	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	1.650.240
2818	CAPSULODESIS EN MANO	2.763.840
2819	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA	1.650.240
2820	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	3.174.160
2821	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	3.174.160
2822	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	2.968.480
2823	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	2.968.480
2824	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	2.968.480
2825	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	2.968.480
2826	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	2.968.480
2827	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	2.968.480
2828	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	2.968.480
2829	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	2.968.480
2830	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	2.968.480
2831	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	2.968.480
2832	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	2.968.480
2833	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	2.968.480
2834	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	3.174.160
2835	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	3.174.160
2836	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	3.174.160
2837	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS, .NTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	2.968.480
2838	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	2.968.480
2839	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	2.968.480
2840	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	2.968.480
2841	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	2.968.480
2842	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	2.968.480
2843	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1.813.760
2844	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1.813.760
2845	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.387.920
2846	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.387.920
2847	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	2.071.520
2848	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	926.640
2849	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	926.640
2850	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.968.480
2851	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.763.840
2852	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	1.650.240
2853	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	1.650.240
2854	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.763.840
2855	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.763.840
2856	SINOVECTOMIA DE MUNECA PARCIAL VIA ABIERTA	1.277.360
2857	SINOVECTOMIA DE MUNECA TOTAL VIA ABIERTA	1.277.360
2858	SINOVECTOMIA DE MUNECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.763.840
2859	SINOVECTOMIA DE MUNECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.763.840
2860	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.813.760
2861	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	1.813.760
2862	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	1.813.760
2863	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2864	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA	1.650.240
2865	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	1.650.240
2866	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	2.763.840
2867	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	2.763.840
2868	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	2.071.520
2869	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	2.071.520
2870	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR AR. ROSCOPIA	2.763.840
2871	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2872	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	2.763.840
2873	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	2.763.840
2874	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	2.763.840
2875	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	2.763.840
2876	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	2.763.840
2877	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	2.763.840
2878	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	1.650.240
2879	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	1.650.240
2880	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	926.640
2881	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.071.520
2882	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	1.813.760
2883	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2884	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUNECA O PUNO VIA ABIERTA	1.813.760
2885	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUNECA POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2886	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	926.640

2887	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2888	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	1.813.760
2889	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2890	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	732.240
2891	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2892	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	2.071.520
2893	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2894	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	1.813.760
2895	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	1.813.760
2896	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	1.650.240
2897	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	1.650.240
2898	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.650.240
2899	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2900	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	1.277.360
2901	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2902	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2903	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2904	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2905	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	1.277.360
2906	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.650.240
2907	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.277.360
2908	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	6.199.520
2909	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	6.199.520
2910	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	3.174.160
2911	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	6.199.520
2912	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	6.199.520
2913	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	3.174.160
2914	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	3.114.240
2915	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	3.114.240
2916	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	3.174.160
2917	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	3.114.240
2918	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	3.174.160
2919	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	3.174.160
2920	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	3.748.960
2921	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	3.748.960
2922	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	3.174.160
2923	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	3.174.160
2924	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	3.114.240
2925	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	3.114.240
2926	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.748.960
2927	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.748.960
2928	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	3.174.160
2929	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	3.174.160
2930	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	6.199.520
2931	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	6.199.520
2932	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	6.199.520
2933	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	6.199.520
2934	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.114.240
2935	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	3.114.240
2936	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	3.174.160
2937	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	3.174.160
2938	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	4.341.840
2939	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	4.341.840
2940	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2941	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2942	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2943	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160

2944	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.748.960
2945	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.748.960
2946	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.748.960
2947	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.748.960
2948	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2949	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2950	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.748.960
2951	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.748.960
2952	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	4.341.840
2953	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	4.341.840
2954	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2955	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2956	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2957	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2958	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2959	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2960	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.114.240
2961	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
2962	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.114.240
2963	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
2964	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.114.240
2965	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
2966	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2967	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2968	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.114.240
2969	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
2970	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2971	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2972	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2973	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2974	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.748.960
2975	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.748.960
2976	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.748.960
2977	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.748.960
2978	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2979	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2980	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.748.960
2981	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.748.960

2982	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	3.748.960
2983	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2984	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2985	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.748.960
2986	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.748.960
2987	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2988	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2989	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.748.960
2990	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.748.960
2991	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2992	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2993	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
2994	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
2995	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.114.240
2996	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
2997	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.114.240
2998	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
2999	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
3000	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
3001	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.114.240
3002	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
3003	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
3004	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
3005	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.114.240
3006	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
3007	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	3.114.240
3008	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.174.160
3009	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.174.160
3010	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.114.240
3011	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.114.240
3012	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	3.174.160
3013	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	3.174.160
3014	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VÍA ABIERTA	3.174.160
3015	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	3.174.160
3016	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	3.174.160
3017	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	3.174.160
3018	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	3.174.160
3019	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	1.813.760
3020	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	1.813.760
3021	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.813.760
3022	ARTRODESIS DE CADERA	3.748.960
3023	ARTRODESIS DE RODILLA	3.114.240
3024	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.174.160
3025	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.174.160
3026	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	1.813.760
3027	ARTRODESIS DE CODO	3.174.160
3028	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	3.174.160
3029	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	3.387.920
3030	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	1.813.760
3031	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	1.813.760
3032	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	1.650.240
3033	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	1.650.240
3034	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	2.071.520
3035	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	1.277.360
3036	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	2.763.840
3037	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	2.968.480
3038	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	2.763.840
3039	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	2.968.480
3040	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	3.748.960
3041	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	1.277.360

3042	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	1.277.360
3043	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	2.968.480
3044	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	2.968.480
3045	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3.174.160
3046	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	3.174.160
3047	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3.174.160
3048	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	3.114.240
3049	REPARACION TRIADA DE RODILLA MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	3.174.160
3050	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.813.760
3051	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	2.071.520
3052	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	2.071.520
3053	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	3.174.160
3054	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3.114.240
3055	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3.114.240
3056	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3.114.240
3057	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3.114.240
3058	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	3.174.160
3059	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	3.174.160
3060	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	1.650.240
3061	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	3.387.920
3062	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1.650.240
3063	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	2.763.840
3064	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	2.763.840
3065	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	2.763.840
3066	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	3.174.160
3067	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	3.174.160
3068	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	3.174.160
3069	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.174.160
3070	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.650.240
3071	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.174.160
3072	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	2.968.480
3073	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	3.174.160
3074	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3.174.160
3075	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	3.114.240
3076	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	3.114.240
3077	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	3.114.240
3078	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	3.114.240
3079	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.813.760
3080	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	3.748.960
3081	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	3.748.960
3082	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	3.748.960
3083	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	2.968.480
3084	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	2.968.480
3085	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	3.748.960
3086	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	3.748.960
3087	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	3.748.960
3088	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	3.748.960
3089	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	3.748.960
3090	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	3.748.960
3091	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	3.748.960
3092	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	3.748.960
3093	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	3.748.960
3094	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	3.748.960
3095	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	3.748.960
3096	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	3.114.240
3097	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	3.114.240
3098	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	3.748.960
3099	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	2.968.480
3100	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	2.071.520

3101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	3.174.160
3102	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	2.071.520
3103	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	2.968.480
3104	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	3.174.160
3105	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	3.174.160
3106	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1.650.240
3107	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	3.174.160
3108	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	3.174.160
3109	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	3.174.160
3110	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	2.071.520
3111	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	3.748.960
3112	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	3.748.960
3113	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.748.960
3114	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	2.071.520
3115	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.813.760
3116	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	3.748.960
3117	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	3.748.960
3118	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.968.480
3119	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	3.748.960
3120	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	3.748.960
3121	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	3.114.240
3122	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	3.174.160
3123	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.174.160
3124	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3.174.160
3125	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	1.813.760
3126	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO	3.748.960
3127	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	3.748.960
3128	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	3.748.960
3129	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	3.748.960
3130	ASPIRACION ARTICULAR	66.810
3131	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO	24.674
3132	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.763.840
3133	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	2.071.520
3134	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.813.760
3135	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.813.760
3136	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	926.640
3137	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	3.748.960
3138	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	3.748.960
3139	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	3.748.960
3140	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	3.748.960
3141	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	3.748.960
3142	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	732.240
3143	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	1.650.240
3144	MIOTOMÍA DE MANO	732.240
3145	BURSOTOMÍA DE MANO	732.240
3146	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	732.240
3147	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	732.240
3148	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	732.240
3149	FASCIOTOMÍA DE MANO	1.650.240
3150	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	732.240
3151	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	926.640
3152	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	1.277.360
3153	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	1.277.360
3154	BURSECTOMÍA DE MANO	1.813.760
3155	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	1.813.760
3156	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	1.813.760
3157	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	2.968.480
3158	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	1.277.360
3159	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	1.813.760
3160	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	3.174.160
3161	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	3.174.160
3162	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	3.174.160
3163	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	2.071.520
3164	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	3.114.240
3165	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	3.114.240
3166	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	3.114.240
3167	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	3.748.960
3168	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	3.748.960
3169	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	3.114.240
3170	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	2.071.520

3171	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	2.763.840
3172	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	1.650.240
3173	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	1.813.760
3174	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO	1.813.760
3175	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO	3.174.160
3176	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	3.387.920
3177	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	3.174.160
3178	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	3.387.920
3179	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	3.174.160
3180	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	3.174.160
3181	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	3.387.920
3182	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	1.650.240
3183	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	1.813.760
3184	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	3.387.920
3185	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE I EL)	732.240
3186	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE OPONENTE	3.114.240
3187	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	3.114.240
3188	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	4.341.840
3189	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	2.071.520
3190	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	4.341.840
3191	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	4.341.840
3192	TRASPOSICIÓN DE DEDO	3.387.920
3193	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE MANO	3.174.160
3194	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	2.071.520
3195	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	2.071.520
3196	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	3.174.160
3197	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	2.071.520
3198	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	2.071.520
3199	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.650.240
3200	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	1.277.360
3201	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	1.277.360
3202	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	3.174.160
3203	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	2.968.480
3204	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	2.968.480
3205	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	1.813.760
3206	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	1.277.360
3207	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	1.650.240
3208	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	2.968.480
3209	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	1.650.240
3210	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	1.813.760
3211	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	3.174.160
3212	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	1.813.760
3213	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	3.174.160
3214	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	24.674
3215	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	24.674
3216	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	1.277.360
3217	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	1.650.240
3218	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDO S BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	1.650.240
3219	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	1.277.360
3220	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	1.277.360
3221	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	1.813.760
3222	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	1.813.760
3223	MIOTOMIA DE MASETERO	1.813.760
3224	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	926.640
3225	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	544.720
3226	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	544.720
3227	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	544.720
3228	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	544.720
3229	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	544.720
3230	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.813.760
3231	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	544.720
3232	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	544.720
3233	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	544.720
3234	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	544.720
3235	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	544.720
3236	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	544.720
3237	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	544.720
3238	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	544.720
3239	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	544.720
3240	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	544.720

3241	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	1.277.360
3242	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	1.277.360
3243	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	1.277.360
3244	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUNECA	1.277.360
3245	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	1.277.360
3246	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	1.277.360
3247	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	1.277.360
3248	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	1.277.360
3249	INCISIÓN DE MÚSCULO	1.277.360
3250	LIBERACION DE MUSCULO	1.813.760
3251	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	1.277.360
3252	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	1.277.360
3253	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	544.720
3254	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	544.720
3255	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	544.720
3256	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	544.720
3257	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	544.720
3258	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1.277.360
3259	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	1.277.360
3260	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	1.277.360
3261	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	1.277.360
3262	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	1.277.360
3263	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	1.277.360
3264	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	1.277.360
3265	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	1.277.360
3266	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	1.277.360
3267	TENOSINOVECTOMÍA	1.277.360
3268	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	1.277.360
3269	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO	1.277.360
3270	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	1.650.240
3271	ESCALENECTOMÍA	1.277.360
3272	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	1.650.240
3273	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	1.650.240
3274	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.650.240
3275	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.650.240
3276	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	1.650.240
3277	BURSECTOMIA ABIERTA	1.277.360
3278	BURSECTOMÍA ABIERTA	1.277.360
3279	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA	1.277.360
3280	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	1.277.360
3281	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	926.640
3282	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	926.640
3283	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN	926.640
3284	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	3.748.960
3285	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	3.174.160
3286	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	3.174.160
3287	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.071.520
3288	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	2.071.520
3289	AVANZAMIENTO DE TENDÓN	926.640
3290	RETROCESO DE TENDÓN	926.640
3291	REFIJACIÓN DE TENDÓN	926.640
3292	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	1.813.760
3293	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	1.813.760
3294	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	2.763.840
3295	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	1.813.760
3296	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	1.813.760
3297	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	1.813.760
3298	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	1.813.760
3299	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	1.813.760
3300	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	1.813.760
3301	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	1.813.760
3302	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	1.813.760
3303	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	1.813.760
3304	TRANSPOSICION DE MUSCULO	1.813.760
3305	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	1.813.760
3306	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	926.640
3307	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	2.071.520
3308	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	926.640
3309	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	2.968.480
3310	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2.763.840

3311	TENODESIS	1.813.760
3312	ALARGAMIENTO DE FASCIA	926.640
3313	FASCIOPLASTIA	926.640
3314	PLICATURA DE FASCIA	926.640
3315	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	926.640
3316	ASPIRACIÓN DE BURSA	66.810
3317	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	384.914
3318	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	24.674
3319	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	24.674
3320	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	1.277.360
3321	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	1.277.360
3322	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.277.360
3323	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.277.360
3324	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.277.360
3325	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.277.360
3326	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.277.360
3327	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.813.760
3328	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.813.760
3329	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.813.760
3330	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	1.277.360
3331	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	926.640
3332	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO)	1.813.760
3333	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA	1.813.760
3334	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	1.813.760
3335	DESARTICULACIÓN DE CODO	1.813.760
3336	AMPUTACION DE BRAZO	1.813.760
3337	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	3.174.160
3338	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR	3.174.160
3339	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.813.760
3340	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.813.760
3341	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.813.760
3342	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	926.640
3343	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	1.813.760
3344	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	1.813.760
3345	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEP[illegible]	1.813.760
3346	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	1.813.760
3347	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	1.813.760
3348	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	1.813.760
3349	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	1.813.760
3350	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	2.071.520
3351	DESARTICULACIÓN DE CADERA	3.174.160
3352	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	1.277.360
3353	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	1.277.360
3354	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	1.277.360
3355	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO	1.277.360
3356	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	1.277.360
3357	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	1.813.760
3358	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	1.813.760
3359	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	544.720
3360	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	1.813.760
3361	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	3.174.160
3362	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	3.174.160
3363	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	3.174.160
3364	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	2.763.840
3365	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	544.720
3366	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	732.240
3367	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	732.240
3368	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	732.240
3369	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	732.240
3370	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	141.211
3371	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	926.640
3372	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	2.071.520
3373	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	2.071.520
3374	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNU[illegible]ERARIO	926.640
3375	ESCISIÓN DE PEZÓN	926.640
3376	ESCISIÓN DE COMPLEJO AREOLA PEZÓN	926.640

3377	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	3.174.160
3378	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	3.174.160
3379	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	3.174.160
3380	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	3.174.160
3381	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	3.174.160
3382	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	3.174.160
3383	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	3.174.160
3384	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	2.968.480
3385	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	2.968.480
3386	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	3.174.160
3387	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	2.968.480
3388	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	2.968.480
3389	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	2.968.480
3390	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	3.748.960
3391	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	3.748.960
3392	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	3.748.960
3393	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	3.748.960
3394	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	926.640
3395	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	1.650.240
3396	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA	1.650.240
3397	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	1.650.240
3398	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	1.650.240
3399	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	1.650.240
3400	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	3.174.160
3401	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	3.174.160
3402	EXTRACCIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMÍA EN MAMA)	732.240
3403	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	732.240
3404	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	732.240
3405	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	460.880
3406	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	460.880
3407	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	460.880
3408	PRUEBA INTRADERMOREACCIÓN DE ESPOROTRIQUINA	44.793
3409	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	44.793
3410	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	48.968
3411	Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	47.830
3412	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	82.753
3413	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	732.240
3414	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	82.753
3415	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	732.240
3416	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	544.720
3417	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	544.720
3418	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INSICION	544.720
3419	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	199.290
3420	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	199.290
3421	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	199.290
3422	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	540.550
3423	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	72.883
3424	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	1.813.760
3425	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	1.650.240
3426	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUNECAS O MANOS	926.640
3427	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	926.640
3428	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	1.813.760
3429	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	926.640
3430	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1.813.760
3431	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3.387.920
3432	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3.114.240
3433	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3.114.240
3434	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	732.240
3435	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	1.650.240
3436	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	1.650.240
3437	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	1.650.240
3438	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	1.650.240
3439	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	3.387.920

3440	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	1.650.240
3441	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	1.650.240
3442	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA	1.650.240
3443	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	3.387.920
3444	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	926.640
3445	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3446	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.813.760
3447	ESCARECTOMÖA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	3.387.920
3448	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	3.114.240
3449	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUNECAS O MANOS	926.640
3450	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	926.640
3451	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUNECA MANOS	1.277.360
3452	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	1.277.360
3453	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	1.277.360
3454	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3455	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3456	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3457	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3458	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3459	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	1.813.760
3460	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	2.763.840
3461	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUNECAS Y MANOS	2.763.840
3462	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	2.763.840
3463	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	2.763.840
3464	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3465	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3466	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3467	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3468	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3469	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3470	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	926.640
3471	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	926.640
3472	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	120.333
3473	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	200.429
3474	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	732.240
3475	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	732.240
3476	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	732.240
3477	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	460.880
3478	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	926.640
3479	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	926.640
3480	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	926.640
3481	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	926.640
3482	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	1.650.240
3483	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	1.813.760
3484	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	732.240
3485	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	732.240
3486	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	732.240

3487	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	732.240
3488	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	732.240
3489	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	926.640
3490	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	1.813.760
3491	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	926.640
3492	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	1.813.760
3493	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	926.640
3494	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	1.813.760
3495	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	926.640
3496	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	1.813.760
3497	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	2.763.840
3498	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	926.640
3499	RECONSTRUCCIÓN DE AVULSIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O ÁREA ESPECIAL CON TÉCNICA MICROVASCULAR	2.763.840
3500	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	926.640
3501	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.813.760
3502	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.763.840
3503	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.387.920
3504	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30 % DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.387.920
3505	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	1.277.360
3506	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.813.760
3507	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.763.840
3508	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.387.920
3509	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.387.920
3510	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	1.277.360
3511	INJERTO CONDROCUTANEO	1.650.240
3512	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	1.650.240
3513	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	1.277.360
3514	INJERTO HOMÓLOGO DE PIEL	2.763.840
3515	INJERTO GRASO	1.277.360
3516	INJERTO DERMOGRASO	1.277.360
3517	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.650.240
3518	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.650.240
3519	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1.650.240
3520	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	3.387.920
3521	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	2.763.840
3522	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	2.763.840
3523	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.387.920
3524	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.387.920
3525	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	3.114.240
3526	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	3.114.240
3527	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	3.114.240
3528	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.650.240
3529	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.650.240
3530	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1.650.240
3531	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	732.240
3532	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	926.640
3533	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	732.240
3534	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	926.640
3535	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	1.277.360
3536	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	1.813.760
3537	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	1.813.760
3538	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	1.650.240
3539	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	2.071.520
3540	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	2.071.520
3541	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	1.650.240
3542	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	1.813.760
3543	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	1.813.760
3544	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.277.360
3545	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	1.813.760
3546	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	3.114.240
3547	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.277.360
3548	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	1.277.360
3549	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	1.813.760
3550	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	1.813.760

3551	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	3.174.160
3552	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	3.174.160
3553	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	3.387.920
3554	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	544.720
3555	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	66.810
3556	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	3.174.160
3557	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	3.174.160
3558	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	93.761
3559	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	130.962
3560	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	83.132
3561	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	83.132
3562	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	107.427
3563	RADIOGRAFIA DE PENASCOS	107.427
3564	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	107.427
3565	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	83.132
3566	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	83.132
3567	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	83.132
3568	RADIOGRAFIA DE MALAR	83.132
3569	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	83.132
3570	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	83.132
3571	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	83.132
3572	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	83.132
3573	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	83.132
3574	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	83.132
3575	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	113.500
3576	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	96.039
3577	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	96.039
3578	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	105.149
3579	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	105.149
3580	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	102.872
3581	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	102.872
3582	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	128.305
3583	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	99.835
3584	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	173.098
3585	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	105.149
3586	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	105.149
3587	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	70.606
3588	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	91.104
3589	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	82.373
3590	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	96.039
3591	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	82.373
3592	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	60.736
3593	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	130.582
3594	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	117.676
3595	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	106.288
3596	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	141.211
3597	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	193.216
3598	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	237.250
3599	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	212.956
3600	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	239.907
3601	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	249.018
3602	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	239.907
3603	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	400.478
3604	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	289.255
3605	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	64.152
3606	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	83.132
3607	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	64.152
3608	RADIOGRAFIA DE HUMERO	83.132
3609	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	64.152
3610	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	37.580
3611	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	83.132
3612	RADIOGRAFIA DE CODO	64.152
3613	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	64.152
3614	RADIOGRAFIA DE MANO	64.152
3615	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	37.580
3616	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	134.378
3617	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	101.733
3618	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	83.132

3619	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	83.132
3620	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	83.132
3621	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	64.152
3622	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	64.152
3623	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	64.152
3624	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	70.606
3625	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	37.580
3626	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	83.132
3627	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	37.580
3628	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	96.039
3629	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	64.152
3630	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	37.580
3631	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	33.784
3632	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	289.255
3633	FISTULOGRAFÍA DE CUELLO	142.350
3634	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA	142.350
3635	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	2.071.520
3636	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	2.071.520
3637	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	2.071.520
3638	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	160.191
3639	URETROCISTOGRAFÍA	160.191
3640	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	160.191
3641	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	160.191
3642	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	160.191
3643	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	160.191
3644	FISTULOGRAFÍA EN SITIO NO ESPECIFICADO	142.350
3645	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	635.450
3646	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	697.325
3647	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	798.299
3648	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	697.325
3649	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	542.069
3650	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PENASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	697.325
3651	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	697.325
3652	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	697.325
3653	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	697.325
3654	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	591.417
3655	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	697.325
3656	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	141.591
3657	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	348.093
3658	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	661.263
3659	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	748.951
3660	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	748.951
3661	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	748.951
3662	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	870.423
3663	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	591.417
3664	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	870.423
3665	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	266.859
3666	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	591.417
3667	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	542.069
3668	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	542.069
3669	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	209.160
3670	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	209.160
3671	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	922.048
3672	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	574.335
3673	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	154.118
3674	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	154.118
3675	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152.000
3676	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152.000
3677	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	160.191
3678	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO (MODO M - BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	782.735
3679	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	1.021.124
3680	MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO	1.021.124
3681	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	1.796.647
3682	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	138.934
3683	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	138.934
3684	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	152.000

3685	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	294.949
3686	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	234.213
3687	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	147.664
3688	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	234.213
3689	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	178.792
3690	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	156.016
3691	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	104.010
3692	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	51.626
3693	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	121.852
3694	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	121.852
3695	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	99.835
3696	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	156.016
3697	PERFIL BIOFISICO	152.979
3698	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	204.225
3699	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	152.979
3700	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	152.979
3701	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	178.792
3702	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	128.684
3703	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	152.000
3704	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	205.364
3705	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	159.432
3706	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	159.432
3707	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	159.432
3708	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	159.432
3709	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUNO (MUNECA)	159.432
3710	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	159.432
3711	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	159.432
3712	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	159.432
3713	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	159.432
3714	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	159.432
3715	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	159.432
3716	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	479.435
3717	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	479.435
3718	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	479.435
3719	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	479.435
3720	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	479.435
3721	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	479.435
3722	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	479.435
3723	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	193.216
3724	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	193.216
3725	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	215.992
3726	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	193.216
3727	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	193.216
3728	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	193.216
3729	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	193.216
3730	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	193.216
3731	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	193.216
3732	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	307.476
3733	ECOGRAFIA DOPPLER DE RINON TRASPLANTADO	252.434
3734	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	479.435
3735	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	3.263.421
3736	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3737	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS (CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3738	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1.305.824
3739	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	3.263.421
3740	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE OIDOS	3.263.421
3741	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	3.263.421
3742	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CUELLO	3.263.421
3743	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	3.263.421
3744	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	3.263.421
3745	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	3.263.421
3746	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	3.263.421
3747	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	3.263.421
3748	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA	3.263.421
3749	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	3.263.421

3750	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL	3.263.421
3751	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL (CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3752	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	3.263.421
3753	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN (CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3754	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES	3.263.421
3755	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES (CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3756	COLANGIORESONANCIA	3.263.421
3757	COLANGIORESONANCIA (CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3758	URORESONANCIA	3.263.421
3759	URORESONANCIA (CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3760	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM] (ENTERORESONANCIA)	3.263.421
3761	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM] (ENTERORESONANCIA)(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3762	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	3.263.421
3763	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3764	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PISO PELVICO	3.263.421
3765	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PISO PELVICO(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3766	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA OBSTETRICA	3.263.421
3767	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA OBSTETRICA(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3768	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLACENTA	3.263.421
3769	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLACENTA(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3770	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	3.263.421
3771	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3772	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO)	1.305.824
3773	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO)(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	1.305.824
3774	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	3.263.421
3775	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3776	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)	1.305.824
3777	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	1.305.824
3778	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	2.610.509
3779	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVAS(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	2.610.509
3780	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	3.263.421
3781	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	3.263.421
3782	ESPECTROSCOPIA	3.263.421
3783	ANGIORESONANCIA	2.610.509
3784	ANGIORESONANCIA(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	2.610.509
3785	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	57.320
3786	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	26.192
3787	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	29.229
3788	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	29.229
3789	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	29.229
3790	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	29.229
3791	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA	65.671
3792	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CARDIOLOGIA	65.671
3793	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	65.671
3794	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	65.671
3795	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA PEDIATRICA	65.671
3796	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	65.671
3797	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR DERMATOLOGIA	65.671
3798	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GASTROENTEROLOGIA	65.671
3799	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	65.671
3800	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR INFECTOLOGIA	65.671
3801	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA	65.671
3802	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	65.671
3803	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROCIRUGIA	65.671
3804	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	65.671
3805	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	65.671
3806	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGIA	65.671
3807	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	65.671
3808	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTORRINOLARINGOLOGIA	65.671
3809	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PEDIATRIA	65.671
3810	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	57.320

3811	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	29.229
3812	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	29.229
3813	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	29.229
3814	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	29.229
3815	CONSULTA DE CONTROL POR ANESTESIOLOGIA	65.671
3816	CONSULTA DE CONTROL POR CARDIOLOGIA	65.671
3817	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL	65.671
3818	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	65.671
3819	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA PEDIATRICA	65.671
3820	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	65.671
3821	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	65.671
3822	CONSULTA DE CONTROL POR DERMATOLOGIA	65.671
3823	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	65.671
3824	CONSULTA DE CONTROL POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	65.671
3825	CONSULTA DE CONTROL POR INFECTOLOGIA	65.671
3826	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	65.671
3827	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	65.671
3828	CONSULTA DE CONTROL POR NEUROCIRUGIA	65.671
3829	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	65.671
3830	CONSULTA DE CONTROL POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	65.671
3831	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGIA	65.671
3832	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	65.671
3833	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA	65.671
3834	CONSULTA DE CONTROL POR PEDIATRIA	65.671
3835	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	31.886
3836	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	31.127
3837	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	29.229
3838	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	29.229
3839	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	29.229
3840	INTERCONSULTA POR ANESTESIOLOGIA	72.504
3841	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	72.504
3842	INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL	72.504
3843	INTERCONSULTA POR CIRUGIA PEDIATRICA	72.504
3844	INTERCONSULTA POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	72.504
3845	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	72.504
3846	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	72.504
3847	INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	72.504
3848	INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA	72.504
3849	INTERCONSULTA POR NEUROCIRUGIA	72.504
3850	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	72.504
3851	INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	72.504
3852	INTERCONSULTA POR OFTALMOLOGIA	72.504
3853	INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	72.504
3854	INTERCONSULTA POR OTORRINOLARINGOLOGIA	72.504
3855	INTERCONSULTA POR PEDIATRIA	72.504
3856	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	72.504
3857	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	132.480
3858	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	132.480
3859	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	57.320
3860	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	119.574
3861	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	31.127
3862	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	29.229
3863	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	29.229
3864	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	29.229
3865	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	29.229
3866	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	74.781
3867	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	76.300
3868	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	74.781
3869	CONSULTA DE URGENCIAS, POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	74.781
3870	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	74.781
3871	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	74.781
3872	CONSULTA DE URGENCIAS, POR PEDIATRIA	74.781
3873	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	74.781
3874	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	92.243
3875	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	92.243
3876	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	269.136
3877	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori	1.277.360
3878	COLORACIONES VITALES EN MUCOSA DIGESTIVA, VÍA ENDOSCÓPICA	1.277.360

3879	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	367.073
3880	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	602.046
3881	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	602.046
3882	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL CENTRAL	602.046
3883	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	62.254
3884	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE CAPILAR PULMONAR	606.980
3885	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	34.164
3886	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	147.285
3887	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	43.654
3888	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	57.699
3889	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	87.688
3890	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	115.778
3891	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	36.442
3892	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.442
3893	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	115.778
3894	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUÍMICA (MARCADOR ESPECÍFICO)	181.828
3895	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA DE OTRO ESPÉCIMEN POR MÉTODO MANUAL	43.654
3896	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA DE OTRO ESPÉCIMEN POR MÉTODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.654
3897	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	134.758
3898	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	155.256
3899	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO	155.256
3900	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	155.256
3901	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MAPEO	155.256
3902	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	210.298
3903	ESTUDIO POR CONGELACION	373.906
3904	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	181.828
3905	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA (ESPECÍFICO)	345.056
3906	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	115.778
3907	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	115.778
3908	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	273.312
3909	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	39.478
3910	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	39.478
3911	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	39.478
3912	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	251.295
3913	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	20.119
3914	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	20.119
3915	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	22.396
3916	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	44.793
3917	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	44.793
3918	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	44.793
3919	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	16.323
3920	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	44.793
3921	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	24.674
3922	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	44.793
3923	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	22.017
3924	COPROCULTIVO	100.594
3925	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	49.728
3926	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	74.402
3927	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	51.246
3928	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	64.152
3929	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	44.793
3930	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	44.793
3931	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	91.104
3932	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	64.152
3933	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	84.271
3934	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	74.402
3935	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	84.271
3936	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	89.965
3937	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	89.965
3938	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	89.965
3939	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	89.965
3940	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	89.965
3941	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	89.965
3942	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	89.965

3943	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	91.104
3944	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	91.104
3945	MYCOPLASMA CULTIVO	38.719
3946	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	77.059
3947	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	39.478
3948	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	39.478
3949	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	39.478
3950	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	51.246
3951	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	34.923
3952	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	31.886
3953	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	18.221
3954	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	21.258
3955	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	45.932
3956	LISTERIA SEROTIPIFICACION	56.560
3957	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	128.305
3958	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	42.136
3959	STAPHYLOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	41.756
3960	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	64.152
3961	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	31.507
3962	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	36.442
3963	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	205.364
3964	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	93.382
3965	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	93.382
3966	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	93.382
3967	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	93.382
3968	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	36.062
3969	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	36.062
3970	FIBRINOGENO	28.850
3971	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	12.906
3972	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	44.793
3973	RETRACCION DE COAGULO	20.119
3974	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	18.600
3975	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	45.932
3976	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	7.972
3977	TIEMPO DE TROMBINA	14.045
3978	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	38.719
3979	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	36.442
3980	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	88.067
3981	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	16.702
3982	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	16.702
3983	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	20.119
3984	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	68.708
3985	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	68.708
3986	HEMOGLOBINA A 2	66.810
3987	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	54.662
3988	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	41.756
3989	HEMOGLOBINA PLASMATICA	59.977
3990	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	26.952
3991	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	32.266
3992	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	14.045
3993	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	7.212
3994	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	7.212
3995	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	11.388
3996	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	31.507
3997	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	31.507
3998	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	31.507
3999	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	31.507
4000	HEMATOCRITO	5.694
4001	HEMOGLOBINA	11.768
4002	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	16.323
4003	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	16.323
4004	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	9.110
4005	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	20.119
4006	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	20.119
4007	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	20.119

4008	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	12.906
4009	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	12.906
4010	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	20.119
4011	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	20.119
4012	TITULO ANTI D	29.988
4013	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CÉLULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS).	31.507
4014	ALFA 2 MACROGLOBULINA	31.127
4015	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	106.668
4016	BICARBONATO	70.606
4017	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	42.895
4018	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	96.039
4019	CAROTENOS	34.923
4020	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	50.107
4021	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	50.107
4022	ESPERMOGRAMA COMPLETO	18.221
4023	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	65.291
4024	FERRITINA	72.504
4025	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	34.923
4026	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	42.895
4027	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	42.895
4028	LACTOGENO PLACENTARIO	92.243
4029	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	50.107
4030	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	57.699
4031	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	57.699
4032	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	57.699
4033	MIOGLOBINA CARDIACA	40.997
4034	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	40.997
4035	OSMOLARIDAD EN ORINA	25.813
4036	OSMOLARIDAD EN SUERO	25.813
4037	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	38.719
4038	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	38.719
4039	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	141.211
4040	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	53.524
4041	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	113.500
4042	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	113.500
4043	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	33.784
4044	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	39.478
4045	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	50.107
4046	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	50.107
4047	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	192.837
4048	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.107
4049	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.107
4050	ACIDOS BILIARES TOTALES	64.152
4051	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	52.764
4052	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	93.761
4053	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	80.855
4054	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	80.855
4055	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	138.934
4056	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	55.042
4057	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	55.042
4058	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	108.945
4059	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	117.676
4060	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	64.152
4061	FENILALANINA CUALITATIVA	29.988
4062	GALACTOSA CUANTITATIVA	34.923
4063	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	21.258
4064	ALDOLASA	51.246
4065	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	57.699
4066	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	57.699
4067	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	33.025
4068	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	167.024
4069	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	167.024
4070	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	167.024
4071	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	167.024
4072	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	63.014

4073	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	63.014
4074	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	45.932
4075	COLINESTERASA SERICA	51.246
4076	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	38.719
4077	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	38.719
4078	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	78.198
4079	FRUCTOSAMINA	35.303
4080	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	69.467
4081	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	69.467
4082	HEMOSIDERINA EN ORINA	71.744
4083	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	77.438
4084	LIPOPROTEINA A	110.084
4085	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	53.903
4086	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	52.764
4087	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	52.764
4088	TROPONINA T CUALITATIVA	97.178
4089	TROPONINA T CUANTITATIVA	97.178
4090	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	73.642
4091	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	80.475
4092	AMONIO	49.348
4093	CALCIO AUTOMATIZADO	26.952
4094	CALCIO IONICO	26.952
4095	ZINC	80.475
4096	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	80.475
4097	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	149.942
4098	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	149.942
4099	VITAMINA A [RETINOL]	167.024
4100	VITAMINA B1 [TIAMINA]	167.024
4101	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	167.024
4102	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	167.024
4103	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	167.024
4104	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	167.024
4105	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	167.024
4106	VITAMINA E [TOCOFEROL]	167.024
4107	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	18.221
4108	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	21.258
4109	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	21.258
4110	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12.906
4111	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	12.906
4112	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	24.674
4113	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	24.674
4114	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	73.642
4115	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	17.120
4116	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	26.952
4117	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	26.952
4118	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	53.524
4119	CLORO	14.425
4120	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	14.425
4121	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	31.886
4122	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	37.580
4123	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	37.580
4124	COLESTEROL TOTAL	38.719
4125	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	40.997
4126	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	40.997
4127	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	29.229
4128	CREATINA	21.258
4129	CREATININA DEPURACION	29.229
4130	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	18.221
4131	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	160.191
4132	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	160.191
4133	DESHIDROGENASA LACTICA	22.396
4134	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	69.467
4135	FOSFATASA ACIDA	26.952
4136	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	70.606
4137	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	70.606
4138	FOSFATASA ALCALINA	23.156
4139	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	34.923
4140	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25.433

4141	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	25.433
4142	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	38.719
4143	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	285.080
4144	GLUCOSA EN ORINA	12.906
4145	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	18.980
4146	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (INCLUYE CARGA DE GLUCOSA)	48.209
4147	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	48.209
4148	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	87.308
4149	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	48.209
4150	LIPASA	48.589
4151	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	67.569
4152	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	80.475
4153	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	83.132
4154	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	73.642
4155	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	82.373
4156	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	80.475
4157	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	29.229
4158	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	29.229
4159	NITROGENO UREICO	15.184
4160	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	15.184
4161	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	45.172
4162	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	45.172
4163	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	80.475
4164	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	14.425
4165	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	12.906
4166	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	33.040
4167	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	33.040
4168	TRIGLICERIDOS	21.258
4169	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	16.702
4170	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	16.702
4171	AMILASA EN ORINA PARCIAL	24.674
4172	CALCIO EN ORINA PARCIAL	26.952
4173	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	12.906
4174	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	25.433
4175	CREATININA EN ORINA PARCIAL	18.221
4176	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	21.258
4177	POTASIO EN ORINA PARCIAL	45.172
4178	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	29.229
4179	CLORO EN ORINA PARCIAL	14.425
4180	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	21.258
4181	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	18.980
4182	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	48.209
4183	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	87.308
4184	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	87.308
4185	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	87.308
4186	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	87.308
4187	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	87.308
4188	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	87.308
4189	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	87.308
4190	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	87.308
4191	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	87.308
4192	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	87.308
4193	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	18.221
4194	RENINA TOTAL	115.778
4195	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	115.778
4196	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	189.420
4197	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	86.169
4198	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	116.537
4199	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	115.778
4200	HORMONA LUTEINIZANTE	132.480
4201	PROLACTINA	102.872
4202	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	102.872
4203	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	116.537
4204	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	116.537

4205	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	83.132
4206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	250.156
4207	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	83.132
4208	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	114.639
4209	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	114.639
4210	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	114.639
4211	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	104.010
4212	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	115.778
4213	ANDROSTENEDIONA	161.330
4214	ESTRADIOL	104.010
4215	ESTRIOL	102.872
4216	ESTRIOL LIBRE	102.872
4217	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	58.838
4218	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	61.495
4219	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	115.778
4220	PROGESTERONA	106.668
4221	TESTOSTERONA LIBRE	108.945
4222	TESTOSTERONA TOTAL	99.835
4223	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	113.500
4224	INSULINA (CADA MUESTRA)	113.500
4225	INSULINA LIBRE	113.500
4226	ALDOSTERONA	170.061
4227	ALDOSTERONA EN ORINA	170.061
4228	CETOESTEROIDES 17	98.316
4229	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	89.965
4230	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	89.965
4231	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	89.965
4232	DEHIDROEPINANDROSTERONA	147.664
4233	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	115.778
4234	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	49.728
4235	CORTISOL AM	89.965
4236	CORTISOL PM	89.965
4237	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	49.728
4238	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	92.622
4239	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	99.835
4240	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	99.835
4241	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	327.595
4242	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	327.595
4243	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	327.595
4244	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	327.595
4245	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	327.595
4246	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	327.595
4247	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	147.664
4248	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	147.664
4249	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	147.664
4250	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	147.664
4251	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	327.595
4252	TIROXINA LIBRE	99.835
4253	TIROXINA TOTAL	99.835
4254	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	74.402
4255	TRIYODOTIRONINA LIBRE	74.402
4256	TRIYODOTIRONINA TOTAL	74.402
4257	TRIYODOTIRONINA REVERSA	74.402
4258	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.662
4259	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.662
4260	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.478
4261	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	67.948
4262	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	67.948
4263	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	79.716
4264	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	79.716
4265	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.606
4266	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	70.606
4267	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	118.435
4268	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	118.435
4269	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	53.903
4270	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	124.129

4271	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	124.129
4272	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	124.129
4273	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	79.336
4274	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	79.336
4275	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	80.475
4276	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	80.475
4277	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	75.161
4278	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	75.161
4279	CLORPROMAZINA	53.903
4280	FENCICLIDINA	42.895
4281	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	53.903
4282	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	53.903
4283	LITIO AUTOMATIZADO	31.507
4284	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	31.507
4285	AMIKACINA AUTOMATIZADO	53.903
4286	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	81.614
4287	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	54.662
4288	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	78.577
4289	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.676
4290	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.662
4291	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	74.402
4292	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	74.402
4293	DIGOXINA AUTOMATIZADO	98.316
4294	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	98.316
4295	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	111.223
4296	TEOFILINA AUTOMATIZADO	111.223
4297	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	59.597
4298	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	59.597
4299	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	70.606
4300	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	70.606
4301	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	51.626
4302	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	51.626
4303	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	51.626
4304	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51.626
4305	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	45.552
4306	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	59.597
4307	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	59.597
4308	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	53.903
4309	CAFEINA AUTOMATIZADO	57.699
4310	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	57.699
4311	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	38.719
4312	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	38.719
4313	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	45.932
4314	CIANUROS AUTOMATIZADO	45.932
4315	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	42.136
4316	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	42.136
4317	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	71.744
4318	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	71.744
4319	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	71.744
4320	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	92.243
4321	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	96.039
4322	MERCURIO AUTOMATIZADO	96.039
4323	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.977
4324	METACUALONA MANUAL	59.977
4325	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.617
4326	METADONA MANUAL	40.617
4327	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	66.430
4328	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	45.932
4329	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	45.932
4330	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.736
4331	OPIACEOS MANUAL	60.736
4332	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	58.838
4333	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	76.000
4334	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	76.000
4335	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.713
4336	PRIMIDONA MANUAL	120.713
4337	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	70.226
4338	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	70.226
4339	SALICILATOS AUTOMATIZADO	44.793
4340	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	44.793

4341	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	66.810
4342	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	53.524
4343	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	44.793
4344	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	148.803
4345	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.932
4346	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.932
4347	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.654
4348	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.654
4349	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.654
4350	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.654
4351	SHIGUELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.136
4352	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	125.648
4353	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125.648
4354	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125.648
4355	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.500
4356	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.855
4357	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	80.855
4358	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	80.855
4359	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	64.152
4360	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	113.500
4361	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	23.535
4362	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	23.535
4363	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.728
4364	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	113.500
4365	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.500
4366	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	21.258
4367	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	115.778
4368	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	115.778
4369	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	115.778
4370	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	115.778
4371	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	87.688
4372	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	87.688
4373	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	87.688
4374	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.500
4375	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.500
4376	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.271
4377	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.271
4378	DENGUE ANTICUERPOS IG G	134.758
4379	DENGUE ANTICUERPOS IG M	134.758
4380	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	274.830
4381	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.467
4382	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.676
4383	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.676
4384	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.676
4385	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.676
4386	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.676
4387	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.676
4388	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.676
4389	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.982
4390	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.036
4391	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.036
4392	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.945
4393	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.036
4394	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.036
4395	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	137.036
4396	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154.118
4397	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.982
4398	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.982
4399	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.713
4400	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.713
4401	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.713
4402	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.713
4403	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.945
4404	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.211
4405	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	104.770
4406	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	104.770
4407	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	110.084
4408	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	110.084
4409	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.385

4410	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.385
4411	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.977
4412	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.977
4413	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	108.945
4414	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	529.542
4415	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	76.300
4416	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	84.271
4417	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	84.271
4418	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	137.036
4419	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	154.118
4420	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	104.770
4421	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	52.385
4422	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	78.198
4423	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	51.246
4424	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.892
4425	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	83.892
4426	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	23.535
4427	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	137.036
4428	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.036
4429	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.982
4430	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.410
4431	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	148.803
4432	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	64.152
4433	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.500
4434	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	113.500
4435	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	78.198
4436	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	76.300
4437	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	137.036
4438	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	96.039
4439	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	192.837
4440	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.211
4441	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.211
4442	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.211
4443	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.965
4444	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.480
4445	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	101.733
4446	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	101.733
4447	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	159.432
4448	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	159.432
4449	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	102.112
4450	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	102.112
4451	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.835
4452	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.835
4453	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.336
4454	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.178
4455	ISOLEUCOAGLUTININAS	35.303
4456	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.007
4457	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	64.532
4458	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	64.532
4459	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	64.532
4460	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	64.152
4461	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	64.152
4462	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	64.152
4463	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	90.345
4464	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	90.345
4465	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	90.345
4466	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	58.838
4467	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.838
4468	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.007
4469	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	145.007
4470	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.007
4471	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.007
4472	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.007
4473	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.007
4474	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	80.855
4475	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	93.382
4476	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	93.382
4477	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	93.382

4478	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	93.382
4479	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	93.382
4480	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	93.382
4481	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.039
4482	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.039
4483	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	369.730
4484	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	365.934
4485	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	365.934
4486	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.320
4487	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.668
4488	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	161.330
4489	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	242.944
4490	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	195.114
4491	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	195.114
4492	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	196.633
4493	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	196.633
4494	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	196.633
4495	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.206
4496	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	184.486
4497	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	179.930
4498	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	174.236
4499	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.467
4500	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.467
4501	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	179.930
4502	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	192.837
4503	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.251
4504	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	12.906
4505	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	12.906
4506	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	161.330
4507	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	161.330
4508	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	161.330
4509	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	161.330
4510	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	161.330
4511	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.872
4512	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.872
4513	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	43.654
4514	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	641.904
4515	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	110.084
4516	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	80.855
4517	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	61.495
4518	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.430
4519	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	41.756
4520	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	64.152
4521	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	41.756
4522	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	64.152
4523	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	41.756
4524	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	64.152
4525	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.039
4526	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	80.475
4527	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	80.475
4528	AGLUTININAS AL FRÍO	18.980
4529	AGLUTININAS AL CALOR	18.980
4530	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	25.054
4531	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	96.798
4532	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	129.444
4533	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	129.444
4534	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	129.444
4535	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	129.444
4536	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.025
4537	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	20.878
4538	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	64.152
4539	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	18.980
4540	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	20.119
4541	CRIOGLOBULINAS	18.980
4542	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	14.045
4543	COPROLOGICO	12.527

4544	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	18.980
4545	COPROSCOPICO	49.348
4546	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	28.850
4547	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	26.952
4548	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	15.184
4549	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	9.490
4550	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	20.119
4551	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	20.119
4552	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	9.490
4553	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	12.527
4554	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	49.348
4555	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	14.045
4556	HEMOGLOBINURIA	34.923
4557	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	16.323
4558	RECUENTO DE ADDIS	20.878
4559	RECUENTO HAMBURGUER	31.886
4560	UROANALISIS	20.119
4561	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	20.119
4562	ESPERMOGRAMA BASICO	68.708
4563	MOCO CERVICAL ANALISIS	39.478
4564	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	44.793
4565	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	87.688
4566	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	22.017
4567	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	23.156
4568	CISTINA CUANTITATIVA	89.965
4569	FENILALANINA CUANTITATIVA	29.988
4570	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	154.118
4571	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	154.118
4572	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	97.178
4573	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	641.904
4574	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	147.664
4575	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	57.699
4576	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	104.010
4577	RELACION LACTATO/PIRUVATO	64.152
4578	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	641.904
4579	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	57.320
4580	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	97.178
4581	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	55.042
4582	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUÉMICO	55.042
4583	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	77.059
4584	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	599.009
4585	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	524.228
4586	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	51.246
4587	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	51.246
4588	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	64.100
4589	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	64.100
4590	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	50.107
4591	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	50.107
4592	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	23.535
4593	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	23.535
4594	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	23.535
4595	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	23.535
4596	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	33.784
4597	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	33.784
4598	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	29.988
4599	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	29.988
4600	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	16.702
4601	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	16.702
4602	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	44.793
4603	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	44.793
4604	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	53.903
4605	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	53.903
4606	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	29.988
4607	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	10.629
4608	DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	31.886

4609	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	31.886
4610	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	82.373
4611	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	102.967
4612	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	102.967
4613	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	474.975
4614	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	614.952
4615	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	700.837
4616	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	102.967
4617	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	614.952
4618	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	82.373
4619	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	1.522.955
4620	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	57.699
4621	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	101.733
4622	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	112.362
4623	INFUSIÓN DE EXPANSORES PLASMÁTICOS	57.699
4624	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	29.229
4625	PRUEBAS FONOAUDIOLÓGICAS DEL HABLA	29.229
4626	TRACCIÓN CUTÁNEA PARA DESCOMPRESIÓN DE CANAL RAQUÍDEO SEGMENTO LUMBAR	1.650.240
4627	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	71.365
4628	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	71.365
4629	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	71.365
4630	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	141.591
4631	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	71.365
4632	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	182.208
4633	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	133.619
4634	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	133.619
4635	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	182.208
4636	APLICACIÓN DE FÉRULA	133.619
4637	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	66.810
4638	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	1.277.360
4639	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA MOVILIZACIÓN GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	544.720
4640	ADAPTACIÓN DE OTROS DISPOSITIVOS DE COMUNICACIÓN	29.229
4641	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BÁSICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	29.229
4642	REHABILITACIÓN PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR, ESCOLAR O LABORAL	69.467
4643	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	29.229
4644	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	29.229
4645	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	99.076
4646	EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	31.127
4647	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	31.127
4648	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	31.127
4649	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	31.127
4650	INTERVENCIÓN EN CRISIS	28.090
4651	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	81.994
4652	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	36.442
4653	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	64.152
4654	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	256.610
4655	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	256.610
4656	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	256.610
4657	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	731.489
4658	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA	159.432
4659	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	159.432
4660	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OBTURADA ESOFÁGICA	159.432
4661	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	159.432
4662	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	159.432
4663	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	159.432
4664	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	159.432
4665	INSERCIÓN DE CÁNULA JET TRANSTRAQUEAL	159.432
4666	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL BAJO VISIÓN ENDOSCÓPICA	159.432
4667	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN)	192.837
4668	TAPONAMIENTO VAGINAL	93.761
4669	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	39.478
4670	DILATACIÓN DEL RECTO	544.720
4671	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	544.720
4672	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	66.810
4673	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA	2.071.520

4674	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	38.719
4675	IRRIGACIÓN, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL DE COLECISTOSMÍA Y OTRO TUBO BILIAR	192.837
4676	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	76.000
4677	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	31.886
4678	CURACIÓN DE OÍDO	51.246
4679	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	51.246
4680	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	31.886
4681	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	66.810
4682	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	31.886
4683	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	192.837
4684	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	192.837
4685	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	192.837
4686	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	192.837
4687	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	192.837
4688	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	71.365
4689	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	71.365
4690	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	133.619
4691	SUSTITUCIÓN DE CATÉTER DE HERIDA	66.810
4692	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA	192.837
4693	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	192.837
4694	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	192.837
4695	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	544.720
4696	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	544.720
4697	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO	544.720
4698	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	77.059
4699	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	77.059
4700	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	77.059
4701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	1.813.760
4702	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	1.813.760
4703	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRÁQUEA Y BRONQUIO	1.813.760
4704	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	544.720
4705	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	460.880
4706	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	2.763.840
4707	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	2.763.840
4708	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	82.753
4709	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	82.753
4710	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	544.720
4711	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	926.640
4712	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO	544.720
4713	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	1.650.240
4714	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	544.720
4715	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	544.720
4716	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	544.720
4717	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	14.045
4718	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	14.045
4719	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	14.045
4720	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	31.886
4721	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE	24.674
4722	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	14.045
4723	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	14.045
4724	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	2.071.520
4725	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	4.341.840
4726	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUNON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	2.071.520
4727	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	1.650.240
4728	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	2.071.520
4729	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	3.387.920
4730	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	3.174.160
4731	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	3.174.160
4732	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	1.650.240
4733	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	2.763.840
4734	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	3.174.160
4735	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	1.650.240
4736	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	1.650.240
4737	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	1.650.240
4738	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	3.114.240
4739	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	3.114.240
4740	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	3.114.240
4741	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	544.720

4742	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	544.720
4743	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.650.240
4744	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1.650.240
4745	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	1.015.050
4746	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	1.886.992
4747	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	244.842
4748	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	350.371
4749	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (CUATRO O MAS CAMAS)	222.800
4750	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	350.371
4751	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE(CUATRO O MAS CAMAS)	222.800
4752	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	26.952
4753	DERECHOS DE SALA DE PEQUENA CIRUGIA (SUTURAS)	62.254
4754	DERECHOS DE SALA DE YESOS	88.067
4755	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	107.427
4756	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO	584.964
4757	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO	584.964
4758	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO MONTERIA	584.964
4759	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	584.964
4760	CARDIORRAFIA	3.174.160
4761	PERICARDIORRAFIA	3.174.160
4762	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	33.040
4763	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	33.040
4764	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	37.200
4765	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	37.200
4766	SODIO EN ORINA PARCIAL	37.200
4767	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	45.200

NOTA: Todos los precios allí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el **CONTRATISTA** pretende obtener, en consecuencia, NO se aceptarán costos adicionales por algún concepto ni tampoco incrementos durante la ejecución del futuro contrato, fundamentados en estas circunstancias.

Para los servicios de salud que son requeridos por los usuarios y autorizados por ***(i)*** la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba, que cuenten con la aprobación del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, cuando el procedimiento y la normatividad así lo requiere o por ***(ii)*** autoridad judicial para el caso de las acciones de Tutelas y para los cuales el precio no ha sido definido previamente; se requieren mínimo dos cotizaciones y el pago será el menor valor cotizado, tanto para los servicios de salud y como para los medicamentos (no regulados por el Ministerio de Salud y Protección Social, para lo cual deberá aportar factura de compra).

PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

Para la determinación de los Precios Artificialmente Bajos, se tomará como referencia lo establecido por la entidad COLOMBIA COMPRA EFICIENTE según la *Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en procesos de contratación*. Igualmente se observará el procedimiento establecido en el Decreto 1082 de 2015 cuando se dé la hipótesis establecida en dicha disposición (precio artificialmente bajo). En caso de que se rechace la oferta, la entidad podrá optar por adjudicar el contrato a quien haya ofertado el mayor porcentaje de descuento y así sucesivamente o por declarar desierto el proceso.

CARTA DE SOSTENIBILIDAD e INTEGRIDAD DE PRECIOS

Los precios tienen un tiempo máximo de sostenimiento que será equivalente a la vigencia del contrato a celebrar y de sus adiciones cuando sea necesaria, el cual deberá ser anexado en carta firmada por el representante legal o quien haga sus veces por medio de poder expreso para hacerlo. Igualmente, los precios deben incluir la carga tributaria, arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros O fletes y, la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende

obtener, en consecuencia, NO se aceptarán costos adicionales por algún concepto ni tampoco incrementos durante la ejecución del futuro contrato, fundamentados en estas circunstancias.

ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS

El proponente deberá manifestar expresamente que los activos y recursos que conforman su patrimonio y de cada uno de sus integrantes, cuando sea el caso, que empleará para el desarrollo del fututo contrato, provienen de actividades lícitas y que no está incluidos en listas nacionales o internacionales de lavado de activos.

4.4. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:
No aplica

4.5. CRITERIOS DE DESEMPATE
No aplica

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación de los servicios de salud objeto del presente proceso de contratación se realizarán en las instalaciones ofrecidas por el **CONTRATISTA**, ESE SAN JERONIMO ubicado en el casco urbano de la ciudad de Montería – Córdoba. Las instalaciones deben estar debidamente habilitadas por la ley, mediante distintivo de habilitación otorgado por la Secretaría de Salud Departamental y/o Municipal

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato se ejecutará en forma de **TRACTO SUCESIVO**, por ser servicios impredecibles que varían de acuerdo a la demanda y necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba, y que surjan en el transcurso de la ejecución del contrato debido a las remisiones de los profesionales de salud y a los exámenes ordenados por los especialistas, por lo tanto debe generarse inicialmente una SOLICITUD del área o servicio de la red contratada por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba, y la generación final de la *Autorización de Servicios de Salud* expedida por el Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba, con la cual se procederá a prestar los servicios de salud contratados, previa coordinación con el supervisor del contrato.

DEMOSTRACIÓN DE DERECHOS Y AUTORIZACIÓN:

1. Para acceder al servicio, el usuario debe dirige a las instalaciones del **CONTRATISTA** o las indicadas en la sección *LUGAR DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO* de este documento, y presentar **documento de identificación** en original 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).
2. El **CONTRATISTA** debe exigir a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que soliciten y/o acudan al servicio, el formato de *Autorización de Servicios de Salud* expedido por el Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba, acompañado de la fotocopia del documento de identificación del paciente.
3. Los usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos por el **CONTRATISTA**, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales).

Todo **procedimiento adicional** que no haga parte del procedimiento o servicio 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 Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.

Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección

de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo al Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba, para que ésta adelante el trámite ante el EIPS. No se admiten formatos institucionales del CONTRATISTA. Solo cuando una orden judicial, tutela o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro o prestación del servicio será reportada a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba con posterioridad, en el formato de justificación ante EIPS diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el EIPS será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del EIPS.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, este será hasta el ***30 de abril de 2026*** o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra; previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución.

De manera excepcional, cuando por razones enfocadas a la continuidad de la prestación del servicio y con el fin de dar prevalencia a la protección de los derechos fundamentales, se podrá adicionar y/o prorrogar el futuro contrato conforme a lo normado por la Ley 80 de 1993 y demás normatividad legal vigente aplicable; en caso de tratarse de una adición y/o prorroga de vigencia futura, esta se realizará siempre y cuando se cuente con su respectiva apropiación y autorización del cupo, en concordancia con lo establecido en la Ley 819 de 2003, artículo 10, literal B, para efectos de realizar una debida planeación presupuestal que permita adquirir compromisos que afecten presupuestos de anualidades subsiguientes y así salvaguardar el derecho a la vida y a la salud de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.

5.4. FORMA DE PAGO

La **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6** (**RASES 6**) efectuará el pago en cumplimiento del numeral 4 del artículo 2.5.3.4.2.3 del Decreto 441 de 2022 *Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud* que a la letra dicta:

> *…**4. Pago por evento:** Modalidad de pago retrospectiva que aplica para la prestación y provisión de servicios y tecnologías en salud, mediante la cual las partes acuerdan una suma fija por cada unidad suministrada para la atención de los requerimientos en salud de una persona…*

Además, de los siguientes enunciados:

1. El pago se realizará en moneda legal colombiana, en forma mensual, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, radicación en la Oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba (UPRES DECOR), junto con el Recibido a Satisfacción (RAS) suscrito por el supervisor del contrato, con los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud No 6, de acuerdo al derecho a turno y al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC).

2. Si los documentos en referencia son devueltos por la **RASES 6**, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES** DECOR se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las inconsistencias y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

3. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del **CONTRATISTA**, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en caso de que el **CONTRATISTA** no elabore y presente los respectivos soportes a la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES** DECOR.

4. Las facturas deben ser entregadas con los siguientes soportes y requisitos:

- Ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes (cuando se trate de facturación de servicios sin respaldo presupuestal – urgencia médica deben ser entregadas en medio físico los primeros 10 días calendario de cada mes). Si el **CONTRATISTA** no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los veintidós (22) días posteriores a la prestación de los servicios.
- Ser entregadas junto con el certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Médicas impreso como tapa de las facturas a entregar, es un solo pre-radicado por la cantidad de facturas que se carguen.
- Ser entregadas junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en medio magnético (CD), en la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES** DECOR,
- De acuerdo a la Ley 594 del 2000 *Por medio de la cual se dicta la Ley General de Archivos y se dictan otras disposiciones*, las facturas deben estar legajadas a tamaño oficio, con gancho totalmente plástico y máximo hasta 250 folios (sin enumerar), en carpetas yute o propalcote.
- No se permiten facturas de multiusuarios.
- Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica contratada.
- Original de la Autorización de Servicio Externo (orden) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6** y/o **UPRES** DECOR.
- Las entidades que son SIN ÁNIMO DE LUCRO deben anexar copia del acto administrativo y calificación o readmisión expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN, donde le confirma la permanencia de entidad SIN ÁNIMO DE LUCRO.
- Certificado de Parafiscales dirigido a la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 6**, con fecha igual o posterior a la de emisión de las facturas, informando que el **CONTRATISTA** se encuentra a paz y salvo, firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal según aplique y corresponda de acuerdo a la Ley 1607 de 2012.
- Denominación: la factura debe denominarse expresamente factura electrónica de venta y debe estar pre-impresa.
- Identificación del prestador de Servicios: debe indicarse claramente apellidos, nombre o razón social y NIT del prestador, debe estar pre-impreso.
- Debe dirigida a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 identificada con número de identificación tributaria No. 811.032.059-3
- Firma del usuario que recibió los servicios o el acompañante (en caso de no contar con esta firma debe tener comprobante de recibido del servicio por parte del paciente).
- Numeración consecutiva: numeración consecutiva pre-impresa que debe corresponder a la numeración autorizada por la DIAN (algunos prestadores para diferenciar las facturas por rubros emplean prefijos alfabéticos, pero estos no deben exceder las cuatro letras).
- Fecha de su expedición: que corresponda a la prestación del servicio.
- Descripción detallada de los servicios prestados: relación pormenorizada de los servicios prestados al usuario, discriminando el valor unitario de los servicios y la cantidad de los mismos.
- Valor total de los Servicios: sumatoria de los valores totales por servicio.

5. Información de FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

La factura electrónica debe ser presentada de acuerdo a la Resolución 000165 01 noviembre 2023 *Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación expedida por el Director General de la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales – DIAN*[2] y a la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021 *Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN*[3], que a la letra dice:

La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del

[2] https://www.dian.gov.co/normatividad/Normatividad/Resoluci%C3%B3n%20000042%20de%2005-05-2020.pdf
[3] https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?nodeId=%2FConexionContent%2FWCC_CLUSTER-157563%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased

Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.

Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.

Así las cosas, las entidades ejecutoras del PGN, al realizar el registro de la obligación o del egreso de una caja menor, el sistema identificará si el tercero beneficiario de la misma es sujeto a facturar electrónicamente, y al verificarlo solicitará la consulta y vinculación de la(s) factura(s) electrónica(s) de venta en estado "Aprobada" (s) por el supervisor y/o tácitamente, según lo define la norma, para continuar con el proceso de pago.

...

I. ACTIVIDADES Y ROLES QUE SE DEBEN CONSIDERAR EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN

A continuación, se describen las actividades de cada uno de los roles que intervienen en el proceso:

A) Contratista o proveedor (emisor).

1. *Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.*

2. *Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.*

3. *Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto.*

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
ó
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

4. *Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.*

5. *Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).*

6. *Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. adjunto:*

#$15-03-00; Contrato; PedroPerez@ entidadpgn.gov.co #$
ó
#$02-01-01; Contrato; centralizada@entidadpgn.gov.co #$

***Nota importante:** De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.*

7. *La factura se puede direccionar a la entidad del PGN o al supervisor del contrato, según el esquema que la entidad establezca para la recepción de la factura electrónica, siempre y cuando se diligencien los datos requeridos en el*

numeral 3 o en el numeral 6 o en los dos, y, de no registrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico.

La facturación electrónica debe estar dirigido a nombre de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6** identificada con el NIT. 811.032.059-3, junto con los soportes establecidos en la Resolución 3047 de 2008 expedida por el Ministerio de la Protección Social, adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 4331 del 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y/o las normas que las adicione, modifique o sustituya, para realizar la auditoria respectiva

Las facturas electrónicas deberán ser enviadas al correo electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co de acuerdo a previa instrucción brindada por el supervisor del contrato, así mismo, dichas facturas deberán ser cargadas al módulo web Sistema Registro de Cuentas Médicas (RECUM) de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en el link https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/vista/frlogin.aspx

Para acceder al Sistema RECUM y cargue de los RIPS, en caso de no contar con usuario y contraseña, después de adjudicado el contrato, el **CONTRATISTA** debe enviar al correo electrónico deant.rases-ccu@policia.gov.co los siguientes datos:

Código Habilitación	Nit	Razón Social	Nombre funcionario que cargara los RIPS	Cédula	Teléfono	Celular	Fecha Inicio Contrato	Fecha Final Contrato	Correo Electrónico

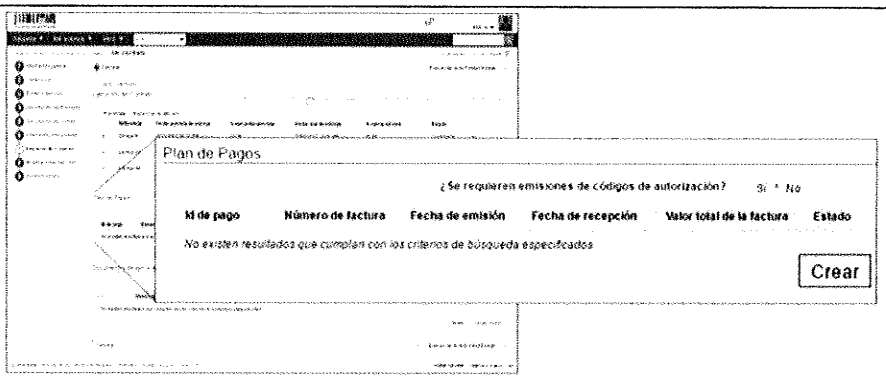
Al finalizar el proceso de cargue, el **CONTRATISTA** debe "Generar el soporte de Pre-radicado" generado por el sistema, el cual será entregado junto con la factura, en la Oficina de Central de Cuentas de la **UPRES** DECOR

En cumplimiento de la Resolución No. 2284 y 2275 del 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, las facturas electrónicas no serán recibidas por la Ventanilla Única de la Oficina de Central de Cuentas de la UPRES DECOR, si estás son entregadas posterior a veintidós (22) días hábiles a su elaboración.

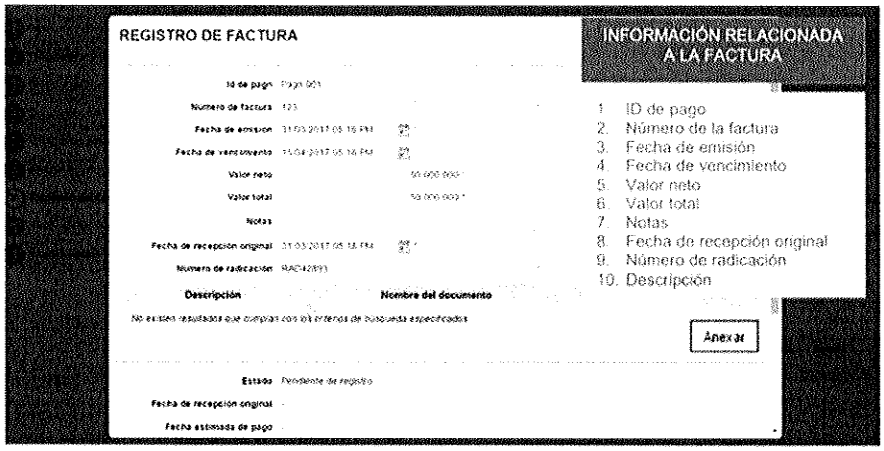
6. Una vez todos los documentos lleguen a la Oficina de Central de Cuentas de la UPRES DECOR, el **CONTRATISTA** procederá a dar cumplimiento al numeral IV de la Guía rápida de Gestión Contractual para Proveedores en el SECOP II[4] referente al Envió de Facturas, descrito de la siguiente manera:

Antes de cargar una factura en el SECOP II usted debe radicarla en la Entidad Estatal y obtener un número de radicación. Para ingresar la factura, vaya a la sección "Ejecución del Contrato" y haga clic en "Crear".

[4] https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/20170407_gestion_contractual_proveedores.pdf



El SECOP II le muestra una ventana emergente en donde debe ingresar la información que aparece en la imagen a continuación. Haga clic en "Anexar" para cargar la factura.



Busque el documento en su computador y cárguelo. Una vez registrada y cargada su factura haga clic en "Confirmar". No olvide enviar la factura a la Entidad Estatal para su revisión y aprobación. Cuando la Entidad Estatal apruebe la factura el estado será "Aceptada" y cuando la pague cambiará a "Pagado".

7. La **RASES 6** sólo dará trámite a las facturas generadas por los servicios prestados objeto del presente contrato.

8. **AUDITORÍA DE CUENTAS**
   Para que se realice la respectiva auditoria, el responsable de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la **RASES 6** y/o **UPRES** DECOR, realizará la radicación de las facturas para trámite de pago, en el evento que se presenten objeciones – glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en la, el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el Decreto 441 de 2022 y la Resolución No. 2284 de 2023 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social

9. **OBJECIONES Y GLOSAS**

   El **CONTRATISTA** deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la **RASES 6**, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito electrónicas, subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada tácitamente y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula *Forma de Pago*. Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

10. Ley 1438 de 2011. Artículo 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

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

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

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

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

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

11. CAUSALES DE NO PAGO

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la RASES 6 y/o **UPRES** DECOR.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la **RASES 6 y/o UPRES** DECOR, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007 y Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social.
- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de TRIAGE y dé la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747 de 2007.
- Servicio electivo, fuera del Plan de Beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y aprobado por esa instancia de la Dirección de Sanidad.
- Servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS (el concepto de favorabilidad para estos casos que emita el EIPS, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen
- Teniendo en cuenta que según el numeral 9 del artículo 1.6.1.4.1. del Decreto 1625 de 2016 y el numeral 25 del artículo 1 de la Resolución DIAN No. 000165 de 2023, disponen:

  "Transmisión de los documentos del sistema de facturación, las notas débito, notas crédito y los instrumentos electrónicos que se derivan de los mencionados documentos: Es el procedimiento electrónico mediante el cual se remite a La Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales —DIAN, La información que contendrá La factura electrónica de venta, notas débito, notas crédito, documentos equivalentes a La factura electrónica de venta, los documentos que comprenden el sistema de facturación y los instrumentos electrónicos estructurados en el procedimiento de generación, que se deriven de una factura electrónica de venta y de los

demás documentos electrónicos del sistema de facturación para su validación." De acuerdo a lo anterior, se debe cumplir a cabalidad tanto contablemente como en materia tributaria debido a que las notas créditos son el soporte legal y fiscal de la NO cancelación o modificación del valor a pagar de la facturación emitida por las entidades teniendo en cuenta las conciliaciones realizadas por parte de la oficina de Auditoria Médica y las diferentes entidades, así mismo, justifican el cambio o modificación en la base de las retenciones practicada por los diferentes conceptos.

NOTA: Toda glosa conciliada y que tenga valores aceptados por la IPS que dentro de la documentación no tengan su debida nota crédito y sea detectada por la oficina de Contabilidad, no será tramitada para pago en la oficina de Tesorería hasta que la novedad sea subsanada.

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

El supervisor del contrato será el responsable del almacén de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba (IT ANTONIO ELIAS BULA DIAZ) O quien designe el Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante la Resolución No. 03049 de 2014* expedida por el Director General de la Policía Nacional.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La forma de adjudicación del presente proceso de contratación es de forma total y por el valor total del presupuesto asignado, al proponente que obtenga mayor puntaje, dejando claridad que (una vez aplicado el porcentaje de descuento ofertado) por ningún motivo debe sobrepasar el PRECIO TECHO establecido para cada ítem o servicio del Anexo Oferta Económica y, resaltando que debe cumplir los aspectos técnicos, jurídicos y económicos del proceso.

Una vez seleccionado el oferente, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 adjudicará el proceso mediante acto administrativo motivado y publicado en el expediente electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente.

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

En atención a lo estipulado en el artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, donde se establece que las garantías no son obligatorias en contratos de empréstito, interadministrativos, en los de seguros y en los contratos cuyo valor es igual o inferior al 10% de la menor cuantía, no se exigirán garantías para el presente proceso.

La entidad deberá allegar al momento de la firma del contrato, la póliza de responsabilidad civil extracontractual global que se encuentre vigente y/o póliza de clínicas y hospitales, con la finalidad de realizar la validación de la misma

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La planificación de la prestación de servicios de salud, requiere la definición de una población que podría o debería ser atendida. Así, la demanda de servicios de salud puede definirse como la población que de acuerdo a una necesidad de atención requiere o potencialmente revela un consumo de servicios de salud. A partir de la premisa anterior, la organización de la oferta de servicios debe contener los elementos humanos, técnicos, operativos, administrativos y

logísticos para generar organizaciones funcionales que propendan por un acceso oportuno, adecuado, efectivo y de calidad cuando este por sí mismo sea requerido.

Es allí donde radica la importancia de realizar, dicho estudio o análisis de la demanda, el cual permitirá analizar, algunos puntos particulares frente a la necesidad de contratar tomando la información histórica, la cual proporciona herramientas para la toma de decisiones, en relación a la asignación de presupuesto, partiendo de promedios históricos y precios del mercado.

Por lo anterior y siguiendo las directrices de la Guía de Elaboración de Estudios del Sector de Colombia Compra Eficiente, se realizó un comparativo de los contratos ejecutados en las últimas tres vigencias, con la información relacionada a continuación:

MODALIDAD DE SELECCIÓN	OBJETO DEL CONTRATO	CANTIDAD DE CONTRATOS	NUMERO DE CONTRATO Y VALOR	RECURSO	OFERENTES	COMPORTAMIENTO CONTRATISTA	CONDICIONES DE PAGO	TIEMPO Y LUGAR DE ENTREGA	GARANTIAS EXIGIDAS
CONTRATACION DIRECTA	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE II - QUE INCLUYE (CONSULTAS, ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS Y TODAS LAS ACTIVIDADES DE INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS, DERECHOS DE PETICION, CTC Y TODOS AQUELLOS SERVICIOS DE SALUD QUE POR NECESIDAD DEL SERVICIO SE REQUIERAN Y ESTÉN CONTEMPLADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS OFRECIDO) PARA LOS USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – AREA DE SANIDAD DE CORDOBA	1	065-5-20269-23 $ 210.000.000,00	16	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	INSTLACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS
CONTRATACION DIRECTA	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE II	1	65-5-20078-24 $ **592.776.035,00**	16	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	INSTLACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS

MODALIDAD DE SELECCIÓN	OBJETO DEL CONTRATO	CANTIDAD DE CONTRATOS	NUMERO DE CONTRATO Y VALOR	RECURSO	OFERENTES	COMPORTAMIENTO CONTRATISTA	CONDICIONES DE PAGO	TIEMPO Y LUGAR DE ENTREGA	GARANTIAS EXIGIDAS
	NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS , INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA								
CONTRATACION DIRECTA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.	1	65-5-20360-24 $200.000.000	16	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO	BUENO	SERVICIO PRESTSADO, SERVICIO FACTURADO, PREVIA AUDITORIA MEDICA	INSTLACIONES DEL CONTRATISTA	CUMPLIMIENTO, CALIDAD, PAGO DE SALARIOS

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

De acuerdo con la oferta del mercado y la complejidad del servicio solicitado, se evidencia que en la ciudad de Montería – Córdoba cuenta con entidades e instituciones prestadoras de salud, algunas de manera individual, otras de manera exclusiva o privada, unas de manera conjunta o mixtas y otras del Estado (ESE.), debidamente habilitados por la Secretaría de Salud del Departamento de Córdoba, que tienen la facultad de prestar servicios de Prestación de servicios de salud consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, unidad de cuidados intensivos y/o procedimientos diagnósticos y terapéuticos de baja y mediana complejidad en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos, insumos y elementos que sean necesarios para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la regional de aseguramiento en salud no 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba, con calidad, oportunidad, accesibilidad, capacidad instalada y recurso humano, que garanticen una correcta prestación de esos y con las que se puede realizar una contratación que permita la prestación de los servicios objeto del presente proceso y contemplados en el Acuerdo No. 002 del 27 abril de 2001 *por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial* expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, con altos estándares de calidad, para suplir la demanda de los usuarios que no pueden ser realizados en la red propia.

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR

Teniendo en cuenta la verificación de las IPS en el mercado local y la cotización recibida por la ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, en la cual se pudo evidenciar que los precios cotizados por la ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA fue SOAT vigente -20%, siendo una entidad pública y la única que envío cotización, se determinó escoger la modalidad de Contratación Directa, como está establecido el artículo 2, numeral 4 literal c de la ley 1150 de 2007, garantizando los principios de la contratación estatal establecidos en la ley 80 de 1993 (economía, transparencia, responsabilidad y selección objetiva); aunado a ello, las cualidades técnicas que nos oferta la ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, desde el aspecto técnico en segundo Nivel de atención en salud, con Consulta Médica Especializada, Apoyo Diagnóstico, Cirugía, Hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos, Servicios Farmacéuticos, Proceso de Esterilización, Banco de Sangre etc.

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: El Análisis que soporta el Valor Estimado del presente Estudio Previo, se sustenta en lo establecido en el Estudio de Mercado adjunto al presente proceso.

COSTOS DE OPORTUNIDAD: Contar con un respaldo contractual para la prestación de servicios facilita sobre manera el acceso a los servicios, de lo contrario no contaremos con la debida oferta de los servicios y la variedad en el portafolio con oportunidad. De otra parte, su remisión a otras unidades de sanidad policía fuera de la ciudad encarece los costos del servicio y nos expone a eventos adversos frente a la seguridad de los usuarios.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS

Es de anotar que la contratación del servicio permite a la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, cumplir con su objetivo: la prestación de los servicios de salud a los usuarios del mismo, para garantizar la continuidad e integralidad de los servicios y brindar el servicio integral de salud; el cual tiene como fin, satisfacer sus necesidades, de acuerdo a los siguientes beneficios:

1. El contratista proveerá el personal idóneo para la prestación del servicio.
2. El personal contratado por la persona jurídica, debe cumplir con las obligaciones contractualmente pactadas, lo que garantiza el cumplimiento de los estándares de oportunidad y calidad requeridos para el servicio requerido.
3. Las obligaciones pactadas con el contratista involucran indicadores para el control de la ejecución y calidad del servicio.
4. La contratación con persona jurídica, libera de toda responsabilidad a la institución por el cumplimiento de obligaciones laborales y costos parafiscales que se originan en la nómina por vinculación a la planta de personal.
5. La contratación de los servicios por oferta pública, obliga a la Institución a aplicar integralmente la reglamentación vigente en la contratación estatal apuntando a obtener el mejor servicio ofertado a una relación de costo-beneficio óptimo para la Institución.

COSTOS INDIRECTOS

Todos los gastos ocasionados por la adquisición de pólizas, certificaciones, costo de intermediación, gastos administrativos y demás en los que se incurre el oferente para la presentación de la oferta y la ejecución del futuro contrato, serán a cargo del proponente y/o futuro contratista

4. MONEDA A CONTRATAR

La moneda en la cual se debe presentar la oferta y se celebrará el contrato es en PESOS COLOMBIANOS.

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
RASES - HUILA No.2-E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS COMPLEMENTARIOS, DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2- EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA.	85-5-20146-22	PN RASES Nº 2 CD 063 2022	$ 4.400.000.000

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

NOTA: Una vez verificado el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II de la entidad Colombia Compra Eficiente, teniendo como motor de búsqueda los servicios de salud objeto del presente estudio previo, se encuentran varios procesos con objeto similar al presente estudio realizados por otras unidades ejecutoras, sin embargo, estos no serán tenidos en cuenta dentro del análisis del valor estimado, dado que las condiciones y especificaciones técnicas mínimas de esos procesos para con los de esta unidad varían por diferentes factores.

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

ÍTEM	ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO
2	RASES 6 – ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	65-5-20108-23	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, PARA EL PACIENTE NEONATO, PEDIÁTRICO Y ADULTO, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.	$281.336.625
3	RASES 6 – ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	65-5-20269-23	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, PARA EL PACIENTE NEONATO, PEDIÁTRICO Y ADULTO, EN SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y PROCEDIMIENTOS PROGRAMADOS,	$140.000.000,00

			ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.	
4	RASES 6 – ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	65-5-20078-24.	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE II NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS , INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA "	$ 395.246.947,00

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

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB



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

NOTA: Se realizó la respectiva verificación de precios de catálogo que se encuentren publicados en la página web de la Tienda Virtual del Estado Colombiano, en el cual se pudo constatar que no existen precios de catálogo para los servicios de salud objeto del presente estudio, por consiguiente, no es posible tomar como referencia precios de catálogo para el estudio de mercado.

5.4. PRECIOS DE MERCADO

ITEM	ELEMENTO	COTIZACION No. 1 ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA (TARIFA OFERTADA)	VALOR TARIFA A OFERTAR
1	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	SOAT - 20%	732.240
2	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL	SOAT - 20%	732.240
3	PUNCION CISTERNAL	SOAT - 20%	732.240
4	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	SOAT - 20%	926.640
5	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	SOAT - 20%	926.640

6	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	SOAT - 20%	926.640
7	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	SOAT - 20%	926.640
8	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	SOAT - 20%	926.640
9	PUNCION SUBDURAL	SOAT - 20%	732.240
10	OTRA PUNCION CRANEAL	SOAT - 20%	732.240
11	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	732.240
12	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA	SOAT - 20%	732.240
13	BIOPSIA DE CRANEO	SOAT - 20%	732.240
14	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	2.763.840
15	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	SOAT - 20%	2.763.840
16	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	SOAT - 20%	3.114.240
17	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	SOAT - 20%	3.114.240
18	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
19	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	SOAT - 20%	3.114.240
20	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	2.071.520
21	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	SOAT - 20%	1.813.760
22	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
23	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
24	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	SOAT - 20%	3.174.160
25	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	SOAT - 20%	3.174.160
26	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	SOAT - 20%	3.174.160
27	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
28	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	SOAT - 20%	3.114.240
29	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
30	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	SOAT - 20%	3.114.240
31	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	SOAT - 20%	3.114.240
32	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	SOAT - 20%	3.387.920
33	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	SOAT - 20%	3.114.240
34	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	SOAT - 20%	3.114.240
35	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	SOAT - 20%	3.174.160
36	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
37	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
38	ESCISION DE LESION CRANEAL	SOAT - 20%	2.071.520
39	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	SOAT - 20%	3.387.920
40	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	SOAT - 20%	3.748.960
41	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	SOAT - 20%	3.748.960
42	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	SOAT - 20%	3.748.960
43	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL	SOAT - 20%	3.748.960
44	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA MAXILOTOMIA EXTENDIDA	SOAT - 20%	3.748.960

45	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSLABERINTICA	SOAT - 20%	3.748.960
46	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSCOCLEAR	SOAT - 20%	3.748.960
47	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	SOAT - 20%	3.748.960
48	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	SOAT - 20%	3.748.960
49	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
50	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	3.387.920
51	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SOAT - 20%	3.387.920
52	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA	SOAT - 20%	3.387.920
53	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SOAT - 20%	3.114.240
54	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SOAT - 20%	3.114.240
55	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	SOAT - 20%	3.114.240
56	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	SOAT - 20%	3.114.240
57	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	SOAT - 20%	3.387.920
58	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	SOAT - 20%	4.341.840
59	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	4.341.840
60	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	4.341.840
61	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	4.341.840
62	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	4.341.840
63	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SOAT - 20%	4.341.840
64	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	SOAT - 20%	4.341.840
65	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
66	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
67	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	SOAT - 20%	6.199.520
68	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	SOAT - 20%	6.199.520
69	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	SOAT - 20%	6.199.520
70	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	SOAT - 20%	6.199.520
71	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	SOAT - 20%	3.174.160
72	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	SOAT - 20%	6.199.520
73	CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA	SOAT - 20%	3.114.240
74	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO FACIAL, CON O SIN DISTRACCIÓN	SOAT - 20%	6.199.520
75	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	SOAT - 20%	3.174.160
76	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	SOAT - 20%	3.174.160
77	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	SOAT - 20%	3.174.160

78	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	SOAT - 20%	3.174.160
79	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO	SOAT - 20%	3.174.160
80	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SOAT - 20%	3.114.240
81	INJERTO OSEO EN CRANEO	SOAT - 20%	3.114.240
82	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	SOAT - 20%	3.387.920
83	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	SOAT - 20%	3.387.920
84	RECONSTRUCCION PROTESICA DE UNION CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	SOAT - 20%	3.387.920
85	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	SOAT - 20%	3.387.920
86	OSTEOPLASTIA CRANEAL	SOAT - 20%	3.114.240
87	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	SOAT - 20%	2.071.520
88	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	SOAT - 20%	3.114.240
89	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	SOAT - 20%	3.114.240
90	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	SOAT - 20%	3.114.240
91	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	SOAT - 20%	3.114.240
92	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	SOAT - 20%	3.114.240
93	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	SOAT - 20%	3.114.240
94	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	SOAT - 20%	3.114.240
95	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	SOAT - 20%	3.114.240
96	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
97	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	SOAT - 20%	3.114.240
98	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	SOAT - 20%	3.114.240
99	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
100	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	SOAT - 20%	3.114.240
101	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	SOAT - 20%	3.114.240
102	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	SOAT - 20%	3.114.240
103	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	SOAT - 20%	3.114.240
104	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	SOAT - 20%	3.387.920
105	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	SOAT - 20%	3.174.160
106	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	SOAT - 20%	3.387.920
107	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	3.387.920
108	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	SOAT - 20%	3.387.920
109	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	SOAT - 20%	3.387.920
110	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	SOAT - 20%	3.387.920

111	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	SOAT - 20%	3.387.920
112	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	SOAT - 20%	2.763.840
113	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	SOAT - 20%	2.763.840
114	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	SOAT - 20%	2.763.840
115	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	SOAT - 20%	2.763.840
116	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	SOAT - 20%	2.071.520
117	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	SOAT - 20%	3.174.160
118	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	SOAT - 20%	3.114.240
119	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	SOAT - 20%	4.341.840
120	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
121	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	3.114.240
122	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
123	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	3.114.240
124	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
125	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
126	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
127	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	4.341.840
128	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
129	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	4.341.840
130	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
131	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	3.748.960
132	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
133	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	4.341.840
134	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
135	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	3.748.960
136	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
137	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	4.341.840
138	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840

139	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	4.341.840
140	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
141	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	4.341.840
142	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	SOAT - 20%	4.341.840
143	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	SOAT - 20%	3.114.240
144	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	SOAT - 20%	3.114.240
145	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	SOAT - 20%	3.114.240
146	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	SOAT - 20%	3.114.240
147	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL TORACICA	SOAT - 20%	3.114.240
148	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL LUMBOSACRA	SOAT - 20%	3.114.240
149	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
150	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	4.341.840
151	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	6.199.520
152	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	3.748.960
153	TRACTOTOMÍA DE MÉDULA ESPINAL (ANTERIOR, LATERAL O POSTERIOR)	SOAT - 20%	4.341.840
154	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	SOAT - 20%	4.341.840
155	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
156	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	SOAT - 20%	69.467
157	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	SOAT - 20%	69.467
158	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	SOAT - 20%	2.071.520
159	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL	SOAT - 20%	2.071.520
160	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	SOAT - 20%	2.071.520
161	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	SOAT - 20%	3.748.960
162	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDÍLEA	SOAT - 20%	3.114.240
163	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	SOAT - 20%	3.114.240
164	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
165	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
166	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
167	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
168	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
169	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
170	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
171	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
172	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240

173	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
174	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
175	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
176	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
177	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
178	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
179	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	SOAT - 20%	3.114.240
180	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	SOAT - 20%	3.114.240
181	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
182	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
183	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
184	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
185	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
186	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
187	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
188	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
189	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
190	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
191	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
192	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
193	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
194	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240

195	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
196	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
197	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
198	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
199	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
200	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
204	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	SOAT - 20%	4.341.840
205	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	SOAT - 20%	4.341.840
206	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	SOAT - 20%	3.114.240
207	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	SOAT - 20%	3.114.240
208	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	SOAT - 20%	3.114.240
209	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
210	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	4.341.840
211	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS	SOAT - 20%	4.341.840
212	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	SOAT - 20%	4.341.840
213	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	SOAT - 20%	4.341.840
214	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	SOAT - 20%	4.341.840
215	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	SOAT - 20%	3.114.240
216	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL	SOAT - 20%	2.763.840
217	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL	SOAT - 20%	2.071.520
218	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA RETROLABERÍNTICA	SOAT - 20%	4.341.840
219	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA FOSA MEDIA	SOAT - 20%	4.341.840
220	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	SOAT - 20%	4.341.840
221	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA	SOAT - 20%	4.341.840
222	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR	SOAT - 20%	4.341.840
223	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	SOAT - 20%	4.341.840

224	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER	SOAT - 20%	6.199.520
225	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	SOAT - 20%	3.114.240
226	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	SOAT - 20%	3.114.240
227	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	SOAT - 20%	3.114.240
228	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	SOAT - 20%	2.763.840
229	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
230	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
231	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
232	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
233	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
234	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
235	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
236	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
237	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
238	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
239	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
240	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
241	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
242	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	SOAT - 20%	4.341.840
243	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
244	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	SOAT - 20%	2.763.840
245	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	SOAT - 20%	1.650.240
246	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SOAT - 20%	4.341.840
247	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SOAT - 20%	4.341.840
248	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	SOAT - 20%	4.341.840
249	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTACTICA	SOAT - 20%	4.341.840
250	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACION O ESCISION	SOAT - 20%	3.174.160
251	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	SOAT - 20%	4.341.840
252	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	SOAT - 20%	4.341.840
253	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
254	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
255	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
256	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
257	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
258	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
259	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
260	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
261	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760

262	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
263	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
264	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
265	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
266	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
267	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	100.594
268	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	100.594
269	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	SOAT - 20%	4.341.840
270	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	SOAT - 20%	4.341.840
271	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	SOAT - 20%	2.071.520
272	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	SOAT - 20%	1.650.240
273	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SOAT - 20%	6.199.520
274	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	SOAT - 20%	6.199.520
275	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.114.240
276	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	SOAT - 20%	6.199.520
277	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR	SOAT - 20%	4.341.840
278	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	SOAT - 20%	6.199.520
279	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SOAT - 20%	6.199.520
280	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	SOAT - 20%	6.199.520
281	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA	SOAT - 20%	6.199.520
282	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	SOAT - 20%	3.174.160
283	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
284	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
285	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
286	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.277.360
287	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
288	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
289	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
290	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
291	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
292	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VI. . ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
293	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
294	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
295	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
296	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
297	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
298	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
299	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
300	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360

302	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
304	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	SOAT - 20%	4.341.840
305	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	SOAT - 20%	4.341.840
306	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
307	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	SOAT - 20%	4.341.840
308	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	SOAT - 20%	3.174.160
309	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	SOAT - 20%	137.415
310	INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	SOAT - 20%	137.415
311	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO	SOAT - 20%	137.415
312	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	SOAT - 20%	137.415
313	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	SOAT - 20%	1.650.240
314	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	SOAT - 20%	3.114.240
315	GANGLIONECTOMIA	SOAT - 20%	6.199.520
316	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
317	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160
318	SIMPATECTOMIA PRESACRA	SOAT - 20%	3.174.160
319	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	SOAT - 20%	3.114.240
320	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	SOAT - 20%	3.174.160
321	SIMPATECTOMIA DIGITAL (DEDO)	SOAT - 20%	3.174.160
322	TIMPANOSIMPATECTOMÍA [NEURECTOMÍA DEL JACOBSON]	SOAT - 20%	3.174.160
323	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
324	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	SOAT - 20%	137.415
325	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	SOAT - 20%	137.415
326	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	SOAT - 20%	3.174.160
327	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	SOAT - 20%	137.415
328	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	SOAT - 20%	137.415
329	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	SOAT - 20%	137.415
330	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	SOAT - 20%	137.415
331	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	SOAT - 20%	192.837
332	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	SOAT - 20%	137.415
333	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	SOAT - 20%	137.415
334	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	SOAT - 20%	137.415
335	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	SOAT - 20%	68.708
336	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	SOAT - 20%	3.174.160
337	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	SOAT - 20%	3.174.160
338	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN GANGLIO SIMPÁTICO CILIAL	SOAT - 20%	137.415
339	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	SOAT - 20%	1.813.760
340	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	SOAT - 20%	4.341.840
341	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	SOAT - 20%	4.341.840
342	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	SOAT - 20%	4.341.840
343	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	SOAT - 20%	4.341.840
344	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	SOAT - 20%	4.341.840
345	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	SOAT - 20%	3.174.160
346	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	SOAT - 20%	100.594
347	GANGLIOLISIS	SOAT - 20%	3.114.240

348	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	SOAT - 20%	3.748.960
349	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	SOAT - 20%	4.341.840
350	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	SOAT - 20%	3.748.960
351	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	SOAT - 20%	4.341.840
352	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION	SOAT - 20%	3.174.160
353	RECONSTRUCCION DE PLEJO	SOAT - 20%	3.748.960
354	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	SOAT - 20%	3.114.240
355	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	SOAT - 20%	3.114.240
356	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	SOAT - 20%	3.387.920
357	DRENAJE DEL AREA TIROIDEA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	732.240
358	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	SOAT - 20%	732.240
359	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	SOAT - 20%	2.763.840
360	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	SOAT - 20%	2.763.840
361	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	SOAT - 20%	2.763.840
362	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
363	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	732.240
364	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
365	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	2.071.520
366	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
367	ABLACIÓN PARCIAL DE TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	2.968.480
368	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
369	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
370	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
371	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
372	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
373	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
374	ABLACIÓN PARCIAL DE PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.387.920
375	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERT	SOAT - 20%	3.387.920
376	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
377	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
378	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.763.840
379	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
380	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	1.813.760
381	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
382	BIOPSIA DE TIMO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
383	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
384	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
385	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
386	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
387	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
388	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
389	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
390	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
391	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920

392	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
393	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
394	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	3.387.920
395	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
396	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	SOAT - 20%	6.199.520
397	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	SOAT - 20%	4.341.840
398	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	SOAT - 20%	4.341.840
399	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	SOAT - 20%	4.341.840
400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	SOAT - 20%	4.341.840
401	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
402	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
403	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	SOAT - 20%	926.640
404	BIOPSIA EN PARPADO	SOAT - 20%	544.720
405	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SOAT - 20%	926.640
406	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SOAT - 20%	926.640
407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SOAT - 20%	926.640
408	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SOAT - 20%	926.640
409	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SOAT - 20%	926.640
410	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SOAT - 20%	926.640
411	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SOAT - 20%	926.640
412	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SOAT - 20%	926.640
413	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SOAT - 20%	926.640
414	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	SOAT - 20%	926.640
415	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SOAT - 20%	544.720
416	TARSORRAFIA	SOAT - 20%	732.240
417	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SOAT - 20%	2.071.520
418	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SOAT - 20%	2.071.520
419	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SOAT - 20%	2.968.480
420	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SOAT - 20%	2.968.480
421	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SOAT - 20%	1.813.760
422	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SOAT - 20%	1.650.240
423	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SOAT - 20%	1.813.760
424	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUNA]	SOAT - 20%	1.813.760
425	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUNA]	SOAT - 20%	1.650.240
426	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SOAT - 20%	1.813.760
427	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SOAT - 20%	1.650.240
428	CANTOTOMIA	SOAT - 20%	544.720
429	CANTORRAFIA	SOAT - 20%	732.240
430	CANTOPLASTIA	SOAT - 20%	732.240
431	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SOAT - 20%	2.763.840
432	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SOAT - 20%	2.763.840

433	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SOAT - 20%	2.763.840
434	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SOAT - 20%	2.763.840
435	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SOAT - 20%	2.763.840
436	CORRECCION DE EPICANTO	SOAT - 20%	1.277.360
437	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SOAT - 20%	2.763.840
438	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SOAT - 20%	2.763.840
439	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	SOAT - 20%	2.763.840
440	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	SOAT - 20%	732.240
441	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SOAT - 20%	732.240
442	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SOAT - 20%	732.240
443	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SOAT - 20%	732.240
444	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SOAT - 20%	732.240
445	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SOAT - 20%	2.763.840
446	ABLACION DE PESTANAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SOAT - 20%	732.240
447	ABLACION DE PESTANAS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
448	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SOAT - 20%	544.720
449	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SOAT - 20%	544.720
450	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SOAT - 20%	732.240
451	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SOAT - 20%	1.650.240
452	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SOAT - 20%	1.650.240
453	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL SACO LAGRIMAL	SOAT - 20%	1.277.360
454	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SOAT - 20%	544.720
455	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	544.720
456	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SOAT - 20%	544.720
457	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	SOAT - 20%	544.720
458	DACRIOCISTECTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
459	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	SOAT - 20%	1.813.760
460	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
461	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.968.480
462	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SOAT - 20%	2.968.480
463	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.968.480
464	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
465	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
466	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
467	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
468	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SOAT - 20%	544.720
469	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SOAT - 20%	544.720
470	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SOAT - 20%	544.720
471	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUBCONJUNTIVAL	SOAT - 20%	82.753
472	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SOAT - 20%	732.240
473	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SOAT - 20%	1.277.360
474	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SOAT - 20%	1.650.240
475	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SOAT - 20%	1.277.360
476	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SOAT - 20%	1.813.760

477	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SOAT - 20%	1.813.760
478	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SOAT - 20%	1.277.360
479	PERITOMIA TOTAL	SOAT - 20%	732.240
480	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SOAT - 20%	1.650.240
481	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SOAT - 20%	1.650.240
482	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SOAT - 20%	1.650.240
483	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SOAT - 20%	732.240
484	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SOAT - 20%	3.387.920
485	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SOAT - 20%	3.387.920
486	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SOAT - 20%	2.763.840
487	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SOAT - 20%	2.763.840
488	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUPERFICIAL EN CORNEA	SOAT - 20%	82.753
489	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO PROFUNDO EN CORNEA	SOAT - 20%	732.240
490	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	SOAT - 20%	138.174
491	FROTIS DE CÓRNEA	SOAT - 20%	88.826
492	BIOPSIA DE CORNEA	SOAT - 20%	926.640
493	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SOAT - 20%	1.813.760
494	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	SOAT - 20%	1.813.760
495	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	SOAT - 20%	732.240
496	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	SOAT - 20%	732.240
497	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SOAT - 20%	3.387.920
498	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SOAT - 20%	1.813.760
499	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SOAT - 20%	1.813.760
500	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	SOAT - 20%	1.277.360
501	SUTURA DE CORNEA	SOAT - 20%	1.813.760
502	QUERATECTOMIA MANUAL	SOAT - 20%	1.277.360
503	QUERATECTOMIA ASISTIDA	SOAT - 20%	1.277.360
504	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	SOAT - 20%	3.387.920
505	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SOAT - 20%	732.240
506	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SOAT - 20%	3.387.920
507	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	SOAT - 20%	3.387.920
508	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SOAT - 20%	3.387.920
509	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SOAT - 20%	3.387.920
510	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] TEMPORAL	SOAT - 20%	3.748.960
511	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] PERMANENTE	SOAT - 20%	3.748.960
512	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	SOAT - 20%	3.114.240
513	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	SOAT - 20%	3.114.240
514	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL	SOAT - 20%	1.277.360
515	QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SOAT - 20%	1.277.360
516	TERMOQUERATOPLASTIA	SOAT - 20%	3.748.960
517	QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE CORNEA]	SOAT - 20%	732.240
518	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SOAT - 20%	732.240
519	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SOAT - 20%	3.387.920
520	IRIDOTOMIA MANUAL	SOAT - 20%	1.650.240
521	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SOAT - 20%	1.650.240
522	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SOAT - 20%	1.813.760

523	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	SOAT - 20%	1.813.760
524	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SOAT - 20%	1.277.360
525	BIOPSIA DE IRIS	SOAT - 20%	1.277.360
526	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	SOAT - 20%	926.640
527	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SOAT - 20%	1.277.360
528	IRIDOPLASTIA MANUAL	SOAT - 20%	1.813.760
529	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SOAT - 20%	1.813.760
530	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SOAT - 20%	1.277.360
531	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SOAT - 20%	1.277.360
532	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SOAT - 20%	1.277.360
533	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SOAT - 20%	1.650.240
534	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SOAT - 20%	1.813.760
535	CERCLAJE PUPILAR	SOAT - 20%	1.813.760
536	ABLACION DE LESION DE IRIS	SOAT - 20%	1.813.760
537	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SOAT - 20%	1.813.760
538	IRIDOCISTECTOMIA	SOAT - 20%	1.813.760
539	ESCISION DE LESION DE IRIS	SOAT - 20%	1.813.760
540	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	SOAT - 20%	2.071.520
541	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	SOAT - 20%	2.071.520
542	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SOAT - 20%	2.071.520
543	GONIOTOMÍA	SOAT - 20%	2.071.520
544	TRABECULOTOMIA	SOAT - 20%	2.071.520
545	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SOAT - 20%	1.650.240
546	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	SOAT - 20%	2.763.840
547	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	SOAT - 20%	2.763.840
548	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SOAT - 20%	2.763.840
549	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SOAT - 20%	1.277.360
550	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SOAT - 20%	1.650.240
551	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SOAT - 20%	1.813.760
552	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
553	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SOAT - 20%	1.813.760
554	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SOAT - 20%	1.813.760
555	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SOAT - 20%	1.813.760
556	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SOAT - 20%	1.650.240
557	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SOAT - 20%	2.763.840
558	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SOAT - 20%	2.763.840
559	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SOAT - 20%	2.763.840
560	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SOAT - 20%	2.763.840
561	CAPSULOTOMIA MANUAL	SOAT - 20%	2.763.840
562	CAPSULOTOMIA ASISITDA	SOAT - 20%	2.763.840
563	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SOAT - 20%	3.114.240
564	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SOAT - 20%	3.114.240
565	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SOAT - 20%	3.114.240
566	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SOAT - 20%	3.114.240
567	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SOAT - 20%	3.114.240
568	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SOAT - 20%	3.748.960
569	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
570	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SOAT - 20%	1.122.857

571	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SOAT - 20%	2.763.840
572	VITRECTOMIA ANTERIOR	SOAT - 20%	3.114.240
573	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SOAT - 20%	6.199.520
574	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SOAT - 20%	4.341.840
575	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SOAT - 20%	3.748.960
576	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SOAT - 20%	3.114.240
577	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	SOAT - 20%	6.199.520
578	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRANO INTRAOCULAR	SOAT - 20%	6.199.520
579	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
580	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	SOAT - 20%	544.720
581	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SOAT - 20%	1.813.760
582	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SOAT - 20%	1.813.760
583	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SOAT - 20%	1.813.760
584	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SOAT - 20%	1.813.760
585	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SOAT - 20%	1.813.760
586	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SOAT - 20%	1.813.760
587	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	SOAT - 20%	1.813.760
588	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SOAT - 20%	1.813.760
589	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	SOAT - 20%	2.763.840
590	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	SOAT - 20%	2.763.840
591	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN ORBITA	SOAT - 20%	2.763.840
592	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	SOAT - 20%	1.277.360
593	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	SOAT - 20%	1.277.360
594	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SOAT - 20%	1.277.360
595	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SOAT - 20%	1.813.760
596	ENUCLEACION SIMPLE	SOAT - 20%	1.813.760
597	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SOAT - 20%	1.813.760
598	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	SOAT - 20%	2.763.840
599	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	SOAT - 20%	2.763.840
600	EXENTERACION DE LA ORBITA	SOAT - 20%	3.114.240
601	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SOAT - 20%	2.071.520
602	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	SOAT - 20%	2.071.520
603	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SOAT - 20%	2.763.840
604	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SOAT - 20%	3.748.960
605	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SOAT - 20%	2.763.840
606	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
607	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
608	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SOAT - 20%	69.467
609	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SOAT - 20%	69.467
610	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SOAT - 20%	69.467
611	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SOAT - 20%	2.968.480
612	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SOAT - 20%	2.968.480
613	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SOAT - 20%	732.240
614	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SOAT - 20%	732.240
615	PETROSECTOMÍA	SOAT - 20%	3.174.160
616	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	SOAT - 20%	77.059
617	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SOAT - 20%	77.059

618	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	SOAT - 20%	544.720
619	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRANO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	544.720
620	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	SOAT - 20%	544.720
621	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SOAT - 20%	544.720
622	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	SOAT - 20%	544.720
623	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	SOAT - 20%	1.650.240
624	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	SOAT - 20%	544.720
625	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	SOAT - 20%	926.640
626	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	SOAT - 20%	1.277.360
627	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO	SOAT - 20%	1.277.360
628	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SOAT - 20%	1.277.360
629	AURICULECTOMÍA PARCIAL	SOAT - 20%	3.387.920
630	AURICULECTOMÍA TOTAL	SOAT - 20%	3.387.920
631	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	SOAT - 20%	732.240
632	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	SOAT - 20%	3.174.160
633	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	SOAT - 20%	3.174.160
634	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	SOAT - 20%	3.114.240
635	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	SOAT - 20%	2.968.480
636	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	SOAT - 20%	3.387.920
637	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
638	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA, CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SOAT - 20%	3.114.240
639	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	SOAT - 20%	3.114.240
640	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	SOAT - 20%	3.174.160
641	ESTAPEDIOLISIS	SOAT - 20%	3.748.960
642	ESTAPEDIOLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.748.960
643	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS	SOAT - 20%	3.748.960
644	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDOTOMIA CON COLOCACION DE PROTESIS VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.748.960
645	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA	SOAT - 20%	3.748.960
646	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.748.960
647	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	SOAT - 20%	3.174.160
648	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
649	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	SOAT - 20%	3.114.240
650	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
651	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA	SOAT - 20%	3.114.240
652	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
653	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA	SOAT - 20%	3.114.240
654	RECONSTRUCCION DE CADENA OSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PROTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA OSEA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240

655	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	SOAT - 20%	1.277.360
656	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
657	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	SOAT - 20%	1.277.360
658	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
659	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	SOAT - 20%	926.640
660	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	SOAT - 20%	544.720
661	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	544.720
662	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	SOAT - 20%	51.246
663	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	51.246
664	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
665	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
666	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	SOAT - 20%	3.387.920
667	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
668	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	SOAT - 20%	3.174.160
669	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
670	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO CON DERIVACIÓN	SOAT - 20%	4.341.840
671	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO	SOAT - 20%	4.341.840
672	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	SOAT - 20%	6.199.520
673	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	SOAT - 20%	6.199.520
674	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	102.872
675	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	102.872
676	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	102.872
677	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	192.837
678	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	192.837
679	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	SOAT - 20%	102.872
680	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
681	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
682	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
683	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
684	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
685	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
686	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
687	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
688	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	77.059
689	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	77.059

690	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE NARIZ VIA ABIERTA	SOAT - 20%	77.059
691	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	SOAT - 20%	544.720
692	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	544.720
693	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	544.720
694	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	544.720
695	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	SOAT - 20%	544.720
696	RINECTOMÍA	SOAT - 20%	2.763.840
697	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	SOAT - 20%	926.640
698	FISTULECTOMIA GINGIVONASAL	SOAT - 20%	1.650.240
699	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	SOAT - 20%	3.114.240
700	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	SOAT - 20%	3.114.240
701	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	3.114.240
702	RECONSTRUCCION PROTESICA DE NARIZ CON IMPLANTE OSEOINTEGRADO	SOAT - 20%	3.114.240
703	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	SOAT - 20%	3.114.240
704	RECONSTRUCCION NASAL CON TEJIDO HETEROLOGO U HOMOLOGO O DISPOSITIVO	SOAT - 20%	3.114.240
705	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
706	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
707	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
708	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
709	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
710	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
711	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
712	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
713	RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
714	RINOPLASTIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
715	REIMPLANTACION DE NARIZ AMPUTADA	SOAT - 20%	3.114.240
716	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	SOAT - 20%	3.387.920
717	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	SOAT - 20%	3.387.920
718	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	SOAT - 20%	732.240
719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	SOAT - 20%	926.640
720	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
723	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA CRANEOFACIAL	SOAT - 20%	3.114.240
724	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	SOAT - 20%	3.114.240
725	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	SOAT - 20%	3.114.240
726	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	SOAT - 20%	2.763.840
727	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	SOAT - 20%	2.763.840
728	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
729	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
730	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	SOAT - 20%	3.174.160
731	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	1.277.360
732	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
733	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	1.650.240

734	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
735	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	2.763.840
736	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
737	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	SOAT - 20%	2.763.840
738	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	SOAT - 20%	2.763.840
739	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
740	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
741	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
742	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
743	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	SOAT - 20%	3.174.160
744	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	SOAT - 20%	1.650.240
745	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	1.650.240
746	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
747	NASOSINUSCOPIA	SOAT - 20%	1.813.760
748	ANTROSCOPIA	SOAT - 20%	732.240
749	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	1.277.360
750	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
751	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	1.277.360
752	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
753	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	SOAT - 20%	51.246
754	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	51.246
755	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	SOAT - 20%	1.277.360
756	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	1.277.360
757	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
758	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
759	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	1.277.360
760	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	SOAT - 20%	1.813.760
761	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
762	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	1.813.760
763	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
764	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	SOAT - 20%	3.387.920
765	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	SOAT - 20%	1.813.760
766	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	SOAT - 20%	3.114.240
767	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	SOAT - 20%	1.813.760
768	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	SOAT - 20%	3.387.920
769	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
770	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	2.763.840
771	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
772	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
773	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	SOAT - 20%	2.071.520
774	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL	SOAT - 20%	2.071.520

775	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	SOAT - 20%	2.071.520
776	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	SOAT - 20%	2.071.520
777	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	SOAT - 20%	1.813.760
778	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	SOAT - 20%	2.763.840
779	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	SOAT - 20%	1.277.360
780	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.277.360
781	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
782	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	SOAT - 20%	3.174.160
783	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
784	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
785	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	SOAT - 20%	3.174.160
786	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
787	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
788	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
789	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
790	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	SOAT - 20%	1.650.240
791	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	SOAT - 20%	2.071.520
792	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
793	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
794	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	2.968.480
795	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.968.480
796	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	2.763.840
797	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
798	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	SOAT - 20%	2.763.840
799	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
800	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	SOAT - 20%	1.813.760
801	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	SOAT - 20%	1.650.240
802	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SOAT - 20%	28.850
803	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	SOAT - 20%	35.303
804	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	SOAT - 20%	80.475
805	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	SOAT - 20%	133.619
806	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	SOAT - 20%	1.650.240
807	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE	SOAT - 20%	133.619
808	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	SOAT - 20%	1.650.240
809	REIMPLANTE DE DIENTE	SOAT - 20%	190.559
810	EXPLORACIàN Y MOVILIZACIàN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	SOAT - 20%	2.071.520
811	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	SOAT - 20%	460.880
812	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	SOAT - 20%	1.813.760
813	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	SOAT - 20%	1.813.760
814	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	SOAT - 20%	1.813.760
815	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	SOAT - 20%	1.813.760

816	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECINAS U ÓSEAS	SOAT - 20%	732.240
817	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	SOAT - 20%	1.650.240
818	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	SOAT - 20%	2.071.520
819	OPERCULECTOMÍA	SOAT - 20%	101.733
820	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SOAT - 20%	1.650.240
821	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SOAT - 20%	1.650.240
822	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	SOAT - 20%	2.071.520
823	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICULADO	SOAT - 20%	1.813.760
824	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	SOAT - 20%	2.763.840
825	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	SOAT - 20%	1.813.760
826	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	SOAT - 20%	926.640
827	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	SOAT - 20%	544.720
828	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	SOAT - 20%	544.720
829	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	SOAT - 20%	2.763.840
830	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	SOAT - 20%	2.763.840
831	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	SOAT - 20%	3.387.920
832	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
833	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
834	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
835	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
836	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
837	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
838	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
839	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
840	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	SOAT - 20%	2.763.840
841	GLOSOPEXIA ANTERIOR	SOAT - 20%	926.640
842	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
843	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	926.640
844	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	SOAT - 20%	926.640
845	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	SOAT - 20%	2.763.840
846	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
847	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
848	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
849	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
850	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	SOAT - 20%	732.240
851	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
852	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	732.240
853	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	SOAT - 20%	732.240
854	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	SOAT - 20%	732.240
855	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	SOAT - 20%	732.240
856	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	SOAT - 20%	926.640

857	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	SOAT - 20%	926.640
858	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	SOAT - 20%	3.387.920
859	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	SOAT - 20%	1.650.240
860	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	SOAT - 20%	3.387.920
861	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	SOAT - 20%	1.650.240
862	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	SOAT - 20%	1.650.240
863	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	SOAT - 20%	3.174.160
864	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	SOAT - 20%	3.174.160
865	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
866	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
867	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
868	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
869	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	SOAT - 20%	1.650.240
870	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	SOAT - 20%	732.240
871	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
872	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
873	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SOAT - 20%	926.640
874	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	SOAT - 20%	1.650.240
875	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	SOAT - 20%	1.650.240
876	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
877	BIOPSIA DE UVULA	SOAT - 20%	544.720
878	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	SOAT - 20%	544.720
879	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	SOAT - 20%	544.720
880	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	SOAT - 20%	460.880
881	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	SOAT - 20%	460.880
882	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	SOAT - 20%	544.720
883	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	SOAT - 20%	544.720
884	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	SOAT - 20%	732.240
885	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	SOAT - 20%	1.277.360
886	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	SOAT - 20%	1.277.360
887	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL	SOAT - 20%	1.277.360
888	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO TOTAL	SOAT - 20%	1.277.360
889	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	SOAT - 20%	732.240
890	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	SOAT - 20%	1.277.360
891	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	SOAT - 20%	1.277.360
892	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO TOTAL	SOAT - 20%	1.277.360
893	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
894	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	SOAT - 20%	1.813.760
895	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	SOAT - 20%	3.387.920
896	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO	SOAT - 20%	1.813.760
897	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	SOAT - 20%	732.240
898	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	SOAT - 20%	926.640
899	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	SOAT - 20%	926.640

900	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	SOAT - 20%	3.387.920
901	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	SOAT - 20%	926.640
902	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	SOAT - 20%	1.650.240
903	REMOCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	SOAT - 20%	544.720
904	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	SOAT - 20%	926.640
905	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	SOAT - 20%	926.640
906	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SOAT - 20%	1.813.760
907	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	SOAT - 20%	926.640
908	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS	SOAT - 20%	926.640
909	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	SOAT - 20%	544.720
910	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SOAT - 20%	544.720
911	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	SOAT - 20%	926.640
912	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	SOAT - 20%	732.240
913	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	SOAT - 20%	1.277.360
914	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	SOAT - 20%	1.813.760
915	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRANO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	SOAT - 20%	2.071.520
916	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	SOAT - 20%	2.763.840
917	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	SOAT - 20%	2.763.840
918	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	SOAT - 20%	2.763.840
919	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	SOAT - 20%	2.763.840
920	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	SOAT - 20%	2.763.840
921	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	SOAT - 20%	1.277.360
922	LIPOINJERTO EN CARA	SOAT - 20%	926.640
923	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	SOAT - 20%	1.277.360
924	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	SOAT - 20%	1.277.360
925	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	SOAT - 20%	1.650.240
926	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTANEO	SOAT - 20%	1.650.240
927	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	SOAT - 20%	1.277.360
928	PALATORRAFIA EN Z	SOAT - 20%	2.968.480
929	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	SOAT - 20%	2.968.480
930	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	SOAT - 20%	2.968.480
931	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	SOAT - 20%	2.968.480
932	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	SOAT - 20%	2.968.480
933	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	SOAT - 20%	2.968.480
934	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	SOAT - 20%	2.968.480
935	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	SOAT - 20%	3.174.160
936	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	SOAT - 20%	2.968.480
937	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	SOAT - 20%	2.968.480
938	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	SOAT - 20%	2.968.480
939	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	SOAT - 20%	2.968.480
940	INCISION DE LA UVULA	SOAT - 20%	544.720
941	RESECCION PARCIAL DE UVULA	SOAT - 20%	544.720
942	RESECCION TOTAL DE UVULA	SOAT - 20%	544.720
943	RESECCION DE UVULA POR ABLACION	SOAT - 20%	544.720

944	UVULORRAFIA	SOAT - 20%	544.720
945	INCISIÓN DE ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA EN CAVIDAD BUCAL	SOAT - 20%	926.640
946	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARÍNGEO	SOAT - 20%	2.968.480
947	CORRECCION DE MACROSTOMA	SOAT - 20%	2.763.840
948	CORRECCION DE MICROSTOMA	SOAT - 20%	2.763.840
949	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL	SOAT - 20%	544.720
950	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSCERVICAL	SOAT - 20%	544.720
951	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
952	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	SOAT - 20%	1.813.760
953	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
954	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
955	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
956	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
957	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	SOAT - 20%	1.277.360
958	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
959	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.277.360
960	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	SOAT - 20%	544.720
961	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	544.720
962	EXPLORACION DE AREA FARINGEA E HIPOFARINGEA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
963	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
964	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
965	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	544.720
966	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	544.720
967	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	SOAT - 20%	1.277.360
968	BIOPSIA DE NASOFARINGE	SOAT - 20%	1.277.360
969	BIOPSIA DE OROFARINGE	SOAT - 20%	1.277.360
970	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	SOAT - 20%	1.277.360
971	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
972	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
973	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARII GE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
974	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
975	DIVERTICULECTOMIA FARINGEA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
976	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
977	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
978	DILATACION DE NASOFARINGE	SOAT - 20%	544.720
979	DILATACION DE OROFARINGE	SOAT - 20%	544.720
980	DILATACION DE HIPOFARINGE	SOAT - 20%	544.720
981	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
982	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	2.763.840
983	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
984	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
985	FISTULECTOMIA FARINGEA	SOAT - 20%	2.763.840

986	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
987	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.277.360
988	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	SOAT - 20%	2.968.480
989	FARINGORRAFIA	SOAT - 20%	2.968.480
990	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	SOAT - 20%	2.763.840
991	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	SOAT - 20%	2.763.840
992	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	SOAT - 20%	2.968.480
993	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	SOAT - 20%	2.968.480
994	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	SOAT - 20%	2.968.480
995	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TECNICA HOGAN]	SOAT - 20%	2.968.480
996	FARINGOPLASTIA LATERAL	SOAT - 20%	2.968.480
997	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	SOAT - 20%	2.968.480
998	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	SOAT - 20%	2.968.480
999	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS	SOAT - 20%	2.968.480
1000	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1001	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACIÓN) VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1002	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1003	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	SOAT - 20%	2.763.840
1004	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	SOAT - 20%	2.763.840
1005	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1006	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	SOAT - 20%	3.174.160
1007	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1008	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1009	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1010	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1011	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1012	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1013	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1014	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1015	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1016	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1017	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1018	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1019	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1020	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1021	CORDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
1022	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
1023	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1024	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1025	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1026	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1027	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	SOAT - 20%	3.174.160
1028	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SOAT - 20%	3.174.160
1029	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1030	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1031	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1032	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160

1033	ARITENOPLASTIA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1034	ARITENOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1035	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1036	ARITENOPEXIA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1037	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1038	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	3.174.160
1039	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1040	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1041	LARINGOPLASTIA DE LATERALIZACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1042	LARINGOPLASTIA DE RELAJACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1043	LARINGOPLASTIA DE ELONGACIÓN O APROXIMACIÓN CRICOTIROIDEA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1044	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	SOAT - 20%	3.748.960
1045	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO MICROVASCULAR	SOAT - 20%	3.748.960
1046	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
1047	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
1048	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE LARINGE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1049	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1050	NASOLARINGOSCOPIA	SOAT - 20%	1.813.760
1051	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	SOAT - 20%	1.277.360
1052	LARINGOSCOPIA	SOAT - 20%	732.240
1053	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1054	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1055	DILATACION DE LARINGE	SOAT - 20%	544.720
1056	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1057	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1058	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
1059	EXTRACCION DE DISPOSITIVO LARINGEO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	926.640
1060	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	3.174.160
1061	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1062	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	3.174.160
1063	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1064	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	3.174.160
1065	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1066	CRICOTIROTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1067	CRICOTIROTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
1068	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1069	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	3.174.160
1070	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE TRAQUEA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1071	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1072	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
1073	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	926.640
1074	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840

1075	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1076	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1077	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1078	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1079	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	SOAT - 20%	1.813.760
1080	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1081	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1082	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	SOAT - 20%	3.387.920
1083	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	SOAT - 20%	3.387.920
1084	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1085	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	SOAT - 20%	3.174.160
1086	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	SOAT - 20%	3.174.160
1087	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1088	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO	SOAT - 20%	3.174.160
1089	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	SOAT - 20%	3.174.160
1090	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	SOAT - 20%	544.720
1091	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
1092	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
1093	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	SOAT - 20%	2.071.520
1094	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	SOAT - 20%	2.071.520
1095	TORACOSTOMÖA CERRADA PARA DRENAJE	SOAT - 20%	732.240
1096	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	544.720
1097	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMÍA	SOAT - 20%	2.071.520
1098	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	SOAT - 20%	2.071.520
1099	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1100	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	SOAT - 20%	1.813.760
1101	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	SOAT - 20%	3.174.160
1102	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	SOAT - 20%	3.174.160
1103	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	SOAT - 20%	3.174.160
1104	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	2.071.520
1105	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	SOAT - 20%	3.174.160
1107	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
1108	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	732.240
1109	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1110	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1111	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1112	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1113	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840

1114	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	SOAT - 20%	2.071.520
1115	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	SOAT - 20%	3.174.160
1116	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	SOAT - 20%	2.071.520
1117	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	SOAT - 20%	2.071.520
1118	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA	SOAT - 20%	2.763.840
1119	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR	SOAT - 20%	2.763.840
1120	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	SOAT - 20%	2.763.840
1121	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA	SOAT - 20%	2.763.840
1122	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR	SOAT - 20%	2.763.840
1123	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SOAT - 20%	2.763.840
1124	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SOAT - 20%	2.763.840
1125	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SOAT - 20%	926.640
1126	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1127	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR	SOAT - 20%	700.742
1128	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1129	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	SOAT - 20%	2.763.840
1130	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	SOAT - 20%	2.763.840
1131	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT - 20%	2.763.840
1132	TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	SOAT - 20%	926.640
1133	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	SOAT - 20%	2.763.840
1134	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	SOAT - 20%	2.763.840
1135	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	SOAT - 20%	2.763.840
1136	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT - 20%	2.763.840
1137	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	SOAT - 20%	926.640
1138	ENDARTERECTOMIA DE SUBCLAVIA	SOAT - 20%	3.174.160
1139	ENDARTERECTOMIA AXILAR	SOAT - 20%	3.174.160
1140	ENDARTERECTOMIA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	SOAT - 20%	3.174.160
1141	ENDARTERECTOMIA SUPRAPATELAR	SOAT - 20%	3.174.160
1142	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	SOAT - 20%	3.174.160
1143	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO SUPERFICIAL	SOAT - 20%	732.240
1144	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	SOAT - 20%	1.650.240
1145	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	SOAT - 20%	3.114.240
1146	RESECCION ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	SOAT - 20%	3.114.240
1147	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	SOAT - 20%	3.114.240
1148	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	SOAT - 20%	3.114.240
1149	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	SOAT - 20%	3.387.920
1150	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	SOAT - 20%	3.387.920
1151	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	SOAT - 20%	3.387.920

1152	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	SOAT - 20%	3.387.920
1153	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	SOAT - 20%	3.387.920
1154	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	SOAT - 20%	3.174.160
1155	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	SOAT - 20%	3.174.160
1156	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	SOAT - 20%	3.387.920
1157	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	SOAT - 20%	3.387.920
1158	RESECCIÓN DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	SOAT - 20%	3.174.160
1159	RESECCIÓN AXILAR CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	SOAT - 20%	3.174.160
1160	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	SOAT - 20%	3.387.920
1161	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	SOAT - 20%	3.114.240
1162	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	SOAT - 20%	3.387.920
1163	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	SOAT - 20%	3.387.920
1164	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SOAT - 20%	3.387.920
1165	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	SOAT - 20%	3.387.920
1166	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SOAT - 20%	3.387.920
1167	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	SOAT - 20%	3.387.920
1168	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	SOAT - 20%	3.387.920
1169	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	SOAT - 20%	3.387.920
1170	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	SOAT - 20%	3.387.920
1171	OCLUSION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR	SOAT - 20%	769.829
1172	OCLUSION DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SOAT - 20%	769.829
1173	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	SOAT - 20%	3.174.160
1174	OCLUSION DE ARTERIAS ABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	SOAT - 20%	769.829
1175	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	SOAT - 20%	3.748.960
1176	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	SOAT - 20%	769.829
1177	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	SOAT - 20%	2.071.520
1178	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	SOAT - 20%	2.071.520
1179	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT - 20%	2.071.520
1180	OCLUSION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	SOAT - 20%	769.829
1181	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	SOAT - 20%	2.071.520
1182	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	SOAT - 20%	2.071.520
1183	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1184	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT - 20%	2.763.840
1185	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520

1186	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	SOAT - 20%	769.829
1187	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1188	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA]	SOAT - 20%	2.098.429
1189	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	SOAT - 20%	2.071.520
1190	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	SOAT - 20%	2.071.520
1191	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	SOAT - 20%	2.071.520
1192	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
1193	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	SOAT - 20%	159.432
1194	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	SOAT - 20%	159.432
1195	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	SOAT - 20%	1.650.240
1196	INSERCION DE CATETER YUGULAR	SOAT - 20%	1.650.240
1197	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	SOAT - 20%	1.650.240
1198	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1199	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	SOAT - 20%	1.650.240
1200	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	SOAT - 20%	1.650.240
1201	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	SOAT - 20%	72.504
1202	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA	SOAT - 20%	1.650.240
1203	DISECCIÓN VENOSA	SOAT - 20%	72.504
1204	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA	SOAT - 20%	120.713
1205	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	SOAT - 20%	3.174.160
1206	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	SOAT - 20%	3.174.160
1207	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	SOAT - 20%	3.174.160
1208	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	SOAT - 20%	3.387.920
1209	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	SOAT - 20%	3.387.920
1210	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	SOAT - 20%	3.387.920
1211	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	SOAT - 20%	3.387.920
1212	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SOAT - 20%	2.071.520
1213	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	SOAT - 20%	2.071.520
1214	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	SOAT - 20%	2.071.520
1215	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	SOAT - 20%	2.071.520
1216	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	SOAT - 20%	3.387.920
1217	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	SOAT - 20%	3.387.920
1218	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	SOAT - 20%	2.763.840
1219	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	SOAT - 20%	2.763.840
1220	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SOAT - 20%	2.763.840
1221	SUTURA DE VENA AXILAR	SOAT - 20%	2.763.840
1222	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SOAT - 20%	2.763.840
1223	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	SOAT - 20%	2.763.840
1224	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SOAT - 20%	2.763.840
1225	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1226	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SOAT - 20%	2.763.840
1227	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1228	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SOAT - 20%	2.763.840
1229	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1230	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SOAT - 20%	2.763.840
1231	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840

1232	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SOAT - 20%	2.763.840
1233	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	SOAT - 20%	2.071.520
1234	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]	SOAT - 20%	6.199.520
1235	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SOAT - 20%	3.748.960
1236	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SOAT - 20%	3.174.160
1237	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1238	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	SOAT - 20%	2.071.520
1239	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	SOAT - 20%	2.071.520
1240	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	SOAT - 20%	2.071.520
1241	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	SOAT - 20%	2.071.520
1242	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	SOAT - 20%	2.071.520
1243	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	SOAT - 20%	2.071.520
1244	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA	SOAT - 20%	1.813.760
1245	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	SOAT - 20%	1.813.760
1246	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SOAT - 20%	1.813.760
1247	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA	SOAT - 20%	1.813.760
1248	EXPLORACION DE VENA AXILAR	SOAT - 20%	1.813.760
1249	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	SOAT - 20%	1.813.760
1250	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	SOAT - 20%	3.387.920
1251	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	SOAT - 20%	1.813.760
1252	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	SOAT - 20%	1.813.760
1253	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT - 20%	1.813.760
1254	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	SOAT - 20%	1.813.760
1255	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	SOAT - 20%	1.813.760
1256	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT - 20%	1.813.760
1257	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) SIN ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	SOAT - 20%	3.748.960
1258	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	SOAT - 20%	2.071.520
1259	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	SOAT - 20%	1.176.380
1260	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO	SOAT - 20%	1.813.760
1261	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION	SOAT - 20%	732.240
1262	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	SOAT - 20%	732.240
1263	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	SOAT - 20%	732.240
1264	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	SOAT - 20%	1.650.240
1265	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
1266	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1267	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMIA	SOAT - 20%	3.387.920
1268	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA LIMITADA	SOAT - 20%	3.387.920
1269	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1270	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1271	LINFANGIOPLASTIA	SOAT - 20%	2.763.840
1272	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1273	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1274	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520

1275	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1276	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1277	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1278	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1279	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1280	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1281	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1282	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1283	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1284	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1285	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1286	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1287	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1288	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1289	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
1290	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.277.360
1291	DIVERTICULOSTOMIA DE ESOFAGO TRANSORAL	SOAT - 20%	3.387.920
1292	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1293	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1294	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1295	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1296	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
1297	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
1298	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
1299	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.748.960
1300	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1301	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1302	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1303	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1304	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1305	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1306	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1307	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
1308	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	4.341.840
1309	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
1310	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	4.341.840
1311	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
1312	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	4.341.840
1313	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
1314	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	4.341.840
1315	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO	SOAT - 20%	3.174.160
1316	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA	SOAT - 20%	3.387.920

1317	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICA	SOAT - 20%	3.387.920
1318	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	6.199.520
1319	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	SOAT - 20%	3.748.960
1320	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	SOAT - 20%	3.748.960
1321	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	SOAT - 20%	1.277.360
1322	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1323	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	SOAT - 20%	3.387.920
1324	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA	SOAT - 20%	3.387.920
1325	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRANO EN ESOFAGO	SOAT - 20%	2.071.520
1326	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	SOAT - 20%	1.650.240
1327	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1328	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1329	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.813.760
1330	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1331	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	SOAT - 20%	1.813.760
1332	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1333	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1334	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1335	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	SOAT - 20%	1.650.240
1336	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	SOAT - 20%	1.813.760
1337	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	SOAT - 20%	1.813.760
1338	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1339	MUCOSECTOMÍA GÁSTRICA, VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1340	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1341	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1342	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1343	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1344	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
1345	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.748.960
1346	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1347	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1348	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1349	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1350	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
1351	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	4.341.840
1352	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
1353	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	4.341.840
1354	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
1355	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	4.341.840
1356	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1357	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160

1358	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1359	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1360	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	SOAT - 20%	1.277.360
1361	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SOAT - 20%	1.277.360
1362	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	SOAT - 20%	1.277.360
1363	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1364	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1365	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1366	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1367	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.277.360
1368	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.277.360
1369	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1370	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1371	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1372	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1373	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1374	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1375	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1376	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1377	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1378	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1379	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1380	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1381	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1382	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1383	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1384	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1385	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1386	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1387	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1388	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1389	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	SOAT - 20%	3.387.920
1390	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL	SOAT - 20%	3.387.920
1391	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1392	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1393	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1394	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1395	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1396	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520

1397	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1398	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1399	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1400	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO	SOAT - 20%	1.650.240
1401	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	SOAT - 20%	2.763.840
1402	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA	SOAT - 20%	2.763.840
1403	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1404	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1405	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1406	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
1407	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.968.480
1408	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	SOAT - 20%	2.968.480
1409	COLONOSCOPIA TOTAL	SOAT - 20%	2.763.840
1410	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	SOAT - 20%	2.763.840
1411	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	SOAT - 20%	1.813.760
1412	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VIA ENDOSCOPICA (10 O MAS)	SOAT - 20%	2.763.840
1413	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
1414	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
1415	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1416	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1417	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1418	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1419	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1420	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1421	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1422	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	SOAT - 20%	2.763.840
1423	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	SOAT - 20%	2.763.840
1424	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	SOAT - 20%	2.763.840
1425	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1426	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1427	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1428	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1429	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1430	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1431	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1432	ILECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1433	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1434	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1435	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840

1436	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	SOAT - 20%	2.071.520
1437	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1438	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1439	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1440	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1441	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1442	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1443	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1444	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1445	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1446	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1447	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1448	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1449	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1450	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1451	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
1452	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.748.960
1453	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
1454	COLECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.748.960
1455	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
1456	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.748.960
1457	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1458	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1459	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUNON RECTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1460	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUNON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1461	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1462	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1463	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1464	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1465	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1466	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1467	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1468	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1469	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1470	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1471	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1472	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1473	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	SOAT - 20%	2.763.840
1474	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	SOAT - 20%	2.071.520

1475	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1476	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1477	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1478	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1479	CECOCOLOPEXIA	SOAT - 20%	3.387.920
1480	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1481	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1482	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1483	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1484	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1485	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1486	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1487	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1488	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1489	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1490	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1491	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1492	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1493	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1494	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1495	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1496	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1497	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1498	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	SOAT - 20%	2.071.520
1499	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	SOAT - 20%	2.071.520
1500	ANASTOMOSIS ILEO-CÓLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	SOAT - 20%	2.071.520
1501	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1502	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL	SOAT - 20%	3.387.920
1503	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1504	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1505	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1506	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1507	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	SOAT - 20%	3.174.160
1508	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	2.071.520
1509	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
1510	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1511	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840

1512	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRANO EN INTESTINO DELGADO	SOAT - 20%	2.763.840
1513	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRANO EN INTESTINO GRUESO	SOAT - 20%	2.968.480
1514	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1515	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1516	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	SOAT - 20%	1.277.360
1517	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	SOAT - 20%	1.277.360
1518	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.277.360
1519	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
1520	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	SOAT - 20%	1.277.360
1521	MANOMETRIA ANORECTAL	SOAT - 20%	2.071.520
1522	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	SOAT - 20%	1.277.360
1523	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	SOAT - 20%	544.720
1524	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	SOAT - 20%	2.071.520
1525	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1526	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TR'.NS-ANAL) VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1527	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	SOAT - 20%	3.174.160
1528	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	SOAT - 20%	3.748.960
1529	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
1530	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
1531	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1532	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1533	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
1534	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
1535	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
1536	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1537	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1538	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	SOAT - 20%	6.199.520
1539	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SOAT - 20%	6.199.520
1540	REPARACIÓN DE LESIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA DE RECTO	SOAT - 20%	2.763.840
1541	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	SOAT - 20%	2.763.840
1542	CORRECCIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	SOAT - 20%	2.763.840
1543	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	SOAT - 20%	544.720
1544	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	544.720
1545	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	544.720
1546	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	SOAT - 20%	732.240
1547	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	SOAT - 20%	926.640
1548	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	SOAT - 20%	544.720
1549	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	SOAT - 20%	732.240
1550	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
1551	ANOSCOPIA CON MAPEO	SOAT - 20%	544.720
1552	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	SOAT - 20%	544.720
1553	BIOPSIA DE ANO	SOAT - 20%	544.720
1554	LIGADURA DE HEMORROIDES	SOAT - 20%	1.650.240
1555	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	SOAT - 20%	1.813.760
1556	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	SOAT - 20%	1.650.240
1557	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES	SOAT - 20%	1.277.360

1558	ABLACION DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA	SOAT - 20%	1.277.360
1559	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	SOAT - 20%	544.720
1560	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
1561	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	SOAT - 20%	732.240
1562	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	SOAT - 20%	544.720
1563	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	SOAT - 20%	1.650.240
1564	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	SOAT - 20%	3.174.160
1565	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	SOAT - 20%	3.174.160
1566	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	SOAT - 20%	2.763.840
1567	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	SOAT - 20%	2.763.840
1568	ESFINTEROPLASTIA ANAL	SOAT - 20%	2.763.840
1569	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	SOAT - 20%	544.720
1570	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VAGINAL	SOAT - 20%	2.763.840
1571	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	SOAT - 20%	2.763.840
1572	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA	SOAT - 20%	2.763.840
1573	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL	SOAT - 20%	2.763.840
1574	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	SOAT - 20%	2.071.520
1575	COLGAJO O TRANSPOSICION MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	SOAT - 20%	2.763.840
1576	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	SOAT - 20%	2.763.840
1577	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	SOAT - 20%	1.813.760
1578	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	SOAT - 20%	732.240
1579	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	SOAT - 20%	2.071.520
1580	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1581	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	384.914
1582	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	926.640
1583	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1584	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1585	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1586	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1587	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1588	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1589	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1590	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1591	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1592	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1593	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1594	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1595	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1596	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
1597	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1598	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	1.813.760
1599	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1600	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	SOAT - 20%	2.071.520
1601	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	SOAT - 20%	2.071.520
1602	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1603	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	732.240
1604	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520

1605	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1606	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1607	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1608	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	SOAT - 20%	2.071.520
1609	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1610	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	9.111.159
1611	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1612	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1613	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1614	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1615	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
1616	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	4.341.840
1617	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
1618	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	4.341.840
1619	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
1620	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
1621	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
1622	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
1623	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
1624	COLEDOCOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	4.341.840
1625	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	SOAT - 20%	4.341.840
1626	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	4.341.840
1627	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
1628	ESFINTEROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
1629	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	2.968.480
1630	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR, VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1631	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	SOAT - 20%	2.968.480
1632	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR	SOAT - 20%	4.341.840
1633	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
1634	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.114.240
1635	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	625.581
1636	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1637	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1638	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1639	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1640	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1641	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	1.813.760
1642	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1643	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1644	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1645	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1646	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920

1647	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1648	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE PANCREAS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1649	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1650	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1651	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1652	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1653	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	384.914
1654	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1655	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1656	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1657	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
1658	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.114.240
1659	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
1660	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.114.240
1661	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1662	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1663	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1664	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1665	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
1666	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.114.240
1667	PANCREATECTOMÍA PARCIAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	6.199.520
1668	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	6.199.520
1669	INSERCIÓN DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1670	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
1671	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1672	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1673	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1674	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1675	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1676	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1677	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1678	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1679	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1680	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1681	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1682	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA	SOAT - 20%	1.650.240
1683	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1684	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1685	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760

1686	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1687	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1688	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1689	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1690	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1691	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	SOAT - 20%	1.650.240
1692	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1693	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1694	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1695	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1696	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1697	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1698	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
1699	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
1700	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
1701	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
1702	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
1703	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.277.360
1704	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1705	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1706	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1707	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1708	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
1709	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	926.640
1710	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
1711	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	926.640
1712	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1713	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1714	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1715	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1716	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1717	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1718	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1719	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1720	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1721	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1722	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1723	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920

1724	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1725	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1726	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1727	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1728	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	2.071.520
1729	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1730	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1731	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	1.813.760
1732	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1733	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	544.720
1734	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	544.720
1735	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	544.720
1736	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1737	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	1.813.760
1738	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1739	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1740	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1741	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	SOAT - 20%	1.813.760
1742	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	SOAT - 20%	1.813.760
1743	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1744	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	3.387.920
1745	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1746	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1747	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1748	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1749	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1750	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
1751	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
1752	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	SOAT - 20%	1.813.760
1753	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	SOAT - 20%	926.640
1754	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	460.880
1755	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	460.880
1756	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	460.880
1757	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1758	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	1.813.760
1759	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1760	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1761	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	1.813.760
1762	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760

1763	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	87.688
1764	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	87.688
1765	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	87.688
1766	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	544.720
1767	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	544.720
1768	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	544.720
1769	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	544.720
1770	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	SOAT - 20%	1.650.240
1771	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1772	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1773	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1774	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1775	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1776	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1777	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	SOAT - 20%	2.071.520
1778	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	SOAT - 20%	3.174.160
1779	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS	SOAT - 20%	3.174.160
1780	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	SOAT - 20%	3.174.160
1781	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	SOAT - 20%	3.174.160
1782	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE	SOAT - 20%	3.174.160
1783	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	SOAT - 20%	3.174.160
1784	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	SOAT - 20%	2.071.520
1785	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
1786	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1787	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	SOAT - 20%	2.071.520
1788	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	2.071.520
1789	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.071.520
1790	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	SOAT - 20%	2.968.480
1791	BIOPSIA RINON POR LUMBOTOMIA	SOAT - 20%	1.813.760
1792	BIOPSIA DE RINON VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	1.813.760
1793	BIOPSIA DE RINON VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1794	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	SOAT - 20%	1.813.760
1795	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.813.760
1796	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	1.813.760
1797	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1798	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	SOAT - 20%	3.387.920
1799	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	SOAT - 20%	2.968.480
1800	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	2.968.480
1801	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1802	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1803	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	SOAT - 20%	1.277.360
1804	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160

1805	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1806	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1807	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
1808	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	SOAT - 20%	2.071.520
1809	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1810	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	1.813.760
1811	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1812	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	1.813.760
1813	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	SOAT - 20%	1.277.360
1814	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	SOAT - 20%	2.071.520
1815	CISTECTOMÖA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.968.480
1816	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	SOAT - 20%	3.174.160
1817	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	SOAT - 20%	1.813.760
1818	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	SOAT - 20%	1.813.760
1819	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	SOAT - 20%	3.174.160
1820	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	SOAT - 20%	3.174.160
1821	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	SOAT - 20%	926.640
1822	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
1823	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
1824	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	1.813.760
1825	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	SOAT - 20%	2.071.520
1826	URETRORRAFIA PENEANA	SOAT - 20%	2.071.520
1827	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	SOAT - 20%	2.968.480
1828	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	SOAT - 20%	3.174.160
1829	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1830	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	SOAT - 20%	2.968.480
1831	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	SOAT - 20%	2.968.480
1832	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	SOAT - 20%	2.763.840
1833	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	SOAT - 20%	2.763.840
1834	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIàN VÖA ENDOSCàPICA	SOAT - 20%	2.071.520
1835	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	SOAT - 20%	3.174.160
1836	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
1837	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.813.760
1838	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	SOAT - 20%	2.071.520
1839	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	SOAT - 20%	732.240
1840	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	SOAT - 20%	732.240
1841	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	SOAT - 20%	926.640
1842	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	SOAT - 20%	2.071.520
1843	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	SOAT - 20%	2.763.840
1844	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	SOAT - 20%	1.813.760
1845	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1846	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
1847	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	SOAT - 20%	2.071.520
1848	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	SOAT - 20%	2.071.520
1849	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA	SOAT - 20%	2.071.520

1850	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	SOAT - 20%	2.071.520
1851	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	SOAT - 20%	2.071.520
1852	EPIDIDIMECTOMÍA	SOAT - 20%	2.071.520
1853	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	SOAT - 20%	2.071.520
1854	CIRCUNCISIÓN	SOAT - 20%	1.277.360
1855	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	SOAT - 20%	1.277.360
1856	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	SOAT - 20%	3.387.920
1857	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	SOAT - 20%	1.277.360
1858	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.813.760
1859	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.071.520
1860	BIOPSIA DE OVARIO VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	1.813.760
1861	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	SOAT - 20%	1.813.760
1862	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	1.650.240
1863	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	1.650.240
1864	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
1865	RESECCION PARCIAL DE OVARIO VIA VAGINAL	SOAT - 20%	1.650.240
1866	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1867	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.071.520
1868	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VIA VAGINAL	SOAT - 20%	1.650.240
1869	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1870	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
1871	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	1.650.240
1872	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	SOAT - 20%	1.650.240
1873	OFOROSTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1874	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	1.650.240
1875	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO PO. LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1876	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.071.520
1877	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO VIA VAGINAL	SOAT - 20%	1.650.240
1878	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.763.840
1879	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
1880	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1881	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
1882	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	SOAT - 20%	1.650.240
1883	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1884	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
1885	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	SOAT - 20%	1.650.240
1886	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1887	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
1888	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1889	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
1890	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1891	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
1892	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.813.760
1893	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.813.760
1894	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	1.650.240

1895	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.763.840
1896	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
1897	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.813.760
1898	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.071.520
1899	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.277.360
1900	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	926.640
1901	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR VÍA VAGINAL	SOAT - 20%	1.277.360
1902	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	SOAT - 20%	1.277.360
1903	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.277.360
1904	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	926.640
1905	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	SOAT - 20%	1.277.360
1906	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	SOAT - 20%	1.277.360
1907	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1908	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	926.640
1909	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	SOAT - 20%	1.650.240
1910	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1911	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	926.640
1912	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	SOAT - 20%	1.650.240
1913	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	SOAT - 20%	1.650.240
1914	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
1915	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	2.071.520
1916	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	926.640
1917	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.763.840
1918	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
1919	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	2.763.840
1920	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.763.840
1921	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
1922	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	2.763.840
1923	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
1924	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.763.840
1925	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
1926	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1927	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
1928	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	SOAT - 20%	1.650.240
1929	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1930	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
1931	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	SOAT - 20%	1.650.240
1932	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	SOAT - 20%	2.763.840

1933	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.763.840
1934	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
1935	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	SOAT - 20%	544.720
1936	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	SOAT - 20%	544.720
1937	CONIZACION CERVICAL	SOAT - 20%	926.640
1938	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	SOAT - 20%	544.720
1939	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	SOAT - 20%	926.640
1940	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	SOAT - 20%	544.720
1941	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	732.240
1942	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	732.240
1943	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	SOAT - 20%	732.240
1944	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	926.640
1945	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	926.640
1946	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	SOAT - 20%	926.640
1947	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	732.240
1948	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	732.240
1949	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	926.640
1950	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	926.640
1951	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL	SOAT - 20%	926.640
1952	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	SOAT - 20%	926.640
1953	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	926.640
1954	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	SOAT - 20%	926.640
1955	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	SOAT - 20%	1.813.760
1956	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	SOAT - 20%	926.640
1957	HISTEROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1958	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.813.760
1959	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.071.520
1960	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	SOAT - 20%	544.720
1961	HISTEROSCOPIA	SOAT - 20%	544.720
1962	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	SOAT - 20%	1.650.240
1963	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
1964	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	SOAT - 20%	544.720
1965	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.968.480
1966	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	SOAT - 20%	544.720
1967	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	SOAT - 20%	544.720
1968	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.968.480
1969	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	SOAT - 20%	2.968.480
1970	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.968.480
1971	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	SOAT - 20%	2.968.480
1972	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	SOAT - 20%	926.640
1973	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA	SOAT - 20%	926.640
1974	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.968.480

1975	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.968.480
1976	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCION DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.968.480
1977	HISTERECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.968.480
1978	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.968.480
1979	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
1980	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160
1981	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	SOAT - 20%	2.968.480
1982	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	3.387.920
1983	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	3.387.920
1984	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	3.387.920
1985	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	3.387.920
1986	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	SOAT - 20%	3.174.160
1987	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	SOAT - 20%	3.114.240
1988	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	SOAT - 20%	544.720
1989	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	2.071.520
1990	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.071.520
1991	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.071.520
1992	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1993	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	SOAT - 20%	926.640
1994	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.277.360
1995	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	SOAT - 20%	2.071.520
1996	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
1997	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
1998	HISTEROPEXIA POR VIA VAGINAL	SOAT - 20%	1.650.240
1999	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
2000	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
2001	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	4.629.981
2002	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMÍA	SOAT - 20%	926.640
2003	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	926.640
2004	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR VÍA VAGINAL	SOAT - 20%	926.640
2005	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	SOAT - 20%	926.640
2006	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
2007	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160
2008	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	SOAT - 20%	72.883
2009	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	544.720
2010	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	544.720
2011	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	SOAT - 20%	544.720
2012	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR LEGRADO	SOAT - 20%	544.720

2013	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	544.720
2014	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SOAT - 20%	544.720
2015	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SOAT - 20%	544.720
2016	RETIRO CUERPO EXTRANO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	SOAT - 20%	544.720
2017	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	SOAT - 20%	72.504
2018	COLPOTOMIA	SOAT - 20%	544.720
2019	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	SOAT - 20%	926.640
2020	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	SOAT - 20%	732.240
2021	VAGINOPERINEOTOMIA	SOAT - 20%	926.640
2022	VAGINOSCOPIA	SOAT - 20%	460.880
2023	COLPOSCOPIA	SOAT - 20%	460.880
2024	BIOPSIA DE VAGINA	SOAT - 20%	544.720
2025	HIMENECTOMIA	SOAT - 20%	544.720
2026	HIMENOTOMIA	SOAT - 20%	544.720
2027	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	SOAT - 20%	1.277.360
2028	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	SOAT - 20%	1.813.760
2029	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	SOAT - 20%	1.813.760
2030	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	SOAT - 20%	1.813.760
2031	OBLITERACION VAGINAL (COLPOCLEISIS)	SOAT - 20%	1.650.240
2032	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
2033	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160
2034	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	SOAT - 20%	3.174.160
2035	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	SOAT - 20%	1.277.360
2036	COLPORRAFIA POSTERIOR	SOAT - 20%	1.277.360
2037	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SOAT - 20%	1.650.240
2038	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	SOAT - 20%	1.650.240
2039	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	SOAT - 20%	2.071.520
2040	RECONSTRUCCION DE VAGINA	SOAT - 20%	2.763.840
2041	VAGINOPLASTIA VIA PERINEAL	SOAT - 20%	3.387.920
2042	VAGINOPLASTIA VIA ABDOMINOPERINEAL	SOAT - 20%	3.387.920
2043	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.763.840
2044	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	SOAT - 20%	926.640
2045	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	SOAT - 20%	1.813.760
2046	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓN)	SOAT - 20%	1.813.760
2047	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	SOAT - 20%	2.968.480
2048	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	SOAT - 20%	2.968.480
2049	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.968.480
2050	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	2.968.480
2051	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	SOAT - 20%	2.763.840
2052	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	2.968.480
2053	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	SOAT - 20%	926.640
2054	CORRECCIÓN DE SENO UROGENITAL	SOAT - 20%	2.763.840
2055	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRANO EN VAGINA SIN INCISION	SOAT - 20%	460.880
2056	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRANO EN VAGINA CON INCISION	SOAT - 20%	544.720
2057	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	SOAT - 20%	926.640

2058	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	SOAT - 20%	732.240
2059	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	SOAT - 20%	1.277.360
2060	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	SOAT - 20%	544.720
2061	BIOPSIA DE CLITORIS	SOAT - 20%	544.720
2062	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SOAT - 20%	544.720
2063	BIOPSIA EN PERINE	SOAT - 20%	544.720
2064	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SOAT - 20%	460.880
2065	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SOAT - 20%	460.880
2066	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	SOAT - 20%	460.880
2067	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SOAT - 20%	1.277.360
2068	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	SOAT - 20%	1.277.360
2069	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	SOAT - 20%	926.640
2070	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	SOAT - 20%	732.240
2071	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	SOAT - 20%	926.640
2072	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	SOAT - 20%	926.640
2073	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	SOAT - 20%	2.763.840
2074	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	SOAT - 20%	2.763.840
2075	VULVECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	SOAT - 20%	2.763.840
2076	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	SOAT - 20%	2.763.840
2077	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	SOAT - 20%	3.387.920
2078	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	SOAT - 20%	3.387.920
2079	VULVECTOMIA RADICAL	SOAT - 20%	3.387.920
2080	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	SOAT - 20%	926.640
2081	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	SOAT - 20%	926.640
2082	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	SOAT - 20%	926.640
2083	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	SOAT - 20%	926.640
2084	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	SOAT - 20%	544.720
2085	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE VULVA O PERINE CON INCISION	SOAT - 20%	544.720
2086	PARTO INSTRUMENTADO	SOAT - 20%	1.650.240
2087	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	SOAT - 20%	1.650.240
2088	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	SOAT - 20%	1.650.240
2089	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	SOAT - 20%	1.650.240
2090	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	SOAT - 20%	1.650.240
2091	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO	SOAT - 20%	1.650.240
2092	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	SOAT - 20%	1.813.760
2093	CESAREA CORPORAL	SOAT - 20%	1.813.760
2094	CESAREA EXTRAPERITONEAL	SOAT - 20%	1.813.760
2095	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	SOAT - 20%	1.813.760
2096	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	SOAT - 20%	1.813.760
2097	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	SOAT - 20%	732.240
2098	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	SOAT - 20%	732.240
2099	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	SOAT - 20%	544.720
2100	AMNIOSCOPIA	SOAT - 20%	732.240
2101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	SOAT - 20%	544.720

2102	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	SOAT - 20%	926.640
2103	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	SOAT - 20%	1.813.760
2104	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR	SOAT - 20%	926.640
2105	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	SOAT - 20%	732.240
2106	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	SOAT - 20%	544.720
2107	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2108	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2109	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	SOAT - 20%	1.813.760
2110	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	SOAT - 20%	1.813.760
2111	DECORTICACIàN O CURETAJE àSEO EN HUESO FACIAL	SOAT - 20%	1.813.760
2112	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	SOAT - 20%	732.240
2113	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	SOAT - 20%	732.240
2114	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SOAT - 20%	1.650.240
2115	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SOAT - 20%	1.277.360
2116	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	SOAT - 20%	1.813.760
2117	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	SOAT - 20%	1.813.760
2118	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	SOAT - 20%	1.813.760
2119	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	SOAT - 20%	1.813.760
2120	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	SOAT - 20%	1.650.240
2121	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	SOAT - 20%	2.968.480
2122	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	SOAT - 20%	3.174.160
2123	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	SOAT - 20%	2.968.480
2124	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	SOAT - 20%	2.968.480
2125	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	SOAT - 20%	2.968.480
2126	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	SOAT - 20%	2.968.480
2127	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	SOAT - 20%	2.968.480
2128	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	SOAT - 20%	2.968.480
2129	HEMIMAXILECTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
2130	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	SOAT - 20%	3.387.920
2131	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	SOAT - 20%	2.968.480
2132	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	SOAT - 20%	3.387.920
2133	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SOAT - 20%	1.813.760
2134	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SOAT - 20%	1.813.760
2135	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO	SOAT - 20%	1.813.760
2136	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SOAT - 20%	1.813.760
2137	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	SOAT - 20%	1.813.760

2138	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	SOAT - 20%	1.813.760
2139	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	SOAT - 20%	2.763.840
2140	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	2.968.480
2141	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA	SOAT - 20%	2.968.480
2142	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	SOAT - 20%	2.968.480
2143	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	SOAT - 20%	2.968.480
2144	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	SOAT - 20%	3.114.240
2145	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO	SOAT - 20%	3.114.240
2146	REMODELACIÓN DEL CARTÍLAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.650.240
2147	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR	SOAT - 20%	3.174.160
2148	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2149	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.114.240
2150	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	SOAT - 20%	3.114.240
2151	CORONOIDECTOMIA	SOAT - 20%	2.968.480
2152	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.968.480
2153	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.968.480
2154	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	SOAT - 20%	2.968.480
2155	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	SOAT - 20%	2.968.480
2156	CORTICOTOMÍA MANDIBULAR	SOAT - 20%	2.968.480
2157	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2158	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2159	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2160	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2161	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2162	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2163	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	SOAT - 20%	2.763.840
2164	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	SOAT - 20%	3.387.920
2165	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	SOAT - 20%	3.387.920
2166	OSTEOTOMÍA LE FORT I CON DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA	SOAT - 20%	3.387.920
2167	OSTEOTOMÍA LE FORT II CON DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA	SOAT - 20%	3.387.920
2168	OSTEOTOMÍA LE FORT III CON DISTRACCIÓN OSTEOGÉNICA	SOAT - 20%	3.387.920
2169	GENIOPLASTIA CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2170	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	SOAT - 20%	1.813.760
2171	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	SOAT - 20%	2.763.840
2172	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	SOAT - 20%	2.763.840
2173	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2174	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	SOAT - 20%	2.763.840
2175	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2176	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	SOAT - 20%	1.813.760

2177	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	SOAT - 20%	1.813.760
2178	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	SOAT - 20%	1.813.760
2179	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	SOAT - 20%	1.813.760
2180	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2181	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2182	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2183	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2184	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	SOAT - 20%	1.813.760
2185	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	SOAT - 20%	1.813.760
2186	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	SOAT - 20%	1.813.760
2187	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2188	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2189	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2190	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2191	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	SOAT - 20%	2.763.840
2192	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	SOAT - 20%	2.763.840
2193	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	SOAT - 20%	2.763.840
2194	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	SOAT - 20%	1.813.760
2195	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	SOAT - 20%	1.813.760
2196	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	SOAT - 20%	2.763.840
2197	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	SOAT - 20%	1.813.760
2198	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	SOAT - 20%	3.174.160
2199	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UI A PARED ORBITARIA CON INJERTO	SOAT - 20%	3.174.160
2200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	SOAT - 20%	3.174.160
2201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SOAT - 20%	2.763.840
2202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	SOAT - 20%	3.174.160
2203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SOAT - 20%	3.174.160
2204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	SOAT - 20%	2.763.840
2205	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	SOAT - 20%	3.174.160
2206	INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	SOAT - 20%	1.813.760

2207	INSERCIÓN DE IMPLANTE SINTÉTICO EN HUESO FACIAL	SOAT - 20%	1.813.760
2208	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	SOAT - 20%	926.640
2209	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	SOAT - 20%	1.650.240
2210	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORAL	SOAT - 20%	2.968.480
2211	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SOAT - 20%	1.650.240
2212	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	SOAT - 20%	1.813.760
2213	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	SOAT - 20%	1.813.760
2214	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	SOAT - 20%	2.968.480
2215	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN INTERNA EN MANDÍBULA	SOAT - 20%	1.813.760
2216	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA EN MANDÍBULA	SOAT - 20%	1.813.760
2217	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	SOAT - 20%	926.640
2218	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	SOAT - 20%	1.813.760
2219	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	SOAT - 20%	1.813.760
2220	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	SOAT - 20%	1.813.760
2221	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	926.640
2222	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SOAT - 20%	926.640
2223	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
2224	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
2225	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	SOAT - 20%	2.071.520
2226	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	SOAT - 20%	2.071.520
2227	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	SOAT - 20%	926.640
2228	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	SOAT - 20%	926.640
2229	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	SOAT - 20%	926.640
2230	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	SOAT - 20%	926.640
2231	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	SOAT - 20%	1.813.760
2232	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	SOAT - 20%	2.071.520
2233	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SOAT - 20%	2.071.520
2234	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	2.071.520
2235	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
2236	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	1.650.240
2237	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	SOAT - 20%	1.650.240
2238	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	SOAT - 20%	1.277.360
2239	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	SOAT - 20%	1.650.240
2240	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	SOAT - 20%	1.277.360
2241	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.071.520
2242	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	2.071.520

2243	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.071.520
2244	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	2.071.520
2245	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.071.520
2246	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	2.071.520
2247	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	1.813.760
2248	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	1.813.760
2249	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	1.813.760
2250	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	1.813.760
2251	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2252	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2253	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2254	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2255	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2256	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2257	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2258	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2259	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2260	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	SOAT - 20%	2.763.840
2261	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	SOAT - 20%	3.387.920
2262	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2263	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2264	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2265	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2266	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2267	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2268	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2269	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2270	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2271	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	SOAT - 20%	3.174.160
2272	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	SOAT - 20%	3.174.160
2273	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	SOAT - 20%	3.174.160
2274	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	SOAT - 20%	3.174.160
2275	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	SOAT - 20%	3.174.160
2276	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	SOAT - 20%	3.174.160
2277	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	SOAT - 20%	3.174.160
2278	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	SOAT - 20%	3.174.160
2279	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE	SOAT - 20%	3.174.160

2280	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	1.650.240
2281	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	1.650.240
2282	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	1.650.240
2283	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	1.650.240
2284	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION	SOAT - 20%	1.650.240
2285	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	SOAT - 20%	1.650.240
2286	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	1.650.240
2287	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	SOAT - 20%	1.650.240
2288	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	1.277.360
2289	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	926.640
2290	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION	SOAT - 20%	1.277.360
2291	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	SOAT - 20%	926.640
2292	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
2293	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS	SOAT - 20%	3.748.960
2294	TORACOPLASTIA UNILATERAL	SOAT - 20%	3.387.920
2295	TORACOPLASTIA BILATERAL	SOAT - 20%	3.387.920
2296	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2297	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160
2298	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2299	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160
2300	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
2301	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2302	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ARTROSCÓPICA	SOAT - 20%	3.174.160
2303	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
2304	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	732.240
2305	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
2306	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	732.240
2307	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	1.277.360
2308	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	1.277.360
2309	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	1.277.360
2310	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	1.277.360
2311	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2312	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760

2313	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2314	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2315	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	SOAT - 20%	1.650.240
2316	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	SOAT - 20%	926.640
2317	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	SOAT - 20%	3.174.160
2318	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	SOAT - 20%	1.650.240
2319	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	SOAT - 20%	3.174.160
2320	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	SOAT - 20%	2.071.520
2321	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	SOAT - 20%	1.650.240
2322	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	SOAT - 20%	2.763.840
2323	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	SOAT - 20%	1.813.760
2324	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	SOAT - 20%	1.650.240
2325	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	SOAT - 20%	1.650.240
2326	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	SOAT - 20%	1.813.760
2327	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	SOAT - 20%	1.650.240
2328	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	SOAT - 20%	1.813.760
2329	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	3.387.920
2330	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	SOAT - 20%	2.071.520
2331	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	SOAT - 20%	1.277.360
2332	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	SOAT - 20%	1.277.360
2333	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	SOAT - 20%	1.650.240
2334	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	SOAT - 20%	1.813.760
2335	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SOAT - 20%	1.650.240
2336	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	SOAT - 20%	1.277.360
2337	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	SOAT - 20%	1.277.360
2338	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SOAT - 20%	1.277.360
2339	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	SOAT - 20%	2.968.480
2340	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	SOAT - 20%	1.813.760
2341	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	SOAT - 20%	3.174.160
2342	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	SOAT - 20%	3.174.160
2343	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	SOAT - 20%	3.174.160
2344	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SOAT - 20%	3.174.160
2345	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	SOAT - 20%	3.174.160
2346	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SOAT - 20%	3.174.160
2347	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2348	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	SOAT - 20%	3.174.160
2349	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	SOAT - 20%	3.174.160

2350	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	SOAT - 20%	3.174.160
2351	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL	SOAT - 20%	3.174.160
2352	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2353	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2354	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2355	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2356	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2357	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2358	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2359	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2360	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2361	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2362	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2363	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2364	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2365	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2366	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2367	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2368	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2369	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2370	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	SOAT - 20%	3.174.160
2371	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160

2372	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2373	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2374	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2375	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2376	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2377	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2378	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2379	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2380	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2381	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2382	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2383	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2384	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2385	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2386	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2387	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2388	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2389	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNON	SOAT - 20%	1.813.760
2390	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	SOAT - 20%	1.650.240
2391	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS	SOAT - 20%	2.071.520
2392	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	SOAT - 20%	926.640
2393	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	SOAT - 20%	1.650.240
2394	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	SOAT - 20%	2.071.520
2395	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	SOAT - 20%	2.071.520
2396	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	SOAT - 20%	1.650.240
2397	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	SOAT - 20%	2.071.520
2398	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	SOAT - 20%	1.650.240
2399	RESECCION DE OLECRANON	SOAT - 20%	1.650.240
2400	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	SOAT - 20%	1.650.240
2401	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240

2402	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	SOAT - 20%	2.763.840
2403	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	SOAT - 20%	1.813.760
2404	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	SOAT - 20%	2.071.520
2405	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	SOAT - 20%	2.071.520
2406	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	SOAT - 20%	2.071.520
2407	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	1.650.240
2408	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	SOAT - 20%	1.277.360
2409	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	SOAT - 20%	2.071.520
2410	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SOAT - 20%	1.650.240
2411	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	SOAT - 20%	732.240
2412	HEMIHEMIPELVECTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
2413	HEMIPELVECTOMIA	SOAT - 20%	3.114.240
2414	RESECCIÓN DE APÓFISIS ODONTOIDES POR ABORDAJE TRANSORAL	SOAT - 20%	6.199.520
2415	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	SOAT - 20%	6.199.520
2416	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	SOAT - 20%	4.341.840
2417	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	SOAT - 20%	4.341.840
2418	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	SOAT - 20%	4.341.840
2419	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	SOAT - 20%	4.341.840
2420	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	SOAT - 20%	2.071.520
2421	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	SOAT - 20%	1.813.760
2422	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
2423	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA	SOAT - 20%	1.813.760
2424	ASTRAGALECTOMIA	SOAT - 20%	2.071.520
2425	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	SOAT - 20%	926.640
2426	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	SOAT - 20%	732.240
2427	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	SOAT - 20%	1.813.760
2428	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	SOAT - 20%	6.199.520
2429	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	SOAT - 20%	4.341.840
2430	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	SOAT - 20%	4.341.840
2431	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	SOAT - 20%	4.341.840
2432	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	SOAT - 20%	4.341.840
2433	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	SOAT - 20%	4.341.840
2434	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	SOAT - 20%	4.341.840
2435	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	SOAT - 20%	4.341.840
2436	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	SOAT - 20%	4.341.840
2437	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	SOAT - 20%	1.813.760
2438	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2439	INJERTO OSEO EN HUMERO	SOAT - 20%	2.763.840
2440	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	SOAT - 20%	2.763.840
2441	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	SOAT - 20%	2.763.840
2442	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	SOAT - 20%	1.650.240

2443	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	SOAT - 20%	2.968.480
2444	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	SOAT - 20%	2.763.840
2445	INJERTO OSEO EN FEMUR	SOAT - 20%	2.968.480
2446	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	SOAT - 20%	2.968.480
2447	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	SOAT - 20%	2.968.480
2448	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	SOAT - 20%	2.968.480
2449	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	SOAT - 20%	2.968.480
2450	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	SOAT - 20%	2.968.480
2451	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	SOAT - 20%	2.968.480
2452	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	SOAT - 20%	2.968.480
2453	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	SOAT - 20%	1.813.760
2454	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	SOAT - 20%	2.071.520
2455	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	SOAT - 20%	1.813.760
2456	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	SOAT - 20%	1.813.760
2457	INJERTO OSEO EN PELVIS	SOAT - 20%	2.763.840
2458	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	SOAT - 20%	2.763.840
2459	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	SOAT - 20%	2.968.480
2460	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	SOAT - 20%	2.968.480
2461	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	SOAT - 20%	1.813.760
2462	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	SOAT - 20%	2.968.480
2463	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	SOAT - 20%	1.813.760
2464	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	SOAT - 20%	1.813.760
2465	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUNO O MUNECA	SOAT - 20%	1.813.760
2466	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	SOAT - 20%	1.813.760
2467	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	SOAT - 20%	1.813.760
2468	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	SOAT - 20%	1.813.760
2469	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	SOAT - 20%	3.387.920
2470	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	SOAT - 20%	1.813.760
2471	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	SOAT - 20%	1.813.760
2472	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	SOAT - 20%	1.813.760
2473	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	SOAT - 20%	1.813.760
2474	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	SOAT - 20%	3.174.160
2475	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	SOAT - 20%	1.813.760
2476	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	SOAT - 20%	1.813.760
2477	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	SOAT - 20%	2.968.480
2478	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	SOAT - 20%	1.813.760
2479	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	SOAT - 20%	1.813.760
2480	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	SOAT - 20%	1.813.760
2481	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SOAT - 20%	2.071.520
2482	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	SOAT - 20%	2.071.520
2483	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	SOAT - 20%	2.071.520
2484	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	SOAT - 20%	2.071.520

2485	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	SOAT - 20%	2.071.520
2486	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SOAT - 20%	2.071.520
2487	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SOAT - 20%	2.071.520
2488	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	SOAT - 20%	2.071.520
2489	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	SOAT - 20%	2.763.840
2490	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SOAT - 20%	2.763.840
2491	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	SOAT - 20%	2.071.520
2492	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	SOAT - 20%	2.071.520
2493	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	SOAT - 20%	2.071.520
2494	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	SOAT - 20%	2.071.520
2495	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SOAT - 20%	2.071.520
2496	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	SOAT - 20%	2.071.520
2497	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	SOAT - 20%	1.650.240
2498	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	SOAT - 20%	1.277.360
2499	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	SOAT - 20%	1.650.240
2500	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	SOAT - 20%	2.763.840
2501	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	SOAT - 20%	2.763.840
2502	ALARGAMIENTO DE RADIO O CÚBITO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SOAT - 20%	2.763.840
2503	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SOAT - 20%	2.763.840
2504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
2505	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
2506	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	SOAT - 20%	3.174.160
2507	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	SOAT - 20%	3.174.160
2508	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
2509	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
2510	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
2511	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	SOAT - 20%	3.174.160
2512	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	SOAT - 20%	3.174.160
2513	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	SOAT - 20%	3.174.160
2514	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	SOAT - 20%	3.174.160
2515	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	SOAT - 20%	3.174.160
2516	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SOAT - 20%	3.174.160
2517	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SOAT - 20%	3.174.160

2518	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SOAT - 20%	3.174.160
2519	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SOAT - 20%	3.174.160
2520	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SOAT - 20%	3.174.160
2521	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SOAT - 20%	3.174.160
2522	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SOAT - 20%	3.174.160
2523	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SOAT - 20%	3.174.160
2524	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SOAT - 20%	3.174.160
2525	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	SOAT - 20%	3.174.160
2526	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SOAT - 20%	3.174.160
2527	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	SOAT - 20%	3.174.160
2528	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	SOAT - 20%	1.650.240
2529	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	SOAT - 20%	2.968.480
2530	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	SOAT - 20%	2.071.520
2531	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	SOAT - 20%	3.387.920
2532	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	SOAT - 20%	1.277.360
2533	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	SOAT - 20%	1.813.760
2534	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	SOAT - 20%	926.640
2535	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
2536	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	SOAT - 20%	1.650.240
2537	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN HUMERO, VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
2538	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	SOAT - 20%	926.640
2539	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
2540	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	1.650.240
2541	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
2542	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	SOAT - 20%	1.813.760
2543	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN FEMUR, VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2544	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	SOAT - 20%	732.240
2545	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN ROTULA, VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240

2546	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	SOAT - 20%	1.813.760
2547	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2548	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	SOAT - 20%	926.640
2549	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
2550	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	SOAT - 20%	1.277.360
2551	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
2552	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	SOAT - 20%	926.640
2553	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
2554	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	SOAT - 20%	1.650.240
2555	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
2556	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	SOAT - 20%	2.071.520
2557	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	SOAT - 20%	2.071.520
2558	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	SOAT - 20%	2.071.520
2559	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	SOAT - 20%	2.071.520
2560	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	SOAT - 20%	2.071.520
2561	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	SOAT - 20%	1.650.240
2562	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO	SOAT - 20%	1.650.240
2563	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO	SOAT - 20%	1.650.240
2564	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	SOAT - 20%	2.763.840
2565	OSTEOCLASTIA DE FÉMUR	SOAT - 20%	3.174.160
2566	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ	SOAT - 20%	2.763.840
2567	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	SOAT - 20%	1.650.240
2568	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	SOAT - 20%	2.763.840
2569	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	SOAT - 20%	1.650.240
2570	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	SOAT - 20%	544.720
2571	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	SOAT - 20%	1.277.360
2572	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	SOAT - 20%	1.277.360
2573	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	SOAT - 20%	1.277.360
2574	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	926.640
2575	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	SOAT - 20%	926.640
2576	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	1.813.760
2577	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	SOAT - 20%	926.640
2578	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	SOAT - 20%	1.813.760
2579	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	SOAT - 20%	1.277.360
2580	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	SOAT - 20%	1.277.360
2581	REDUCCIàN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIàN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MµS)	SOAT - 20%	926.640

2582	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	SOAT - 20%	926.640
2583	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	SOAT - 20%	1.277.360
2584	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	SOAT - 20%	1.650.240
2585	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	SOAT - 20%	1.650.240
2586	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	SOAT - 20%	1.650.240
2587	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	SOAT - 20%	544.720
2588	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	SOAT - 20%	1.650.240
2589	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	SOAT - 20%	1.650.240
2590	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	SOAT - 20%	2.968.480
2591	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	SOAT - 20%	2.071.520
2592	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	SOAT - 20%	2.763.840
2593	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	SOAT - 20%	926.640
2594	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	SOAT - 20%	926.640
2595	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	SOAT - 20%	3.387.920
2596	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2597	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.387.920
2598	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ROTULA	SOAT - 20%	1.277.360
2599	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2600	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
2601	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2602	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2603	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2604	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	SOAT - 20%	1.813.760
2605	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	SOAT - 20%	1.650.240
2606	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	SOAT - 20%	1.277.360
2607	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	SOAT - 20%	1.277.360
2608	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	SOAT - 20%	1.650.240
2609	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	SOAT - 20%	1.650.240

2610	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	SOAT - 20%	1.650.240
2611	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	SOAT - 20%	2.763.840
2612	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	SOAT - 20%	2.763.840
2613	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	926.640
2614	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	SOAT - 20%	1.650.240
2615	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	SOAT - 20%	2.968.480
2616	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	SOAT - 20%	1.650.240
2617	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	SOAT - 20%	3.174.160
2618	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	SOAT - 20%	1.650.240
2619	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	SOAT - 20%	1.277.360
2620	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON	SOAT - 20%	1.650.240
2621	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	2.968.480
2622	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	2.968.480
2623	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	2.968.480
2624	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	2.968.480
2625	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	2.968.480
2626	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	2.968.480
2627	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	2.968.480
2628	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.071.520
2629	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.071.520
2630	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.071.520
2631	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.071.520
2632	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2633	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2634	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2635	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840

2636	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
2637	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	2.968.480
2638	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	2.968.480
2639	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	3.387.920
2640	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	3.174.160
2641	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SOAT - 20%	1.277.360
2642	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2643	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2644	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2645	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2646	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2647	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2648	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2649	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	2.763.840
2650	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2651	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2652	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2653	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIPIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2654	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2655	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	1.813.760
2656	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	1.813.760
2657	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	1.813.760
2658	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	2.968.480
2659	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	SOAT - 20%	1.813.760
2660	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	3.174.160
2661	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SOAT - 20%	3.174.160

2662	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	SOAT - 20%	3.174.160
2663	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	3.748.960
2664	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	3.748.960
2665	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR	SOAT - 20%	2.763.840
2666	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA ANTERIOR	SOAT - 20%	2.763.840
2667	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	SOAT - 20%	2.763.840
2668	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	SOAT - 20%	2.763.840
2669	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	SOAT - 20%	2.763.840
2670	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	SOAT - 20%	2.763.840
2671	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	SOAT - 20%	2.763.840
2672	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	SOAT - 20%	1.277.360
2673	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	SOAT - 20%	2.968.480
2674	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	SOAT - 20%	1.277.360
2675	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	SOAT - 20%	2.071.520
2676	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	SOAT - 20%	1.277.360
2677	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	SOAT - 20%	2.763.840
2678	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	SOAT - 20%	1.813.760
2679	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	SOAT - 20%	3.387.920
2680	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	SOAT - 20%	1.813.760
2681	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	SOAT - 20%	3.174.160
2682	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	SOAT - 20%	1.813.760
2683	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	SOAT - 20%	3.174.160
2684	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	SOAT - 20%	1.650.240
2685	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	SOAT - 20%	2.968.480
2686	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	SOAT - 20%	1.650.240
2687	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	SOAT - 20%	2.071.520
2688	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	SOAT - 20%	1.650.240
2689	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	SOAT - 20%	2.763.840

2690	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	SOAT - 20%	3.387.920
2691	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	SOAT - 20%	3.387.920
2692	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	SOAT - 20%	2.763.840
2693	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	SOAT - 20%	3.174.160
2694	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	SOAT - 20%	2.763.840
2695	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	SOAT - 20%	3.174.160
2696	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	SOAT - 20%	1.813.760
2697	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	SOAT - 20%	1.813.760
2698	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	SOAT - 20%	926.640
2699	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	SOAT - 20%	926.640
2700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	SOAT - 20%	2.071.520
2701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	SOAT - 20%	2.071.520
2702	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	SOAT - 20%	926.640
2703	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	SOAT - 20%	732.240
2704	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	SOAT - 20%	732.240
2705	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	SOAT - 20%	1.813.760
2706	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	SOAT - 20%	2.071.520
2707	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	SOAT - 20%	926.640
2708	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	SOAT - 20%	926.640
2709	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA	SOAT - 20%	1.277.360
2710	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	SOAT - 20%	1.813.760
2711	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	SOAT - 20%	2.763.840
2712	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	SOAT - 20%	2.763.840
2713	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	SOAT - 20%	1.813.760
2714	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	SOAT - 20%	3.174.160
2715	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SOAT - 20%	1.813.760
2716	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	SOAT - 20%	3.174.160
2717	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	SOAT - 20%	926.640
2718	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	SOAT - 20%	1.813.760
2719	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	SOAT - 20%	926.640
2720	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	SOAT - 20%	926.640
2721	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	SOAT - 20%	2.763.840
2722	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	SOAT - 20%	2.763.840

2723	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	SOAT - 20%	2.763.840
2724	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	SOAT - 20%	1.650.240
2725	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	SOAT - 20%	2.763.840
2726	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	SOAT - 20%	3.174.160
2727	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	SOAT - 20%	2.763.840
2728	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	SOAT - 20%	3.174.160
2729	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2730	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
2731	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2732	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
2733	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
2734	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
2735	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	SOAT - 20%	3.114.240
2736	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	SOAT - 20%	3.174.160
2737	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	SOAT - 20%	2.763.840
2738	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	SOAT - 20%	2.763.840
2739	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	SOAT - 20%	3.174.160
2740	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	SOAT - 20%	2.968.480
2741	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	SOAT - 20%	2.763.840
2742	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	SOAT - 20%	2.763.840
2743	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	SOAT - 20%	1.277.360
2744	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	SOAT - 20%	1.277.360
2745	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	1.650.240
2746	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	2.968.480
2747	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	SOAT - 20%	2.763.840
2748	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	SOAT - 20%	1.277.360
2749	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	SOAT - 20%	2.968.480
2750	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	SOAT - 20%	3.174.160
2751	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2752	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2753	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160
2754	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.174.160

2755	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.748.960
2756	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	SOAT - 20%	3.748.960
2757	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
2758	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
2759	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	SOAT - 20%	2.763.840
2760	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	SOAT - 20%	1.813.760
2761	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOL ,R) DE TOBILLO	SOAT - 20%	2.968.480
2762	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	SOAT - 20%	2.968.480
2763	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.968.480
2764	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	SOAT - 20%	1.813.760
2765	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	SOAT - 20%	1.813.760
2766	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	SOAT - 20%	1.813.760
2767	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SOAT - 20%	1.813.760
2768	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	926.640
2769	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	926.640
2770	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	926.640
2771	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	926.640
2772	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	926.640
2773	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
2774	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUNECA POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	1.277.360
2775	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN MUNECA POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	1.277.360
2776	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTAD.) EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	SOAT - 20%	1.277.360
2777	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	SOAT - 20%	1.650.240
2778	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
2779	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	2.763.840
2780	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	926.640
2781	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
2782	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	926.640
2783	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	1.277.360

2784	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	926.640
2785	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	SOAT - 20%	926.640
2786	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	SOAT - 20%	926.640
2787	ARTROTOMIA DE CODO	SOAT - 20%	1.650.240
2788	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	SOAT - 20%	1.650.240
2789	ARTROTOMÍA EN MANO	SOAT - 20%	1.277.360
2790	ARTROTOMIA DE PELVIS	SOAT - 20%	1.650.240
2791	ARTROTOMIA DE RODILLA	SOAT - 20%	1.650.240
2792	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	SOAT - 20%	1.277.360
2793	ARTROTOMÍA EN PIE	SOAT - 20%	926.640
2794	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	SOAT - 20%	926.640
2795	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	SOAT - 20%	1.277.360
2796	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUNECA	SOAT - 20%	1.277.360
2797	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	SOAT - 20%	926.640
2798	ARTROSCOPIA DE PELVIS	SOAT - 20%	1.650.240
2799	ARTROSCOPIA DE CADERA	SOAT - 20%	1.650.240
2800	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	SOAT - 20%	926.640
2801	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	SOAT - 20%	1.277.360
2802	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	SOAT - 20%	926.640
2803	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
2804	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
2805	BIOPSIA ARTICULAR DE MUNECA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
2806	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
2807	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
2808	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
2809	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
2810	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
2811	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.071.520
2812	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CODO	SOAT - 20%	1.650.240
2813	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	SOAT - 20%	2.763.840
2814	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	SOAT - 20%	2.763.840
2815	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN MUNECA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2816	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2817	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	SOAT - 20%	1.650.240
2818	CAPSULODESIS EN MANO	SOAT - 20%	2.763.840
2819	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA	SOAT - 20%	1.650.240
2820	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	SOAT - 20%	3.174.160
2821	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	SOAT - 20%	3.174.160
2822	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
2823	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	SOAT - 20%	2.968.480
2824	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
2825	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	SOAT - 20%	2.968.480
2826	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
2827	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	SOAT - 20%	2.968.480

2828	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
2829	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SOAT - 20%	2.968.480
2830	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
2831	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	SOAT - 20%	2.968.480
2832	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
2833	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA	SOAT - 20%	2.968.480
2834	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	SOAT - 20%	3.174.160
2835	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	SOAT - 20%	3.174.160
2836	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	SOAT - 20%	3.174.160
2837	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
2838	ABLACIÓN DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	2.968.480
2839	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
2840	ABLACIÓN DE DISCO TORÁCICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	2.968.480
2841	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
2842	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	2.968.480
2843	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2844	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2845	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.387.920
2846	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.387.920
2847	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	SOAT - 20%	2.071.520
2848	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
2849	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
2850	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.968.480
2851	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
2852	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
2853	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
2854	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
2855	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
2856	SINOVECTOMIA DE MUNECA PARCIAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
2857	SINOVECTOMIA DE MUNECA TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
2858	SINOVECTOMIA DE MUNECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
2859	SINOVECTOMIA DE MUNECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
2860	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2861	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2862	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2863	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2864	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
2865	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
2866	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
2867	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
2868	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520

2869	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
2870	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
2871	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2872	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
2873	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
2874	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
2875	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
2876	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
2877	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
2878	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
2879	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
2880	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
2881	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.071.520
2882	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2883	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2884	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUNECA O PUNO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2885	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUNECA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2886	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
2887	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2888	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2889	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2890	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	732.240
2891	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2892	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
2893	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2894	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
2895	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
2896	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
2897	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	1.650.240
2898	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
2899	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2900	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	SOAT - 20%	1.277.360
2901	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2902	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240

2903	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2904	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2905	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
2906	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
2907	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.277.360
2908	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	SOAT - 20%	6.199.520
2909	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	SOAT - 20%	6.199.520
2910	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	SOAT - 20%	3.174.160
2911	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	SOAT - 20%	6.199.520
2912	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACION	SOAT - 20%	6.199.520
2913	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION	SOAT - 20%	3.174.160
2914	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	SOAT - 20%	3.114.240
2915	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	SOAT - 20%	3.114.240
2916	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	SOAT - 20%	3.174.160
2917	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	SOAT - 20%	3.114.240
2918	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2919	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2920	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
2921	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.748.960
2922	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2923	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2924	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
2925	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
2926	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	SOAT - 20%	3.748.960
2927	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	SOAT - 20%	3.748.960
2928	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	SOAT - 20%	3.174.160
2929	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	SOAT - 20%	3.174.160
2930	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	SOAT - 20%	6.199.520
2931	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	SOAT - 20%	6.199.520
2932	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	SOAT - 20%	6.199.520

2933	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	SOAT - 20%	6.199.520
2934	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	SOAT - 20%	3.114.240
2935	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	SOAT - 20%	3.114.240
2936	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	SOAT - 20%	3.174.160
2937	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	SOAT - 20%	3.174.160
2938	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	SOAT - 20%	4.341.840
2939	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	SOAT - 20%	4.341.840
2940	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2941	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2942	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2943	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2944	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
2945	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.748.960
2946	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
2947	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.748.960
2948	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2949	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2950	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
2951	ARTRODESIS DE LA UNIÓN TORACOLUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.748.960
2952	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	SOAT - 20%	4.341.840
2953	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	SOAT - 20%	4.341.840
2954	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160

2955	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2956	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2957	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2958	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2959	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2960	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
2961	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
2962	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
2963	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
2964	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
2965	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
2966	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2967	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2968	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
2969	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
2970	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2971	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2972	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2973	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2974	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
2975	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.748.960
2976	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960

2977	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.748.960
2978	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2979	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2980	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
2981	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.748.960
2982	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	SOAT - 20%	3.748.960
2983	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2984	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2985	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
2986	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.748.960
2987	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2988	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2989	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
2990	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.748.960
2991	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2992	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2993	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
2994	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
2995	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
2996	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
2997	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
2998	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
2999	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3000	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160

3001	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
3002	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
3003	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3004	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
3005	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
3006	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
3007	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	SOAT - 20%	3.114.240
3008	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3009	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.174.160
3010	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
3011	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	3.114.240
3012	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3013	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3014	ARTRODESIS SUBTALAR DISTRACTORA CON INJERTO ESTRUCTURAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3015	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3016	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3017	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
3018	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3019	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
3020	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
3021	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
3022	ARTRODESIS DE CADERA	SOAT - 20%	3.748.960
3023	ARTRODESIS DE RODILLA	SOAT - 20%	3.114.240
3024	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3025	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160
3026	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	SOAT - 20%	1.813.760
3027	ARTRODESIS DE CODO	SOAT - 20%	3.174.160
3028	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3029	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.387.920
3030	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	SOAT - 20%	1.813.760
3031	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	SOAT - 20%	1.813.760
3032	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	SOAT - 20%	1.650.240
3033	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	SOAT - 20%	1.650.240
3034	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	SOAT - 20%	2.071.520
3035	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.277.360
3036	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.763.840
3037	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
3038	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	2.763.840
3039	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	2.968.480

3040	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	SOAT - 20%	3.748.960
3041	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	SOAT - 20%	1.277.360
3042	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	SOAT - 20%	1.277.360
3043	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	SOAT - 20%	2.968.480
3044	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	SOAT - 20%	2.968.480
3045	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160
3046	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3047	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160
3048	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	SOAT - 20%	3.114.240
3049	REPARACION TRIADA DE RODILLA MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	SOAT - 20%	3.174.160
3050	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	SOAT - 20%	1.813.760
3051	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	SOAT - 20%	2.071.520
3052	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	SOAT - 20%	2.071.520
3053	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	SOAT - 20%	3.174.160
3054	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
3055	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
3056	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.114.240
3057	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.114.240
3058	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	SOAT - 20%	3.174.160
3059	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	SOAT - 20%	3.174.160
3060	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	SOAT - 20%	1.650.240
3061	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.387.920
3062	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
3063	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
3064	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
3065	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
3066	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3067	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160
3068	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3069	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160
3070	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
3071	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160

3072	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.968.480
3073	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	SOAT - 20%	3.174.160
3074	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.174.160
3075	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
3076	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
3077	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
3078	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	3.114.240
3079	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	SOAT - 20%	1.813.760
3080	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	SOAT - 20%	3.748.960
3081	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	SOAT - 20%	3.748.960
3082	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	SOAT - 20%	3.748.960
3083	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	SOAT - 20%	2.968.480
3084	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	SOAT - 20%	2.968.480
3085	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	SOAT - 20%	3.748.960
3086	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	SOAT - 20%	3.748.960
3087	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	SOAT - 20%	3.748.960
3088	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	SOAT - 20%	3.748.960
3089	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	SOAT - 20%	3.748.960
3090	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	SOAT - 20%	3.748.960
3091	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	SOAT - 20%	3.748.960
3092	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	SOAT - 20%	3.748.960
3093	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	SOAT - 20%	3.748.960
3094	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	SOAT - 20%	3.748.960
3095	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
3096	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
3097	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.114.240
3098	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	SOAT - 20%	3.748.960
3099	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	2.968.480
3100	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	SOAT - 20%	2.071.520
3101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	SOAT - 20%	3.174.160
3102	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	SOAT - 20%	2.071.520
3103	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	SOAT - 20%	2.968.480

3104	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3105	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
3106	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.650.240
3107	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	SOAT - 20%	3.174.160
3108	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	SOAT - 20%	3.174.160
3109	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	SOAT - 20%	3.174.160
3110	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
3111	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	SOAT - 20%	3.748.960
3112	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	SOAT - 20%	3.748.960
3113	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.748.960
3114	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
3115	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.813.760
3116	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	SOAT - 20%	3.748.960
3117	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	SOAT - 20%	3.748.960
3118	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.968.480
3119	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	SOAT - 20%	3.748.960
3120	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	SOAT - 20%	3.748.960
3121	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	SOAT - 20%	3.114.240
3122	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
3123	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3124	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
3125	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
3126	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO	SOAT - 20%	3.748.960
3127	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	SOAT - 20%	3.748.960
3128	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	SOAT - 20%	3.748.960
3129	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	SOAT - 20%	3.748.960
3130	ASPIRACION ARTICULAR	SOAT - 20%	66.810
3131	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO	SOAT - 20%	24.674
3132	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
3133	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	2.071.520
3134	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUNECA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.813.760
3135	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUNECA VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	1.813.760
3136	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	SOAT - 20%	926.640
3137	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	SOAT - 20%	3.748.960
3138	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	SOAT - 20%	3.748.960
3139	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	SOAT - 20%	3.748.960
3140	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	SOAT - 20%	3.748.960
3141	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	SOAT - 20%	3.748.960
3142	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	SOAT - 20%	732.240
3143	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	SOAT - 20%	1.650.240
3144	MIOTOMÍA DE MANO	SOAT - 20%	732.240
3145	BURSOTOMÍA DE MANO	SOAT - 20%	732.240
3146	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	SOAT - 20%	732.240
3147	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	SOAT - 20%	732.240

3148	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	SOAT - 20%	732.240
3149	FASCIOTOMÍA DE MANO	SOAT - 20%	1.650.240
3150	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	SOAT - 20%	732.240
3151	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	SOAT - 20%	926.640
3152	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	SOAT - 20%	1.277.360
3153	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	SOAT - 20%	1.277.360
3154	BURSECTOMÍA DE MANO	SOAT - 20%	1.813.760
3155	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	SOAT - 20%	1.813.760
3156	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	1.813.760
3157	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	2.968.480
3158	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	SOAT - 20%	1.277.360
3159	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	1.813.760
3160	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	SOAT - 20%	3.174.160
3161	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	SOAT - 20%	3.174.160
3162	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	SOAT - 20%	3.174.160
3163	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	SOAT - 20%	2.071.520
3164	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	SOAT - 20%	3.114.240
3165	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	SOAT - 20%	3.114.240
3166	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	SOAT - 20%	3.114.240
3167	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	SOAT - 20%	3.748.960
3168	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	SOAT - 20%	3.748.960
3169	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	SOAT - 20%	3.114.240
3170	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	SOAT - 20%	2.071.520
3171	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	2.763.840
3172	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	1.650.240
3173	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	1.813.760
3174	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO	SOAT - 20%	1.813.760
3175	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO	SOAT - 20%	3.174.160
3176	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	3.387.920
3177	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	SOAT - 20%	3.174.160
3178	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	SOAT - 20%	3.387.920
3179	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	SOAT - 20%	3.174.160
3180	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	3.174.160
3181	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	3.387.920
3182	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	SOAT - 20%	1.650.240
3183	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	1.813.760
3184	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	SOAT - 20%	3.387.920
3185	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	SOAT - 20%	732.240
3186	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE OPONENTE	SOAT - 20%	3.114.240
3187	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	SOAT - 20%	3.114.240
3188	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	SOAT - 20%	4.341.840
3189	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	2.071.520
3190	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	4.341.840
3191	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	SOAT - 20%	4.341.840
3192	TRASPOSICIÓN DE DEDO	SOAT - 20%	3.387.920

3193	REPARACIÓN DE DEFORMIDADES CONGÉNITAS DE MANO	SOAT - 20%	3.174.160
3194	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	SOAT - 20%	2.071.520
3195	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	SOAT - 20%	2.071.520
3196	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	SOAT - 20%	3.174.160
3197	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	SOAT - 20%	2.071.520
3198	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	SOAT - 20%	2.071.520
3199	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	SOAT - 20%	1.650.240
3200	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	SOAT - 20%	1.277.360
3201	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	SOAT - 20%	1.277.360
3202	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	SOAT - 20%	3.174.160
3203	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	SOAT - 20%	2.968.480
3204	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	SOAT - 20%	2.968.480
3205	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	SOAT - 20%	1.813.760
3206	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	SOAT - 20%	1.277.360
3207	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	1.650.240
3208	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	SOAT - 20%	2.968.480
3209	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	SOAT - 20%	1.650.240
3210	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	1.813.760
3211	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	3.174.160
3212	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	1.813.760
3213	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	3.174.160
3214	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	SOAT - 20%	24.674
3215	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	SOAT - 20%	24.674
3216	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	SOAT - 20%	1.277.360
3217	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	SOAT - 20%	1.650.240
3218	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	SOAT - 20%	1.650.240
3219	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	SOAT - 20%	1.277.360
3220	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	SOAT - 20%	1.277.360
3221	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	SOAT - 20%	1.813.760
3222	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	SOAT - 20%	1.813.760
3223	MIOTOMIA DE MASETERO	SOAT - 20%	1.813.760
3224	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	SOAT - 20%	926.640
3225	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	SOAT - 20%	544.720
3226	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	SOAT - 20%	544.720
3227	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	SOAT - 20%	544.720
3228	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA	SOAT - 20%	544.720
3229	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	544.720
3230	CAPSULORRAFIA DE CADERA	SOAT - 20%	1.813.760
3231	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)	SOAT - 20%	544.720
3232	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)	SOAT - 20%	544.720
3233	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)	SOAT - 20%	544.720
3234	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO	SOAT - 20%	544.720
3235	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	SOAT - 20%	544.720
3236	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	SOAT - 20%	544.720

3237	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)	SOAT - 20%	544.720
3238	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)	SOAT - 20%	544.720
3239	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	544.720
3240	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA	SOAT - 20%	544.720
3241	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA	SOAT - 20%	1.277.360
3242	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	SOAT - 20%	1.277.360
3243	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	SOAT - 20%	1.277.360
3244	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUNECA	SOAT - 20%	1.277.360
3245	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	SOAT - 20%	1.277.360
3246	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	SOAT - 20%	1.277.360
3247	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	SOAT - 20%	1.277.360
3248	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES	SOAT - 20%	1.277.360
3249	INCISIÓN DE MÚSCULO	SOAT - 20%	1.277.360
3250	LIBERACION DE MUSCULO	SOAT - 20%	1.813.760
3251	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	SOAT - 20%	1.277.360
3252	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	SOAT - 20%	1.277.360
3253	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	544.720
3254	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	544.720
3255	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	544.720
3256	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	SOAT - 20%	544.720
3257	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	544.720
3258	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	SOAT - 20%	1.277.360
3259	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	SOAT - 20%	1.277.360
3260	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	SOAT - 20%	1.277.360
3261	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	SOAT - 20%	1.277.360
3262	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	SOAT - 20%	1.277.360
3263	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	SOAT - 20%	1.277.360
3264	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	SOAT - 20%	1.277.360
3265	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	SOAT - 20%	1.277.360
3266	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	SOAT - 20%	1.277.360
3267	TENOSINOVECTOMÍA	SOAT - 20%	1.277.360
3268	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	SOAT - 20%	1.277.360
3269	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO	SOAT - 20%	1.277.360
3270	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	SOAT - 20%	1.650.240
3271	ESCALENECTOMÍA	SOAT - 20%	1.277.360
3272	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	SOAT - 20%	1.650.240
3273	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	SOAT - 20%	1.650.240
3274	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	SOAT - 20%	1.650.240
3275	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	SOAT - 20%	1.650.240
3276	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	SOAT - 20%	1.650.240
3277	BURSECTOMIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
3278	BURSECTOMÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
3279	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.277.360
3280	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	1.277.360

3281	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	SOAT - 20%	926.640
3282	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	926.640
3283	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN	SOAT - 20%	926.640
3284	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	SOAT - 20%	3.748.960
3285	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	3.174.160
3286	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	SOAT - 20%	3.174.160
3287	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
3288	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	SOAT - 20%	2.071.520
3289	AVANZAMIENTO DE TENDÓN	SOAT - 20%	926.640
3290	RETROCESO DE TENDÓN	SOAT - 20%	926.640
3291	REFIJACIÓN DE TENDÓN	SOAT - 20%	926.640
3292	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	SOAT - 20%	1.813.760
3293	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	SOAT - 20%	1.813.760
3294	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	SOAT - 20%	2.763.840
3295	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	SOAT - 20%	1.813.760
3296	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	SOAT - 20%	1.813.760
3297	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	SOAT - 20%	1.813.760
3298	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	SOAT - 20%	1.813.760
3299	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	SOAT - 20%	1.813.760
3300	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	SOAT - 20%	1.813.760
3301	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	SOAT - 20%	1.813.760
3302	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	SOAT - 20%	1.813.760
3303	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	SOAT - 20%	1.813.760
3304	TRANSPOSICION DE MUSCULO	SOAT - 20%	1.813.760
3305	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	SOAT - 20%	1.813.760
3306	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	SOAT - 20%	926.640
3307	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	SOAT - 20%	2.071.520
3308	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	SOAT - 20%	926.640
3309	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
3310	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	SOAT - 20%	2.763.840
3311	TENODESIS	SOAT - 20%	1.813.760
3312	ALARGAMIENTO DE FASCIA	SOAT - 20%	926.640
3313	FASCIOPLASTIA	SOAT - 20%	926.640
3314	PLICATURA DE FASCIA	SOAT - 20%	926.640
3315	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	SOAT - 20%	926.640
3316	ASPIRACIÓN DE BURSA	SOAT - 20%	66.810
3317	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	SOAT - 20%	384.914
3318	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	SOAT - 20%	24.674
3319	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	SOAT - 20%	24.674
3320	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	SOAT - 20%	1.277.360
3321	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	SOAT - 20%	1.277.360
3322	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	SOAT - 20%	1.277.360
3323	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	SOAT - 20%	1.277.360
3324	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	SOAT - 20%	1.277.360

3325	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	SOAT - 20%	1.277.360
3326	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	SOAT - 20%	1.277.360
3327	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SOAT - 20%	1.813.760
3328	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SOAT - 20%	1.813.760
3329	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SOAT - 20%	1.813.760
3330	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	1.277.360
3331	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	SOAT - 20%	926.640
3332	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE MANO (CARPO)	SOAT - 20%	1.813.760
3333	DESARTICULACIÓN DE MUÑECA	SOAT - 20%	1.813.760
3334	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	SOAT - 20%	1.813.760
3335	DESARTICULACIÓN DE CODO	SOAT - 20%	1.813.760
3336	AMPUTACION DE BRAZO	SOAT - 20%	1.813.760
3337	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	SOAT - 20%	3.174.160
3338	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR	SOAT - 20%	3.174.160
3339	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SOAT - 20%	1.813.760
3340	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SOAT - 20%	1.813.760
3341	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	SOAT - 20%	1.813.760
3342	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	SOAT - 20%	926.640
3343	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	SOAT - 20%	1.813.760
3344	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	SOAT - 20%	1.813.760
3345	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	SOAT - 20%	1.813.760
3346	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	SOAT - 20%	1.813.760
3347	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	SOAT - 20%	1.813.760
3348	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	SOAT - 20%	1.813.760
3349	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	SOAT - 20%	1.813.760
3350	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	SOAT - 20%	2.071.520
3351	DESARTICULACIÓN DE CADERA	SOAT - 20%	3.174.160
3352	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	SOAT - 20%	1.277.360
3353	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	SOAT - 20%	1.277.360
3354	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	SOAT - 20%	1.277.360
3355	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO	SOAT - 20%	1.277.360
3356	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	SOAT - 20%	1.277.360
3357	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	SOAT - 20%	1.813.760
3358	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	SOAT - 20%	1.813.760
3359	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	SOAT - 20%	544.720
3360	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	SOAT - 20%	1.813.760
3361	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	SOAT - 20%	3.174.160
3362	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	SOAT - 20%	3.174.160

3363	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	SOAT - 20%	3.174.160
3364	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	SOAT - 20%	2.763.840
3365	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	SOAT - 20%	544.720
3366	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	SOAT - 20%	732.240
3367	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	SOAT - 20%	732.240
3368	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SOAT - 20%	732.240
3369	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	SOAT - 20%	732.240
3370	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	SOAT - 20%	141.211
3371	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	SOAT - 20%	926.640
3372	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	SOAT - 20%	2.071.520
3373	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	SOAT - 20%	2.071.520
3374	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	SOAT - 20%	926.640
3375	ESCISIÓN DE PEZÓN	SOAT - 20%	926.640
3376	ESCISIÓN DE COMPLEJO AREOLA PEZÓN	SOAT - 20%	926.640
3377	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	SOAT - 20%	3.174.160
3378	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	SOAT - 20%	3.174.160
3379	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	SOAT - 20%	3.174.160
3380	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	SOAT - 20%	3.174.160
3381	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	SOAT - 20%	3.174.160
3382	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	SOAT - 20%	3.174.160
3383	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	SOAT - 20%	3.174.160
3384	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	SOAT - 20%	2.968.480
3385	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
3386	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	SOAT - 20%	3.174.160
3387	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	SOAT - 20%	2.968.480
3388	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
3389	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	SOAT - 20%	2.968.480
3390	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	SOAT - 20%	3.748.960
3391	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	SOAT - 20%	3.748.960
3392	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	SOAT - 20%	3.748.960
3393	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	SOAT - 20%	3.748.960
3394	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	SOAT - 20%	926.640
3395	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	SOAT - 20%	1.650.240
3396	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA	SOAT - 20%	1.650.240
3397	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	SOAT - 20%	1.650.240
3398	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	SOAT - 20%	1.650.240
3399	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	SOAT - 20%	1.650.240
3400	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	SOAT - 20%	3.174.160
3401	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	SOAT - 20%	3.174.160
3402	EXTRACCIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMÍA EN MAMA)	SOAT - 20%	732.240
3403	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	SOAT - 20%	732.240
3404	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	SOAT - 20%	732.240
3405	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	SOAT - 20%	460.880

3406	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	SOAT - 20%	460.880
3407	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	SOAT - 20%	460.880
3408	PRUEBA INTRADERMOREACCIÓN DE ESPOROTRIQUINA	SOAT - 20%	44.793
3409	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SOAT - 20%	44.793
3410	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	SOAT - 20%	48.968
3411	Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO]	SOAT - 20%	47.830
3412	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SOAT - 20%	82.753
3413	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SOAT - 20%	732.240
3414	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	SOAT - 20%	82.753
3415	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	SOAT - 20%	732.240
3416	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	SOAT - 20%	544.720
3417	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	SOAT - 20%	544.720
3418	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INSICION	SOAT - 20%	544.720
3419	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	SOAT - 20%	199.290
3420	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	SOAT - 20%	199.290
3421	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	SOAT - 20%	199.290
3422	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	SOAT - 20%	540.550
3423	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	SOAT - 20%	72.883
3424	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	SOAT - 20%	1.813.760
3425	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	SOAT - 20%	1.650.240
3426	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUNECAS O MANOS	SOAT - 20%	926.640
3427	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	SOAT - 20%	926.640
3428	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	SOAT - 20%	1.813.760
3429	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SOAT - 20%	926.640
3430	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SOAT - 20%	1.813.760
3431	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SOAT - 20%	3.387.920
3432	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SOAT - 20%	3.114.240
3433	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	SOAT - 20%	3.114.240
3434	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	SOAT - 20%	732.240
3435	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	SOAT - 20%	1.650.240
3436	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	SOAT - 20%	1.650.240
3437	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO	SOAT - 20%	1.650.240
3438	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	SOAT - 20%	1.650.240

3439	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	SOAT - 20%	3.387.920
3440	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	SOAT - 20%	1.650.240
3441	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	SOAT - 20%	1.650.240
3442	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA	SOAT - 20%	1.650.240
3443	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	SOAT - 20%	3.387.920
3444	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	SOAT - 20%	926.640
3445	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640
3446	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	1.813.760
3447	ESCARECTOMÖA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	3.387.920
3448	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	3.114.240
3449	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUNECAS O MANOS	SOAT - 20%	926.640
3450	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	SOAT - 20%	926.640
3451	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUNECA MANOS	SOAT - 20%	1.277.360
3452	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	SOAT - 20%	1.277.360
3453	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	SOAT - 20%	1.277.360
3454	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640
3455	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640
3456	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640
3457	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640
3458	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640
3459	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	SOAT - 20%	1.813.760
3460	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	SOAT - 20%	2.763.840
3461	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN MUNECAS Y MANOS	SOAT - 20%	2.763.840
3462	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	SOAT - 20%	2.763.840
3463	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	SOAT - 20%	2.763.840
3464	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640
3465	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5% AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640

3466	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640
3467	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640
3468	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640
3469	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640
3470	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	SOAT - 20%	926.640
3471	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	SOAT - 20%	926.640
3472	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	SOAT - 20%	120.333
3473	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, MAS DE SEIS LESIONES	SOAT - 20%	200.429
3474	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	SOAT - 20%	732.240
3475	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	SOAT - 20%	732.240
3476	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	SOAT - 20%	732.240
3477	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA	SOAT - 20%	460.880
3478	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	SOAT - 20%	926.640
3479	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SOAT - 20%	926.640
3480	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	SOAT - 20%	926.640
3481	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	SOAT - 20%	926.640
3482	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	SOAT - 20%	1.650.240
3483	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	SOAT - 20%	1.813.760
3484	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	SOAT - 20%	732.240
3485	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	SOAT - 20%	732.240
3486	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	SOAT - 20%	732.240
3487	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	SOAT - 20%	732.240

3488	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SOAT - 20%	732.240
3489	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	SOAT - 20%	926.640
3490	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	SOAT - 20%	1.813.760
3491	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	SOAT - 20%	926.640
3492	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	SOAT - 20%	1.813.760
3493	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	SOAT - 20%	926.640
3494	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	SOAT - 20%	1.813.760
3495	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	SOAT - 20%	926.640
3496	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	SOAT - 20%	1.813.760
3497	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	SOAT - 20%	2.763.840
3498	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	SOAT - 20%	926.640
3499	RECONSTRUCCIÓN DE AVULSIÓN (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O ÁREA ESPECIAL CON TÉCNICA MICROVASCULAR	SOAT - 20%	2.763.840
3500	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	SOAT - 20%	926.640
3501	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SOAT - 20%	1.813.760
3502	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SOAT - 20%	2.763.840
3503	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SOAT - 20%	3.387.920
3504	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SOAT - 20%	3.387.920
3505	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	SOAT - 20%	1.277.360
3506	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SOAT - 20%	1.813.760
3507	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SOAT - 20%	2.763.840
3508	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SOAT - 20%	3.387.920
3509	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	SOAT - 20%	3.387.920
3510	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	SOAT - 20%	1.277.360
3511	INJERTO CONDROCUTANEO	SOAT - 20%	1.650.240
3512	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	SOAT - 20%	1.650.240
3513	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	SOAT - 20%	1.277.360
3514	INJERTO HOMÓLOGO DE PIEL	SOAT - 20%	2.763.840
3515	INJERTO GRASO	SOAT - 20%	1.277.360
3516	INJERTO DERMOGRASO	SOAT - 20%	1.277.360
3517	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	SOAT - 20%	1.650.240
3518	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SOAT - 20%	1.650.240
3519	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SOAT - 20%	1.650.240
3520	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SOAT - 20%	3.387.920
3521	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	SOAT - 20%	2.763.840
3522	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	SOAT - 20%	2.763.840
3523	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	SOAT - 20%	3.387.920
3524	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	SOAT - 20%	3.387.920
3525	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	SOAT - 20%	3.114.240

3526	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	SOAT - 20%	3.114.240
3527	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	SOAT - 20%	3.114.240
3528	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	SOAT - 20%	1.650.240
3529	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE /ECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	SOAT - 20%	1.650.240
3530	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	SOAT - 20%	1.650.240
3531	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	SOAT - 20%	732.240
3532	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	SOAT - 20%	926.640
3533	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	SOAT - 20%	732.240
3534	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	SOAT - 20%	926.640
3535	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	SOAT - 20%	1.277.360
3536	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	SOAT - 20%	1.813.760
3537	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	SOAT - 20%	1.813.760
3538	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	SOAT - 20%	1.650.240
3539	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	SOAT - 20%	2.071.520
3540	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	SOAT - 20%	2.071.520
3541	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	SOAT - 20%	1.650.240
3542	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	SOAT - 20%	1.813.760
3543	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	SOAT - 20%	1.813.760
3544	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	SOAT - 20%	1.277.360
3545	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	SOAT - 20%	1.813.760
3546	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	SOAT - 20%	3.114.240
3547	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	SOAT - 20%	1.277.360
3548	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	SOAT - 20%	1.277.360
3549	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	SOAT - 20%	1.813.760
3550	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	SOAT - 20%	1.813.760
3551	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	SOAT - 20%	3.174.160
3552	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	SOAT - 20%	3.174.160
3553	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)	SOAT - 20%	3.387.920
3554	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	SOAT - 20%	544.720
3555	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	SOAT - 20%	66.810
3556	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	SOAT - 20%	3.174.160
3557	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	SOAT - 20%	3.174.160
3558	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SOAT - 20%	93.761
3559	PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA	SOAT - 20%	130.962
3560	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SOAT - 20%	83.132
3561	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SOAT - 20%	83.132
3562	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SOAT - 20%	107.427

3563	RADIOGRAFIA DE PENASCOS	SOAT - 20%	107.427
3564	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SOAT - 20%	107.427
3565	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SOAT - 20%	83.132
3566	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SOAT - 20%	83.132
3567	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SOAT - 20%	83.132
3568	RADIOGRAFIA DE MALAR	SOAT - 20%	83.132
3569	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SOAT - 20%	83.132
3570	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SOAT - 20%	83.132
3571	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SOAT - 20%	83.132
3572	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SOAT - 20%	83.132
3573	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SOAT - 20%	83.132
3574	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SOAT - 20%	83.132
3575	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SOAT - 20%	113.500
3576	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SOAT - 20%	96.039
3577	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	SOAT - 20%	96.039
3578	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SOAT - 20%	105.149
3579	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	SOAT - 20%	105.149
3580	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SOAT - 20%	102.872
3581	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SOAT - 20%	102.872
3582	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SOAT - 20%	128.305
3583	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SOAT - 20%	99.835
3584	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SOAT - 20%	173.098
3585	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SOAT - 20%	105.149
3586	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SOAT - 20%	105.149
3587	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	SOAT - 20%	70.606
3588	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	SOAT - 20%	91.104
3589	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SOAT - 20%	82.373
3590	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SOAT - 20%	96.039
3591	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SOAT - 20%	82.373
3592	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	SOAT - 20%	60.736
3593	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	SOAT - 20%	130.582
3594	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	SOAT - 20%	117.676
3595	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SOAT - 20%	106.288
3596	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SOAT - 20%	141.211
3597	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SOAT - 20%	193.216
3598	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SOAT - 20%	237.250
3599	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SOAT - 20%	212.956
3600	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SOAT - 20%	239.907
3601	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	SOAT - 20%	249.018
3602	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SOAT - 20%	239.907
3603	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	SOAT - 20%	400.478
3604	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SOAT - 20%	289.255
3605	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SOAT - 20%	64.152
3606	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SOAT - 20%	83.132

3607	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SOAT - 20%	64.152
3608	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SOAT - 20%	83.132
3609	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SOAT - 20%	64.152
3610	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SOAT - 20%	37.580
3611	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SOAT - 20%	83.132
3612	RADIOGRAFIA DE CODO	SOAT - 20%	64.152
3613	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	SOAT - 20%	64.152
3614	RADIOGRAFIA DE MANO	SOAT - 20%	64.152
3615	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SOAT - 20%	37.580
3616	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SOAT - 20%	134.378
3617	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SOAT - 20%	101.733
3618	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	SOAT - 20%	83.132
3619	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SOAT - 20%	83.132
3620	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	SOAT - 20%	83.132
3621	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SOAT - 20%	64.152
3622	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	SOAT - 20%	64.152
3623	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SOAT - 20%	64.152
3624	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SOAT - 20%	70.606
3625	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	SOAT - 20%	37.580
3626	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SOAT - 20%	83.132
3627	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SOAT - 20%	37.580
3628	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SOAT - 20%	96.039
3629	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SOAT - 20%	64.152
3630	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SOAT - 20%	37.580
3631	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SOAT - 20%	33.784
3632	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SOAT - 20%	289.255
3633	FISTULOGRAFÍA DE CUELLO	SOAT - 20%	142.350
3634	FISTULOGRAFÍA DE PARED TORÁCICA	SOAT - 20%	142.350
3635	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	SOAT - 20%	2.071.520
3636	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	2.071.520
3637	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	SOAT - 20%	2.071.520
3638	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	SOAT - 20%	160.191
3639	URETROCISTOGRAFÍA	SOAT - 20%	160.191
3640	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	SOAT - 20%	160.191
3641	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	SOAT - 20%	160.191
3642	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	SOAT - 20%	160.191
3643	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	SOAT - 20%	160.191
3644	FISTULOGRAFÍA EN SITIO NO ESPECIFICADO	SOAT - 20%	142.350
3645	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SOAT - 20%	635.450
3646	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SOAT - 20%	697.325
3647	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SOAT - 20%	798.299
3648	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SOAT - 20%	697.325
3649	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SOAT - 20%	542.069
3650	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PENASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SOAT - 20%	697.325
3651	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SOAT - 20%	697.325
3652	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	SOAT - 20%	697.325

3653	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SOAT - 20%	697.325
3654	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	SOAT - 20%	591.417
3655	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SOAT - 20%	697.325
3656	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SOAT - 20%	141.591
3657	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	SOAT - 20%	348.093
3658	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SOAT - 20%	661.263
3659	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SOAT - 20%	748.951
3660	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SOAT - 20%	748.951
3661	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	SOAT - 20%	748.951
3662	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SOAT - 20%	870.423
3663	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SOAT - 20%	591.417
3664	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	SOAT - 20%	870.423
3665	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	SOAT - 20%	266.859
3666	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SOAT - 20%	591.417
3667	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SOAT - 20%	542.069
3668	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SOAT - 20%	542.069
3669	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SOAT - 20%	209.160
3670	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SOAT - 20%	209.160
3671	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SOAT - 20%	922.048
3672	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SOAT - 20%	574.335
3673	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	SOAT - 20%	154.118
3674	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SOAT - 20%	154.118
3675	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT - 20%	152.000
3676	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT - 20%	152.000
3677	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT - 20%	160.191
3678	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO (MODO M - BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	SOAT - 20%	782.735
3679	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	SOAT - 20%	1.021.124
3680	MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO	SOAT - 20%	1.021.124
3681	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	SOAT - 20%	1.796.647
3682	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SOAT - 20%	138.934
3683	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	SOAT - 20%	138.934
3684	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SOAT - 20%	152.000
3685	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SOAT - 20%	294.949
3686	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	SOAT - 20%	234.213
3687	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SOAT - 20%	147.664
3688	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	SOAT - 20%	234.213

3689	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SOAT - 20%	178.792
3690	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SOAT - 20%	156.016
3691	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SOAT - 20%	104.010
3692	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SOAT - 20%	51.626
3693	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SOAT - 20%	121.852
3694	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SOAT - 20%	121.852
3695	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SOAT - 20%	99.835
3696	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SOAT - 20%	156.016
3697	PERFIL BIOFISICO	SOAT - 20%	152.979
3698	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SOAT - 20%	204.225
3699	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SOAT - 20%	152.979
3700	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SOAT - 20%	152.979
3701	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	SOAT - 20%	178.792
3702	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SOAT - 20%	128.684
3703	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT - 20%	152.000
3704	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SOAT - 20%	205.364
3705	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT - 20%	159.432
3706	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SOAT - 20%	159.432
3707	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SOAT - 20%	159.432
3708	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SOAT - 20%	159.432
3709	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUNO (MUNECA)	SOAT - 20%	159.432
3710	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SOAT - 20%	159.432
3711	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SOAT - 20%	159.432
3712	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SOAT - 20%	159.432
3713	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SOAT - 20%	159.432
3714	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SOAT - 20%	159.432
3715	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	SOAT - 20%	159.432
3716	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SOAT - 20%	479.435
3717	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SOAT - 20%	479.435
3718	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SOAT - 20%	479.435
3719	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SOAT - 20%	479.435
3720	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SOAT - 20%	479.435
3721	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SOAT - 20%	479.435
3722	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SOAT - 20%	479.435
3723	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SOAT - 20%	193.216
3724	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SOAT - 20%	193.216
3725	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SOAT - 20%	215.992
3726	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SOAT - 20%	193.216
3727	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT - 20%	193.216
3728	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SOAT - 20%	193.216
3729	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SOAT - 20%	193.216
3730	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SOAT - 20%	193.216
3731	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SOAT - 20%	193.216

3732	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	SOAT - 20%	307.476
3733	ECOGRAFIA DOPPLER DE RINON TRASPLANTADO	SOAT - 20%	252.434
3734	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	SOAT - 20%	479.435
3735	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	SOAT - 20%	3.263.421
3736	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3737	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3738	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SOAT - 20%	1.305.824
3739	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	SOAT - 20%	3.263.421
3740	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE OIDOS	SOAT - 20%	3.263.421
3741	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	SOAT - 20%	3.263.421
3742	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CUELLO	SOAT - 20%	3.263.421
3743	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SOAT - 20%	3.263.421
3744	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	SOAT - 20%	3.263.421
3745	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	SOAT - 20%	3.263.421
3746	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	SOAT - 20%	3.263.421
3747	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SOAT - 20%	3.263.421
3748	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA	SOAT - 20%	3.263.421
3749	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	SOAT - 20%	3.263.421
3750	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL	SOAT - 20%	3.263.421
3751	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3752	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	SOAT - 20%	3.263.421
3753	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3754	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES	SOAT - 20%	3.263.421
3755	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3756	COLANGIORESONANCIA	SOAT - 20%	3.263.421
3757	COLANGIORESONANCIA(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3758	URORESONANCIA	SOAT - 20%	3.263.421
3759	URORESONANCIA(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3760	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM] (ENTERORESONANCIA)	SOAT - 20%	3.263.421
3761	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM] (ENTERORESONANCIA)(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3762	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	SOAT - 20%	3.263.421
3763	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3764	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PISO PELVICO	SOAT - 20%	3.263.421

3765	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PISO PELVICO(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3766	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA OBSTETRICA	SOAT - 20%	3.263.421
3767	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA OBSTETRICA(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3768	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLACENTA	SOAT - 20%	3.263.421
3769	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLACENTA(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3770	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SOAT - 20%	3.263.421
3771	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3772	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO)	SOAT - 20%	1.305.824
3773	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO)(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	1.305.824
3774	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SOAT - 20%	3.263.421
3775	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3776	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)	SOAT - 20%	1.305.824
3777	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	1.305.824
3778	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	SOAT - 20%	2.610.509
3779	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVAS(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	2.610.509
3780	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	SOAT - 20%	3.263.421
3781	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	3.263.421
3782	ESPECTROSCOPIA	SOAT - 20%	3.263.421
3783	ANGIORESONANCIA	SOAT - 20%	2.610.509
3784	ANGIORESONANCIA(CONTRASTADA EXCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)	SOAT - 20%	2.610.509
3785	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SOAT - 20%	57.320
3786	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	SOAT - 20%	26.192
3787	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	SOAT - 20%	29.229
3788	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SOAT - 20%	29.229
3789	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT - 20%	29.229
3790	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	SOAT - 20%	29.229
3791	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3792	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CARDIOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3793	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL	SOAT - 20%	65.671
3794	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SOAT - 20%	65.671

3795	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA PEDIATRICA	SOAT - 20%	65.671
3796	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	SOAT - 20%	65.671
3797	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR DERMATOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3798	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GASTROENTEROLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3799	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SOAT - 20%	65.671
3800	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR INFECTOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3801	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA	SOAT - 20%	65.671
3802	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	SOAT - 20%	65.671
3803	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROCIRUGIA	SOAT - 20%	65.671
3804	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SOAT - 20%	65.671
3805	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	SOAT - 20%	65.671
3806	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3807	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3808	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTORRINOLARINGOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3809	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PEDIATRIA	SOAT - 20%	65.671
3810	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	SOAT - 20%	57.320
3811	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	SOAT - 20%	29.229
3812	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SOAT - 20%	29.229
3813	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT - 20%	29.229
3814	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	SOAT - 20%	29.229
3815	CONSULTA DE CONTROL POR ANESTESIOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3816	CONSULTA DE CONTROL POR CARDIOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3817	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL	SOAT - 20%	65.671
3818	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SOAT - 20%	65.671
3819	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA PEDIATRICA	SOAT - 20%	65.671
3820	CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	SOAT - 20%	65.671
3821	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SOAT - 20%	65.671
3822	CONSULTA DE CONTROL POR DERMATOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3823	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SOAT - 20%	65.671
3824	CONSULTA DE CONTROL POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SOAT - 20%	65.671
3825	CONSULTA DE CONTROL POR INFECTOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3826	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	SOAT - 20%	65.671
3827	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	SOAT - 20%	65.671
3828	CONSULTA DE CONTROL POR NEUROCIRUGIA	SOAT - 20%	65.671
3829	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SOAT - 20%	65.671
3830	CONSULTA DE CONTROL POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	SOAT - 20%	65.671
3831	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3832	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3833	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA	SOAT - 20%	65.671
3834	CONSULTA DE CONTROL POR PEDIATRIA	SOAT - 20%	65.671
3835	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SOAT - 20%	31.886

3836	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	SOAT - 20%	31.127
3837	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	SOAT - 20%	29.229
3838	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT - 20%	29.229
3839	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	SOAT - 20%	29.229
3840	INTERCONSULTA POR ANESTESIOLOGIA	SOAT - 20%	72.504
3841	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SOAT - 20%	72.504
3842	INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL	SOAT - 20%	72.504
3843	INTERCONSULTA POR CIRUGIA PEDIATRICA	SOAT - 20%	72.504
3844	INTERCONSULTA POR CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA	SOAT - 20%	72.504
3845	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SOAT - 20%	72.504
3846	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SOAT - 20%	72.504
3847	INTERCONSULTA POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SOAT - 20%	72.504
3848	INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA	SOAT - 20%	72.504
3849	INTERCONSULTA POR NEUROCIRUGIA	SOAT - 20%	72.504
3850	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SOAT - 20%	72.504
3851	INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	SOAT - 20%	72.504
3852	INTERCONSULTA POR OFTALMOLOGIA	SOAT - 20%	72.504
3853	INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SOAT - 20%	72.504
3854	INTERCONSULTA POR OTORRINOLARINGOLOGIA	SOAT - 20%	72.504
3855	INTERCONSULTA POR PEDIATRIA	SOAT - 20%	72.504
3856	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	SOAT - 20%	72.504
3857	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	SOAT - 20%	132.480
3858	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	SOAT - 20%	132.480
3859	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SOAT - 20%	57.320
3860	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SOAT - 20%	119.574
3861	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	SOAT - 20%	31.127
3862	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	SOAT - 20%	29.229
3863	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	SOAT - 20%	29.229
3864	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	SOAT - 20%	29.229
3865	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	SOAT - 20%	29.229
3866	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SOAT - 20%	74.781
3867	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SOAT - 20%	76.300
3868	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SOAT - 20%	74.781
3869	CONSULTA DE URGENCIAS, POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SOAT - 20%	74.781
3870	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SOAT - 20%	74.781
3871	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	SOAT - 20%	74.781
3872	CONSULTA DE URGENCIAS, POR PEDIATRIA	SOAT - 20%	74.781
3873	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	SOAT - 20%	74.781
3874	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	SOAT - 20%	92.243
3875	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	SOAT - 20%	92.243
3876	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	SOAT - 20%	269.136
3877	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori	SOAT - 20%	1.277.360

3878	COLORACIONES VITALES EN MUCOSA DIGESTIVA, VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.277.360
3879	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SOAT - 20%	367.073
3880	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	SOAT - 20%	602.046
3881	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	SOAT - 20%	602.046
3882	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL CENTRAL	SOAT - 20%	602.046
3883	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	SOAT - 20%	62.254
3884	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE CAPILAR PULMONAR	SOAT - 20%	606.980
3885	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SOAT - 20%	34.164
3886	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	SOAT - 20%	147.285
3887	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	SOAT - 20%	43.654
3888	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	SOAT - 20%	57.699
3889	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	SOAT - 20%	87.688
3890	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	SOAT - 20%	115.778
3891	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	SOAT - 20%	36.442
3892	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	36.442
3893	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	SOAT - 20%	115.778
3894	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUÍMICA (MARCADOR ESPECÍFICO)	SOAT - 20%	181.828
3895	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA DE OTRO ESPÉCIMEN POR MÉTODO MANUAL	SOAT - 20%	43.654
3896	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA DE OTRO ESPÉCIMEN POR MÉTODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	43.654
3897	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SOAT - 20%	134.758
3898	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SOAT - 20%	155.256
3899	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO	SOAT - 20%	155.256
3900	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	SOAT - 20%	155.256
3901	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MAPEO	SOAT - 20%	155.256
3902	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	SOAT - 20%	210.298
3903	ESTUDIO POR CONGELACION	SOAT - 20%	373.906
3904	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	SOAT - 20%	181.828
3905	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA (ESPECÍFICO)	SOAT - 20%	345.056
3906	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	SOAT - 20%	115.778
3907	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	SOAT - 20%	115.778
3908	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	SOAT - 20%	273.312
3909	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SOAT - 20%	39.478
3910	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	39.478

3911	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SOAT - 20%	39.478
3912	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SOAT - 20%	251.295
3913	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SOAT - 20%	20.119
3914	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SOAT - 20%	20.119
3915	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SOAT - 20%	22.396
3916	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SOAT - 20%	44.793
3917	COLORACION FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SOAT - 20%	44.793
3918	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	SOAT - 20%	44.793
3919	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SOAT - 20%	16.323
3920	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	SOAT - 20%	44.793
3921	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	SOAT - 20%	24.674
3922	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	SOAT - 20%	44.793
3923	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	SOAT - 20%	22.017
3924	COPROCULTIVO	SOAT - 20%	100.594
3925	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	SOAT - 20%	49.728
3926	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SOAT - 20%	74.402
3927	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SOAT - 20%	51.246
3928	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	SOAT - 20%	64.152
3929	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SOAT - 20%	44.793
3930	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SOAT - 20%	44.793
3931	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	SOAT - 20%	91.104
3932	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	SOAT - 20%	64.152
3933	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	SOAT - 20%	84.271
3934	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	SOAT - 20%	74.402
3935	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	SOAT - 20%	84.271
3936	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SOAT - 20%	89.965
3937	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SOAT - 20%	89.965
3938	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SOAT - 20%	89.965
3939	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SOAT - 20%	89.965
3940	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SOAT - 20%	89.965
3941	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	SOAT - 20%	89.965
3942	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SOAT - 20%	89.965
3943	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	SOAT - 20%	91.104
3944	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SOAT - 20%	91.104
3945	MYCOPLASMA CULTIVO	SOAT - 20%	38.719
3946	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	SOAT - 20%	77.059
3947	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	SOAT - 20%	39.478
3948	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SOAT - 20%	39.478
3949	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	SOAT - 20%	39.478
3950	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	SOAT - 20%	51.246
3951	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	SOAT - 20%	34.923
3952	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SOAT - 20%	31.886

3953	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SOAT - 20%	18.221
3954	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	21.258
3955	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	SOAT - 20%	45.932
3956	LISTERIA SEROTIPIFICACION	SOAT - 20%	56.560
3957	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	SOAT - 20%	128.305
3958	SHIGUELLA SEROTIPIFICACION	SOAT - 20%	42.136
3959	STAPHYLOCOCCUS AUREUS SEROTIPIFICACION	SOAT - 20%	41.756
3960	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	SOAT - 20%	64.152
3961	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACION	SOAT - 20%	31.507
3962	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SOAT - 20%	36.442
3963	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	SOAT - 20%	205.364
3964	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	93.382
3965	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	93.382
3966	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	SOAT - 20%	93.382
3967	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SOAT - 20%	93.382
3968	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SOAT - 20%	36.062
3969	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	SOAT - 20%	36.062
3970	FIBRINOGENO	SOAT - 20%	28.850
3971	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	SOAT - 20%	12.906
3972	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SOAT - 20%	44.793
3973	RETRACCION DE COAGULO	SOAT - 20%	20.119
3974	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	SOAT - 20%	18.600
3975	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SOAT - 20%	45.932
3976	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	SOAT - 20%	7.972
3977	TIEMPO DE TROMBINA	SOAT - 20%	14.045
3978	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SOAT - 20%	38.719
3979	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	SOAT - 20%	36.442
3980	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	SOAT - 20%	88.067
3981	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SOAT - 20%	16.702
3982	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	SOAT - 20%	16.702
3983	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	SOAT - 20%	20.119
3984	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SOAT - 20%	68.708
3985	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SOAT - 20%	68.708
3986	HEMOGLOBINA A 2	SOAT - 20%	66.810
3987	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SOAT - 20%	54.662
3988	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	41.756
3989	HEMOGLOBINA PLASMATICA	SOAT - 20%	59.977
3990	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SOAT - 20%	26.952
3991	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	SOAT - 20%	32.266
3992	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SOAT - 20%	14.045
3993	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	SOAT - 20%	7.212
3994	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	7.212
3995	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SOAT - 20%	11.388
3996	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	SOAT - 20%	31.507
3997	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	31.507

3998	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	31.507
3999	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	31.507
4000	HEMATOCRITO	SOAT - 20%	5.694
4001	HEMOGLOBINA	SOAT - 20%	11.768
4002	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SOAT - 20%	16.323
4003	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	SOAT - 20%	16.323
4004	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SOAT - 20%	9.110
4005	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SOAT - 20%	20.119
4006	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SOAT - 20%	20.119
4007	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	SOAT - 20%	20.119
4008	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	12.906
4009	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SOAT - 20%	12.906
4010	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SOAT - 20%	20.119
4011	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	20.119
4012	TITULO ANTI D	SOAT - 20%	29.988
4013	HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICE ERITROCITARIO, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIO, MORFOLOGIA ELECTRÓNICA, RECUENTO AUTOMATIZADO DE CÉLULAS MADURAS E INMADURAS, DISPERSOGRAMAS 2D Y 3D E HISTOGRAMAS).	SOAT - 20%	31.507
4014	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SOAT - 20%	31.127
4015	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	SOAT - 20%	106.668
4016	BICARBONATO	SOAT - 20%	70.606
4017	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	SOAT - 20%	42.895
4018	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	SOAT - 20%	96.039
4019	CAROTENOS	SOAT - 20%	34.923
4020	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SOAT - 20%	50.107
4021	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SOAT - 20%	50.107
4022	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SOAT - 20%	18.221
4023	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	SOAT - 20%	65.291
4024	FERRITINA	SOAT - 20%	72.504
4025	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SOAT - 20%	34.923
4026	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	SOAT - 20%	42.895
4027	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	42.895
4028	LACTOGENO PLACENTARIO	SOAT - 20%	92.243
4029	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	50.107
4030	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	57.699
4031	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	57.699
4032	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SOAT - 20%	57.699
4033	MIOGLOBINA CARDIACA	SOAT - 20%	40.997
4034	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SOAT - 20%	40.997
4035	OSMOLARIDAD EN ORINA	SOAT - 20%	25.813
4036	OSMOLARIDAD EN SUERO	SOAT - 20%	25.813
4037	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	38.719

4038	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	38.719
4039	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SOAT - 20%	141.211
4040	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	SOAT - 20%	53.524
4041	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SOAT - 20%	113.500
4042	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	113.500
4043	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SOAT - 20%	33.784
4044	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	SOAT - 20%	39.478
4045	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	50.107
4046	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	50.107
4047	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	SOAT - 20%	192.837
4048	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	50.107
4049	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	50.107
4050	ACIDOS BILIARES TOTALES	SOAT - 20%	64.152
4051	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	52.764
4052	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	93.761
4053	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SOAT - 20%	80.855
4054	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	SOAT - 20%	80.855
4055	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	138.934
4056	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	55.042
4057	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	55.042
4058	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	SOAT - 20%	108.945
4059	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	117.676
4060	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SOAT - 20%	64.152
4061	FENILALANINA CUALITATIVA	SOAT - 20%	29.988
4062	GALACTOSA CUANTITATIVA	SOAT - 20%	34.923
4063	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SOAT - 20%	21.258
4064	ALDOLASA	SOAT - 20%	51.246
4065	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	57.699
4066	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	57.699
4067	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	SOAT - 20%	33.025
4068	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SOAT - 20%	167.024
4069	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	SOAT - 20%	167.024
4070	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	167.024
4071	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	167.024
4072	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SOAT - 20%	63.014
4073	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	63.014
4074	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SOAT - 20%	45.932
4075	COLINESTERASA SERICA	SOAT - 20%	51.246
4076	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	38.719
4077	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	38.719
4078	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	SOAT - 20%	78.198
4079	FRUCTOSAMINA	SOAT - 20%	35.303
4080	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	69.467
4081	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SOAT - 20%	69.467
4082	HEMOSIDERINA EN ORINA	SOAT - 20%	71.744
4083	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SOAT - 20%	77.438
4084	LIPOPROTEINA A	SOAT - 20%	110.084
4085	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SOAT - 20%	53.903
4086	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SOAT - 20%	52.764
4087	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SOAT - 20%	52.764
4088	TROPONINA T CUALITATIVA	SOAT - 20%	97.178
4089	TROPONINA T CUANTITATIVA	SOAT - 20%	97.178

4090	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	SOAT - 20%	73.642
4091	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	SOAT - 20%	80.475
4092	AMONIO	SOAT - 20%	49.348
4093	CALCIO AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	26.952
4094	CALCIO IONICO	SOAT - 20%	26.952
4095	ZINC	SOAT - 20%	80.475
4096	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	80.475
4097	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	SOAT - 20%	149.942
4098	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	SOAT - 20%	149.942
4099	VITAMINA A [RETINOL]	SOAT - 20%	167.024
4100	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SOAT - 20%	167.024
4101	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SOAT - 20%	167.024
4102	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SOAT - 20%	167.024
4103	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SOAT - 20%	167.024
4104	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SOAT - 20%	167.024
4105	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SOAT - 20%	167.024
4106	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SOAT - 20%	167.024
4107	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SOAT - 20%	18.221
4108	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT - 20%	21.258
4109	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	21.258
4110	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT - 20%	12.906
4111	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	12.906
4112	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT - 20%	24.674
4113	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	24.674
4114	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	SOAT - 20%	73.642
4115	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SOAT - 20%	17.120
4116	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	26.952
4117	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	26.952
4118	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SOAT - 20%	53.524
4119	CLORO	SOAT - 20%	14.425
4120	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	14.425
4121	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SOAT - 20%	31.886
4122	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	37.580
4123	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	37.580
4124	COLESTEROL TOTAL	SOAT - 20%	38.719
4125	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	SOAT - 20%	40.997
4126	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	40.997
4127	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SOAT - 20%	29.229
4128	CREATINA	SOAT - 20%	21.258
4129	CREATININA DEPURACION	SOAT - 20%	29.229
4130	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	18.221
4131	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SOAT - 20%	160.191
4132	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	SOAT - 20%	160.191
4133	DESHIDROGENASA LACTICA	SOAT - 20%	22.396
4134	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	SOAT - 20%	69.467
4135	FOSFATASA ACIDA	SOAT - 20%	26.952
4136	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	SOAT - 20%	70.606
4137	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	70.606
4138	FOSFATASA ALCALINA	SOAT - 20%	23.156
4139	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	SOAT - 20%	34.923
4140	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT - 20%	25.433
4141	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	25.433

4142	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SOAT - 20%	38.719
4143	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SOAT - 20%	285.080
4144	GLUCOSA EN ORINA	SOAT - 20%	12.906
4145	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SOAT - 20%	18.980
4146	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (INCLUYE CARGA DE GLUCOSA)	SOAT - 20%	48.209
4147	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SOAT - 20%	48.209
4148	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SOAT - 20%	87.308
4149	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SOAT - 20%	48.209
4150	LIPASA	SOAT - 20%	48.589
4151	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	SOAT - 20%	67.569
4152	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	SOAT - 20%	80.475
4153	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SOAT - 20%	83.132
4154	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	SOAT - 20%	73.642
4155	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	SOAT - 20%	82.373
4156	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SOAT - 20%	80.475
4157	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT - 20%	29.229
4158	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	29.229
4159	NITROGENO UREICO	SOAT - 20%	15.184
4160	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	15.184
4161	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT - 20%	45.172
4162	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	45.172
4163	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SOAT - 20%	80.475
4164	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	14.425
4165	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SOAT - 20%	12.906
4166	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SOAT - 20%	33.040
4167	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SOAT - 20%	33.040
4168	TRIGLICERIDOS	SOAT - 20%	21.258
4169	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SOAT - 20%	16.702
4170	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	16.702
4171	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	24.674
4172	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	26.952
4173	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	12.906
4174	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	25.433
4175	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	18.221
4176	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	21.258
4177	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	45.172
4178	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	29.229
4179	CLORO EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	14.425
4180	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	21.258
4181	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	SOAT - 20%	18.980
4182	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	SOAT - 20%	48.209
4183	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	SOAT - 20%	87.308
4184	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SOAT - 20%	87.308

4185	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	SOAT - 20%	87.308
4186	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	SOAT - 20%	87.308
4187	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	SOAT - 20%	87.308
4188	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	SOAT - 20%	87.308
4189	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	SOAT - 20%	87.308
4190	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	SOAT - 20%	87.308
4191	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	SOAT - 20%	87.308
4192	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	SOAT - 20%	87.308
4193	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT - 20%	18.221
4194	RENINA TOTAL	SOAT - 20%	115.778
4195	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	SOAT - 20%	115.778
4196	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SOAT - 20%	189.420
4197	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SOAT - 20%	86.169
4198	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	SOAT - 20%	116.537
4199	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SOAT - 20%	115.778
4200	HORMONA LUTEINIZANTE	SOAT - 20%	132.480
4201	PROLACTINA	SOAT - 20%	102.872
4202	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SOAT - 20%	102.872
4203	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	SOAT - 20%	116.537
4204	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	SOAT - 20%	116.537
4205	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	SOAT - 20%	83.132
4206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	SOAT - 20%	250.156
4207	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	SOAT - 20%	83.132
4208	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	SOAT - 20%	114.639
4209	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	SOAT - 20%	114.639
4210	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	SOAT - 20%	114.639
4211	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	SOAT - 20%	104.010
4212	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	SOAT - 20%	115.778
4213	ANDROSTENEDIONA	SOAT - 20%	161.330
4214	ESTRADIOL	SOAT - 20%	104.010
4215	ESTRIOL	SOAT - 20%	102.872
4216	ESTRIOL LIBRE	SOAT - 20%	102.872
4217	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SOAT - 20%	58.838
4218	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SOAT - 20%	61.495
4219	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SOAT - 20%	115.778
4220	PROGESTERONA	SOAT - 20%	106.668
4221	TESTOSTERONA LIBRE	SOAT - 20%	108.945
4222	TESTOSTERONA TOTAL	SOAT - 20%	99.835
4223	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SOAT - 20%	113.500
4224	INSULINA (CADA MUESTRA)	SOAT - 20%	113.500
4225	INSULINA LIBRE	SOAT - 20%	113.500
4226	ALDOSTERONA	SOAT - 20%	170.061
4227	ALDOSTERONA EN ORINA	SOAT - 20%	170.061
4228	CETOESTEROIDES 17	SOAT - 20%	98.316

4229	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SOAT - 20%	89.965
4230	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SOAT - 20%	89.965
4231	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	89.965
4232	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SOAT - 20%	147.664
4233	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SOAT - 20%	115.778
4234	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SOAT - 20%	49.728
4235	CORTISOL AM	SOAT - 20%	89.965
4236	CORTISOL PM	SOAT - 20%	89.965
4237	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	49.728
4238	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SOAT - 20%	92.622
4239	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SOAT - 20%	99.835
4240	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SOAT - 20%	99.835
4241	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	SOAT - 20%	327.595
4242	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	SOAT - 20%	327.595
4243	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	SOAT - 20%	327.595
4244	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	SOAT - 20%	327.595
4245	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SOAT - 20%	327.595
4246	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SOAT - 20%	327.595
4247	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	SOAT - 20%	147.664
4248	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	SOAT - 20%	147.664
4249	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	SOAT - 20%	147.664
4250	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	SOAT - 20%	147.664
4251	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SOAT - 20%	327.595
4252	TIROXINA LIBRE	SOAT - 20%	99.835
4253	TIROXINA TOTAL	SOAT - 20%	99.835
4254	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	SOAT - 20%	74.402
4255	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SOAT - 20%	74.402
4256	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SOAT - 20%	74.402
4257	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SOAT - 20%	74.402
4258	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	54.662
4259	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	54.662
4260	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	39.478
4261	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	67.948
4262	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	67.948
4263	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	79.716
4264	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	79.716
4265	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	70.606
4266	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	70.606
4267	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SOAT - 20%	118.435
4268	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	118.435
4269	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	53.903
4270	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	124.129
4271	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	124.129

4272	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	124.129
4273	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	79.336
4274	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	79.336
4275	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	80.475
4276	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	80.475
4277	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	75.161
4278	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	75.161
4279	CLORPROMAZINA	SOAT - 20%	53.903
4280	FENCICLIDINA	SOAT - 20%	42.895
4281	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	53.903
4282	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	53.903
4283	LITIO AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	31.507
4284	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	31.507
4285	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	53.903
4286	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	81.614
4287	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	54.662
4288	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	78.577
4289	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	117.676
4290	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	54.662
4291	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	74.402
4292	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	74.402
4293	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	98.316
4294	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	98.316
4295	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	111.223
4296	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	111.223
4297	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	59.597
4298	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	59.597
4299	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	70.606
4300	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	70.606
4301	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	51.626
4302	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	51.626
4303	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	SOAT - 20%	51.626
4304	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	51.626
4305	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	45.552
4306	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	59.597
4307	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	59.597
4308	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	53.903
4309	CAFEINA AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	57.699
4310	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	57.699
4311	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	38.719
4312	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	38.719
4313	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	45.932
4314	CIANUROS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	45.932
4315	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	42.136
4316	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	42.136
4317	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	SOAT - 20%	71.744
4318	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	71.744
4319	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	71.744
4320	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	92.243
4321	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	96.039
4322	MERCURIO AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	96.039
4323	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	59.977
4324	METACUALONA MANUAL	SOAT - 20%	59.977
4325	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	40.617
4326	METADONA MANUAL	SOAT - 20%	40.617

4327	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	66.430
4328	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	45.932
4329	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	45.932
4330	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	60.736
4331	OPIACEOS MANUAL	SOAT - 20%	60.736
4332	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	58.838
4333	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	76.000
4334	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	SOAT - 20%	76.000
4335	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	120.713
4336	PRIMIDONA MANUAL	SOAT - 20%	120.713
4337	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	70.226
4338	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	70.226
4339	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	44.793
4340	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	44.793
4341	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	66.810
4342	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	53.524
4343	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SOAT - 20%	44.793
4344	LEGIONELLA SPP ANTICUERPOS IG G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	148.803
4345	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	45.932
4346	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	45.932
4347	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	43.654
4348	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	43.654
4349	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	43.654
4350	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	43.654
4351	SHIGUELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	42.136
4352	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	125.648
4353	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	125.648
4354	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	125.648
4355	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	113.500
4356	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	80.855
4357	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	80.855
4358	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	SOAT - 20%	80.855
4359	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	SOAT - 20%	64.152
4360	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	SOAT - 20%	113.500
4361	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	23.535
4362	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS MANUAL	SOAT - 20%	23.535
4363	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	49.728
4364	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	SOAT - 20%	113.500
4365	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	113.500
4366	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	21.258

4367	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	115.778
4368	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	115.778
4369	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	115.778
4370	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	115.778
4371	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	87.688
4372	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	SOAT - 20%	87.688
4373	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	87.688
4374	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	113.500
4375	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	113.500
4376	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	84.271
4377	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	84.271
4378	DENGUE ANTICUERPOS IG G	SOAT - 20%	134.758
4379	DENGUE ANTICUERPOS IG M	SOAT - 20%	134.758
4380	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	SOAT - 20%	274.830
4381	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	69.467
4382	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	117.676
4383	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	117.676
4384	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	117.676
4385	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	117.676
4386	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	117.676
4387	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	117.676
4388	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	117.676
4389	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	111.982
4390	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	137.036
4391	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	137.036
4392	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	108.945
4393	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	137.036
4394	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	137.036
4395	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	137.036
4396	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	154.118
4397	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	111.982
4398	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	111.982
4399	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	120.713

4400	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	120.713
4401	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	120.713
4402	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	120.713
4403	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	108.945
4404	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	141.211
4405	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	104.770
4406	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	104.770
4407	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	110.084
4408	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	110.084
4409	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	52.385
4410	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	52.385
4411	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	59.977
4412	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	59.977
4413	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	SOAT - 20%	108.945
4414	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	SOAT - 20%	529.542
4415	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	SOAT - 20%	76.300
4416	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	SOAT - 20%	84.271
4417	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	SOAT - 20%	84.271
4418	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	SOAT - 20%	137.036
4419	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	SOAT - 20%	154.118
4420	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	SOAT - 20%	104.770
4421	SARAMPION ANTICUERPOS MANUAL	SOAT - 20%	52.385
4422	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	78.198
4423	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	51.246
4424	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	83.892
4425	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SOAT - 20%	83.892
4426	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	23.535
4427	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	SOAT - 20%	137.036
4428	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	137.036
4429	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	111.982
4430	HERPES SIMPLEX ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	85.410
4431	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	SOAT - 20%	148.803
4432	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTIGENO	SOAT - 20%	64.152
4433	ROTAVIRUS ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	113.500
4434	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	SOAT - 20%	113.500
4435	SALMONELLA SPP IDENTIFICACION MANUAL	SOAT - 20%	78.198
4436	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	SOAT - 20%	76.300
4437	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SOAT - 20%	137.036
4438	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	96.039
4439	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	192.837

4440	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	141.211
4441	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	141.211
4442	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	141.211
4443	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	89.965
4444	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	132.480
4445	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	101.733
4446	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	101.733
4447	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	159.432
4448	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	SOAT - 20%	159.432
4449	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	102.112
4450	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	102.112
4451	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	99.835
4452	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	99.835
4453	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	79.336
4454	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	97.178
4455	ISOLEUCOAGLUTININAS	SOAT - 20%	35.303
4456	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	145.007
4457	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	64.532
4458	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SOAT - 20%	64.532
4459	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	64.532
4460	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	64.152
4461	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SOAT - 20%	64.152
4462	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	64.152
4463	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	90.345
4464	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	SOAT - 20%	90.345
4465	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	90.345
4466	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	58.838
4467	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	58.838
4468	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	145.007
4469	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	145.007
4470	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	145.007
4471	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	145.007
4472	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	145.007
4473	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	145.007
4474	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SOAT - 20%	80.855
4475	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	93.382
4476	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SOAT - 20%	93.382
4477	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	93.382

4478	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	93.382
4479	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	SOAT - 20%	93.382
4480	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	93.382
4481	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	96.039
4482	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	96.039
4483	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	SOAT - 20%	369.730
4484	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	SOAT - 20%	365.934
4485	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	SOAT - 20%	365.934
4486	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	57.320
4487	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	106.668
4488	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	161.330
4489	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	242.944
4490	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	195.114
4491	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	195.114
4492	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	196.633
4493	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	196.633
4494	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	196.633
4495	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	89.206
4496	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	184.486
4497	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	179.930
4498	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	174.236
4499	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	69.467
4500	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	69.467
4501	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	179.930
4502	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	SOAT - 20%	192.837
4503	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	103.251
4504	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	12.906
4505	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	SOAT - 20%	12.906
4506	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	161.330
4507	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	SOAT - 20%	161.330
4508	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	161.330
4509	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	SOAT - 20%	161.330
4510	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	161.330
4511	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	102.872

4512	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	102.872
4513	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SOAT - 20%	43.654
4514	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SOAT - 20%	641.904
4515	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	110.084
4516	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	80.855
4517	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	61.495
4518	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	66.430
4519	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	41.756
4520	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	64.152
4521	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	41.756
4522	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	64.152
4523	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	41.756
4524	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	64.152
4525	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	96.039
4526	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	80.475
4527	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	80.475
4528	AGLUTININAS AL FRÍO	SOAT - 20%	18.980
4529	AGLUTININAS AL CALOR	SOAT - 20%	18.980
4530	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	25.054
4531	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	96.798
4532	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	129.444
4533	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	129.444
4534	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	129.444
4535	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	129.444
4536	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	33.025
4537	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SOAT - 20%	20.878
4538	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SOAT - 20%	64.152
4539	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT - 20%	18.980
4540	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	SOAT - 20%	20.119
4541	CRIOGLOBULINAS	SOAT - 20%	18.980
4542	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SOAT - 20%	14.045
4543	COPROLOGICO	SOAT - 20%	12.527
4544	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SOAT - 20%	18.980
4545	COPROSCOPICO	SOAT - 20%	49.348
4546	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	SOAT - 20%	28.850
4547	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	SOAT - 20%	26.952
4548	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SOAT - 20%	15.184
4549	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SOAT - 20%	9.490
4550	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	SOAT - 20%	20.119
4551	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	SOAT - 20%	20.119
4552	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	SOAT - 20%	9.490
4553	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	SOAT - 20%	12.527
4554	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	SOAT - 20%	49.348
4555	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SOAT - 20%	14.045
4556	HEMOGLOBINURIA	SOAT - 20%	34.923
4557	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	SOAT - 20%	16.323

4558	RECUENTO DE ADDIS	SOAT - 20%	20.878
4559	RECUENTO HAMBURGUER	SOAT - 20%	31.886
4560	UROANALISIS	SOAT - 20%	20.119
4561	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	20.119
4562	ESPERMOGRAMA BASICO	SOAT - 20%	68.708
4563	MOCO CERVICAL ANALISIS	SOAT - 20%	39.478
4564	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	SOAT - 20%	44.793
4565	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	SOAT - 20%	87.688
4566	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	SOAT - 20%	22.017
4567	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	SOAT - 20%	23.156
4568	CISTINA CUANTITATIVA	SOAT - 20%	89.965
4569	FENILALANINA CUANTITATIVA	SOAT - 20%	29.988
4570	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	SOAT - 20%	154.118
4571	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	SOAT - 20%	154.118
4572	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	SOAT - 20%	97.178
4573	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SOAT - 20%	641.904
4574	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	SOAT - 20%	147.664
4575	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SOAT - 20%	57.699
4576	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	SOAT - 20%	104.010
4577	RELACION LACTATO/PIRUVATO	SOAT - 20%	64.152
4578	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	SOAT - 20%	641.904
4579	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	SOAT - 20%	57.320
4580	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	SOAT - 20%	97.178
4581	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	SOAT - 20%	55.042
4582	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUÉMICO	SOAT - 20%	55.042
4583	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	SOAT - 20%	77.059
4584	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	SOAT - 20%	599.009
4585	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SOAT - 20%	524.228
4586	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	SOAT - 20%	51.246
4587	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION EN TUBO	SOAT - 20%	51.246
4588	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	SOAT - 20%	64.100
4589	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	SOAT - 20%	64.100
4590	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	SOAT - 20%	50.107
4591	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	SOAT - 20%	50.107
4592	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	SOAT - 20%	23.535
4593	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	SOAT - 20%	23.535
4594	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	SOAT - 20%	23.535
4595	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	SOAT - 20%	23.535
4596	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	SOAT - 20%	33.784
4597	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	SOAT - 20%	33.784
4598	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	SOAT - 20%	29.988
4599	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	SOAT - 20%	29.988
4600	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SOAT - 20%	16.702

4601	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	SOAT - 20%	16.702
4602	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SOAT - 20%	44.793
4603	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	SOAT - 20%	44.793
4604	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	SOAT - 20%	53.903
4605	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	SOAT - 20%	53.903
4606	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	SOAT - 20%	29.988
4607	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	SOAT - 20%	10.629
4608	DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SOAT - 20%	31.886
4609	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	SOAT - 20%	31.886
4610	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	SOAT - 20%	82.373
4611	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	SOAT - 20%	102.967
4612	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SOAT - 20%	102.967
4613	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	SOAT - 20%	474.975
4614	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	SOAT - 20%	614.952
4615	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	SOAT - 20%	700.837
4616	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SOAT - 20%	102.967
4617	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	SOAT - 20%	614.952
4618	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS	SOAT - 20%	82.373
4619	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS	SOAT - 20%	1.522.955
4620	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SOAT - 20%	57.699
4621	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	SOAT - 20%	101.733
4622	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	SOAT - 20%	112.362
4623	INFUSIÓN DE EXPANSORES PLASMÁTICOS	SOAT - 20%	57.699
4624	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	SOAT - 20%	29.229
4625	PRUEBAS FONOAUDIOLÓGICAS DEL HABLA	SOAT - 20%	29.229
4626	TRACCIÓN CUTÁNEA PARA DESCOMPRESIÓN DE CANAL RAQUÍDEO SEGMENTO LUMBAR	SOAT - 20%	1.650.240
4627	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	SOAT - 20%	71.365
4628	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	SOAT - 20%	71.365
4629	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	SOAT - 20%	71.365
4630	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	SOAT - 20%	141.591
4631	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	SOAT - 20%	71.365
4632	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	SOAT - 20%	182.208
4633	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	SOAT - 20%	133.619
4634	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	SOAT - 20%	133.619
4635	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	SOAT - 20%	182.208
4636	APLICACIÓN DE FÉRULA	SOAT - 20%	133.619
4637	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	SOAT - 20%	66.810
4638	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	SOAT - 20%	1.277.360

4639	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA MOVILIZACIÓN GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	SOAT - 20%	544.720
4640	ADAPTACIÓN DE OTROS DISPOSITIVOS DE COMUNICACIÓN	SOAT - 20%	29.229
4641	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BÁSICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	SOAT - 20%	29.229
4642	REHABILITACIÓN PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR, ESCOLAR O LABORAL	SOAT - 20%	69.467
4643	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	SOAT - 20%	29.229
4644	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SOAT - 20%	29.229
4645	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SOAT - 20%	99.076
4646	EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	SOAT - 20%	31.127
4647	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	SOAT - 20%	31.127
4648	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	SOAT - 20%	31.127
4649	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	SOAT - 20%	31.127
4650	INTERVENCIÓN EN CRISIS	SOAT - 20%	28.090
4651	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	SOAT - 20%	81.994
4652	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	SOAT - 20%	36.442
4653	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SOAT - 20%	64.152
4654	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SOAT - 20%	256.610
4655	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SOAT - 20%	256.610
4656	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES	SOAT - 20%	256.610
4657	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SOAT - 20%	731.489
4658	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA	SOAT - 20%	159.432
4659	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	SOAT - 20%	159.432
4660	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OBTURADA ESOFÁGICA	SOAT - 20%	159.432
4661	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	SOAT - 20%	159.432
4662	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	SOAT - 20%	159.432
4663	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	SOAT - 20%	159.432
4664	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	SOAT - 20%	159.432
4665	INSERCIÓN DE CÁNULA JET TRANSTRAQUEAL	SOAT - 20%	159.432
4666	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL BAJO VISIÓN ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	159.432
4667	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN)	SOAT - 20%	192.837
4668	TAPONAMIENTO VAGINAL	SOAT - 20%	93.761
4669	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	SOAT - 20%	39.478
4670	DILATACIÓN DEL RECTO	SOAT - 20%	544.720
4671	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	SOAT - 20%	544.720
4672	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	SOAT - 20%	66.810
4673	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA	SOAT - 20%	2.071.520
4674	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	SOAT - 20%	38.719
4675	IRRIGACIÓN, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL DE COLECISTOSMÍA Y OTRO TUBO BILIAR	SOAT - 20%	192.837
4676	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	SOAT - 20%	76.000
4677	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	SOAT - 20%	31.886
4678	CURACIÓN DE OÍDO	SOAT - 20%	51.246
4679	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	51.246
4680	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	SOAT - 20%	31.886

4681	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	SOAT - 20%	66.810
4682	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	SOAT - 20%	31.886
4683	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	SOAT - 20%	192.837
4684	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	SOAT - 20%	192.837
4685	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	SOAT - 20%	192.837
4686	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	SOAT - 20%	192.837
4687	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	SOAT - 20%	192.837
4688	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	SOAT - 20%	71.365
4689	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	SOAT - 20%	71.365
4690	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	SOAT - 20%	133.619
4691	SUSTITUCIÓN DE CATÉTER DE HERIDA	SOAT - 20%	66.810
4692	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA	SOAT - 20%	192.837
4693	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	SOAT - 20%	192.837
4694	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	SOAT - 20%	192.837
4695	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	SOAT - 20%	544.720
4696	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	SOAT - 20%	544.720
4697	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO	SOAT - 20%	544.720
4698	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	SOAT - 20%	77.059
4699	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	SOAT - 20%	77.059
4700	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	77.059
4701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	SOAT - 20%	1.813.760
4702	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARÍNGE	SOAT - 20%	1.813.760
4703	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRÁQUEA Y BRONQUIO	SOAT - 20%	1.813.760
4704	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	SOAT - 20%	544.720
4705	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	SOAT - 20%	460.880
4706	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	SOAT - 20%	2.763.840
4707	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	SOAT - 20%	2.763.840
4708	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SOAT - 20%	82.753
4709	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SOAT - 20%	82.753
4710	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	SOAT - 20%	544.720
4711	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	SOAT - 20%	926.640
4712	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO	SOAT - 20%	544.720
4713	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	SOAT - 20%	1.650.240
4714	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	SOAT - 20%	544.720
4715	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	SOAT - 20%	544.720

4716	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	SOAT - 20%	544.720
4717	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	SOAT - 20%	14.045
4718	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	SOAT - 20%	14.045
4719	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	SOAT - 20%	14.045
4720	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	SOAT - 20%	31.886
4721	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE	SOAT - 20%	24.674
4722	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	SOAT - 20%	14.045
4723	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	SOAT - 20%	14.045
4724	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	SOAT - 20%	2.071.520
4725	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	SOAT - 20%	4.341.840
4726	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUNON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	SOAT - 20%	2.071.520
4727	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	SOAT - 20%	1.650.240
4728	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	2.071.520
4729	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	SOAT - 20%	3.387.920
4730	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	SOAT - 20%	3.174.160
4731	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	SOAT - 20%	3.174.160
4732	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	SOAT - 20%	1.650.240
4733	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	SOAT - 20%	2.763.840
4734	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	SOAT - 20%	3.174.160
4735	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
4736	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	SOAT - 20%	1.650.240
4737	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	SOAT - 20%	1.650.240
4738	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	SOAT - 20%	3.114.240
4739	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	SOAT - 20%	3.114.240
4740	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	SOAT - 20%	3.114.240
4741	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SOAT - 20%	544.720
4742	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SOAT - 20%	544.720
4743	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SOAT - 20%	1.650.240
4744	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SOAT - 20%	1.650.240
4745	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	SOAT - 20%	1.015.050
4746	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SOAT - 20%	1.886.992
4747	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	SOAT - 20%	244.842
4748	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	SOAT - 20%	350.371
4749	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE(CUATRO O MAS CAMAS)	SOAT - 20%	222.800
4750	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	SOAT - 20%	350.371

4751	INTERNACION PEDIATRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (CUATRO O MAS CAMAS)	SOAT - 20%	222.800
4752	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SOAT - 20%	26.952
4753	DERECHOS DE SALA DE PEQUENA CIRUGIA (SUTURAS)	SOAT - 20%	62.254
4754	DERECHOS DE SALA DE YESOS	SOAT - 20%	88.067
4755	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	SOAT - 20%	107.427
4756	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO	SOAT - 20%	584.964
4757	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO	SOAT - 20%	584.964
4758	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO MONTERIA	SOAT - 20%	584.964
4759	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	SOAT - 20%	584.964
4760	CARDIORRAFIA	SOAT - 20%	3.174.160
4761	PERICARDIORRAFIA	SOAT - 20%	3.174.160
4762	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SOAT - 20%	33.040
4763	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SOAT - 20%	33.040
4764	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT - 20%	37.200
4765	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT - 20%	37.200
4766	SODIO EN ORINA PARCIAL	SOAT - 20%	37.200
4767	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SOAT - 20%	45.200

Para realizar el analizar del sector y el estudio de mercado, para el cubrimiento total de la necesidad con el presupuesto oficial asignado, se procedió a solicitar información a los proveedores por medio de solicitud de cotización enviada por la plataforma transaccional del SECOP II, con el número de proceso PN COTIZACION RASES 6 DECOR 204-2025, la cual fue publicada el día 8/08/2025 2:48 PM y fecha de presentación de las ofertas el día 14/08/2025 7:00 PM , de lo cual se obtuvo respuesta por parte de la ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

PN COTIZACION RASES 6 DECOR 204-2025

Solicitud de información a los Proveedores

Fecha de presentación de ofertas 14/08/2025 7:00 PM
Fecha de publicación 8/08/2025 2:48 PM

SOLICITUD COTIZACION BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD

OFERTAS (1)

Nombre de la oferta	Proveedor	Fecha de entrega
OFERTA ECONOMICA ESE H SAN JERONIMO DE MONTERIA	ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA	13/08/2025 2:42 PM

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

5.5. ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PRECIO SECOP	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS	PRECIOS DE MERCADO	VALOR ESTIMADO

1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA	$0,00	$0,00	TARIFAS SOAT VIGENTE, 2025 - 20%	TARIFAS SOAT VIGENTE, 2025 - 20%

Para el valor estimado no se tendrán en cuenta el valor HISTORICO debido a que la tarifa SOAT y el descuento aplicado por la entidad son distintos a los actuales; el valor SECOP, basado en que los precios publicados en SECOP corresponden a procesos contractuales con condiciones particulares que pueden no ser comparables con el objeto contractual actual, además de que podrían no reflejar las condiciones actuales del mercado.

Por lo anterior para establecer el valor estimado se tendrá en cuenta la única cotización realizada por parte de la ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERÍA, teniendo en cuenta que estas no exceden el valor de las tarifas reguladas (TARIFAS SOAT VIGENTE, MANUAL TARIFARIO SOAT DE SALUD 2025).

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

5.6. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, EXENTO DE IVA	VALOR TOTAL ESTIMADO EXENTO DE IVA
1	02-02-02-009-03-01	16	RASES 6	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.	1	$180.000.000,00 (Vigencia 2025)	$180.000.000,00 (Vigencia 2025)

2	02-02-02-009-03-01	16	RASES 6	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD CONSULTA AMBULATORIA, HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Y/O PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS; ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA.	1	$380.000.000,00	$380.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO							$560.000.000,00

Mayor **DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Intendente ANTONIO ELIAS BULA DIAZ
Responsable Almacén UPRES DECOR

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo cuyo objeto es Prestación de servicios de salud consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, unidad de cuidados intensivos y/o procedimientos diagnósticos y terapéuticos de baja y mediana complejidad en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos, insumos y elementos que sean necesarios para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la regional de aseguramiento en salud no 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Anexos

- ✓ | Certificación de la necesidad
- ✓ | Especificaciones técnicas mínimas
- ✓ | Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- ✓ | Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
- ✓ | Obligaciones de la Policía Nacional
- ✓ | Obligaciones del Contratista

Formularios adjuntos al estudio previo

- ☐ Factores de verificación y ponderación.
- ☐ Apoyo a la industria nacional
- ☐ Indicación de trato nacional
- ✓ | Experiencia del proponente
- ☐ Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
- ☐ Clasificación proponente extranjero
- ✓ | Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
- ✓ | Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
- ✓ | Compromiso anticorrupción (obligatorio)
- ☐ Capacidad financiera
- ✓ | Datos Básicos Beneficiario Cuenta (obligatorio)
- ☐ Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
- ☐ Certificación de la capacidad técnica
- ☐ Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos
- ☐ Carta de compromiso postventa
- ✓ | Carta de presentación de la propuesta (obligatorio)
- ✓ | Constancia cumplimiento obligaciones parafiscales (obligatorio)
- ✓ | Certificado de inhabilidades e incompatibilidades (obligatorio)
- ✓ | Compromiso de buenas normas ambientales (obligatorio)
- ✓ | Carta de sostenibilidad de precios (obligatorio)
- ✓ | Integridad de precios (obligatorio)
- ✓ | Certificado origen licito de recursos (obligatorio)

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

- ✓ | Documentos de vigencias futuras
- ☐ Calculo de indicadores financieros.
- ✓ | Solicitud de cotización
- ✓ | Cotizaciones

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD	

POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA

En mi calidad de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Córdoba, manifiesto con la suscripción de la presente CERTIFICACIÓN, que una vez consultado el portafolio de servicios de esta unidad y su logística, no cuenta con los recursos de talento humano, dotación y demás medios logísticos para suplir la necesidad de contratar la Prestación de servicios de salud consulta ambulatoria, hospitalización, urgencias, unidad de cuidados intensivos y/o procedimientos diagnósticos y terapéuticos de baja y mediana complejidad en las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos, insumos y elementos que sean necesarios para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la regional de aseguramiento en salud no 6 – Unidad Prestadora de Salud Córdoba para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento de Córdoba, por lo tanto la única forma de resolverla es mediante la contratación con una empresa especializada en el área.

Mayor DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Los servicios a contratar objeto del presente Estudio Previo, deben cumplir con las características técnicas y condiciones del servicio establecido que se describen en los siguientes puntos; factores que serán verificados por los miembros del comité evaluador técnico así:

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	
		SI	NO
1	**EXPERIENCIA PROPONENTE** Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares o iguales al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de algunos de los siguientes documentos: ✓ Copia de contratos celebrados y/o ejecutados ✓ Copia acta de liquidación ✓ Contratos en ejecución (en este caso el oferente deberá aportar certificación del porcentaje de ejecución.) Tal experiencia se podrá acreditar mediante una empresa pública o privada. Además, el objeto debe ser igual o similar al del proceso actual, y su valor debe ser mayor al cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado a este proceso. Por lo tanto, las certificaciones, contratos o actas de liquidación presentados deberán incluir la siguiente información: ✓ Nombre y/o razón social del contratante y contratista ✓ Fecha de inicio y termino de la contratación ✓ Valor de la contratación ✓ Objeto contractual ✓ Número del contrato ***No se admiten auto certificaciones*** **Nota:** en caso tal la entidad haya suscrito contrato, con la Policía Nacional - Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, ***no deberá*** anexar certificaciones de contrato, solo diligenciara el formato experiencia del proponente (formulario anexo a la invitación), el cual estará anexo a la invitación del proceso o en su defecto anexara documento firmado por el represéntate legal en el cual indique el número del contrato y esta información será verificada por parte del comité evaluador. Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.		
2	**EXPERIENCIA DEL PERSONAL** Con el fin de garantizar la prestación del servicio objeto del presente proceso, se solicita a los oferentes anexar certificación firmada por representante legal en el cual se comprometa a tener el recurso humano (personal asistencial) capacitado en una entidad educativa debidamente reconocida ante el ministerio de educación y que su actividad económica se relaciona directamente con el objeto a contratar. Este personal no debe estar sancionado disciplinariamente o haber sido declarado responsable por fallas relativas a la prestación médica o cualquier servicio relacionado a la salud		
3	**CAPACIDAD OPERATIVA** El oferente deberá presentar certificación firmada por el representante legal, en donde soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios de salud a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), disciplinas generales,		

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	
		SI	NO
	especializadas con que se cuenta (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico frente a las necesidades expresadas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6. Igualmente, el oferente deberá cumplir con las siguientes condiciones, los cuales serán verificados por parte del comité técnico evaluador en visita a las instalaciones del oferente, a fin de verificar si la propuesta es garante con el objeto del presente proceso, de lo cual se deberá suscribir un acta, anexando registro fotográfico de la visita: 1. Debe contar con una sala de espera que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación. 2. Debe contar con el talento humano indispensable para la prestación de los servicios de salud ofertados; con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de la Protección Social. 3. Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben ser suministrados por el futuro contratista. 4. Cumplir con la Resolución 544 de 2023 *Por la cual se modifica la Resolución 3100 de 2019 en el sentido de adecuar algunos aspectos relacionados con la inscripción de prestadores y la habilitación de servicios de salud* expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social. 5. Cumplir con las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SOGCS descritos en el artículo 2.5.1.2.1 del Decreto 780 del 2016 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, relacionados con la Accesibilidad, Oportunidad, Seguridad, Pertinencia, Continuidad en la atención de los pacientes. 6. Debe contar con la infraestructura necesaria para la prestación de los servicios objeto del presente proceso contractual. 7. EQUIPOS: Con el fin de verificar la idoneidad de los equipos, el oferente deberá presentar Certificación firmada por el representante legal en la que garantice la existencia, y disponibilidad de los equipos médicos que empleará para la prestación del servicio de salud; deberá relacionarlos en detalle adjuntando las correspondientes hojas de vida y planes de mantenimiento 8. ATENCIÓN AL USUARIO: El oferente debe contar con una oficina y línea de atención al usuario con capacidad resolutiva, efectiva y eficiente para garantizar el buen servicio a nuestros usuarios, donde puedan tramitar sus peticiones, quejas, reclamos y sugerencias durante la prestación del servicio.		
4	**OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES** Atendiendo los lineamientos de la Dirección de Sanidad contenidos en el Instructivo 009 del 06 de marzo de 2014 *"Modelo de atención en salud familiar con enfoque de riesgo de la Policía Nacional"*, el oferente deberá contar con las siguientes condiciones técnicas y presentar los documentos que confirmen dichas condiciones así: El oferente debe contar con las siguientes condiciones técnicas y anexar los documentos que confirmen dichas condiciones, el cual serán verificadas por el comité técnico evaluador y será sujeto de evaluación en anexo de condiciones técnicas verificables (CUMPLE / NO CUMPLE). 1. El evaluador técnico verificará en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS (https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/) que el oferente se encuentre inscrito y cuente con los servicios de salud habilitados para el desarrollo de las actividades objeto del contrato. Para ello, dejará constancia en su informe de evaluación. 2. Modelo de prestación de servicios y proceso o protocolo de atención al usuario definido por el posible prestador. **3.** El oferente deberá adjuntar junto con la oferta, documento en Excel y Word donde relaciona portafolio de servicios habilitados en su entidad con sus respectivos códigos, descripción y valor en pesos colombianos. 4. El oferente presentará en documento anexo, las características del servicio que oferta respecto a la atención a los usuarios, incluyendo como mínimo: ¬ Requisitos para la atención de servicio		

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	
		SI	NO
	¬ Horarios de atención ¬ Modalidad para la asignación de citas (Telefonía y/o Presencial) ¬ Entrega de copia de Resultados		
5	**SEGURIDAD DEL PACIENTE** El oferente debe garantizar el reporte de los eventos adversos presentados en la institución prestadora de salud con nuestros usuarios, los cuales se deben analizar. Lo anterior en cumplimiento de los lineamientos de la política de seguridad de la paciente emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social en Colombia. Para lo anterior anexar carta de compromiso de cumplimiento de las políticas de seguridad del paciente.		
6	**OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO** El oferente debe contar con oficina de atención al usuario que en forma permanente atienda los requerimientos y solicitudes en forma personalizada. El oferente debe presentar hoja de vida de la persona encargada anexando los teléfonos de contacto, y líneas de atención para todos los servicios permanente		
7	**PERSONA ENLACE** El oferente tiene que informar en su oferta la persona enlace, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato. Nombre: _____ Teléfonos: _____ Correo electrónico _____		
8	**COMPROMISO AMBIENTAL** El oferente deberá diligenciar el *FORMULARIO DE COMPROMISO AMBIENTAL*, donde se deberá comprometerse a realizar buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la Legislación Ambiental Colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos posconsumos y a su disposición final, durante la ejecución del futuro contrato.		
9	**OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD:** El oferente deberá estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad que se detalla a continuación: • Atención por consulta externa con especialistas hasta 15 días calendario • Atención prioritaria en las primeras 24 horas posterior a la emisión de la orden médica. • Interconsultas hospitalarias hasta 24 horas después de emitida la orden médica. **Nota 1:** la oportunidad en la atención en salud anteriormente descrita es la determinada con base a la necesidad y demanda en los servicios de salud de nuestros usuarios, conforme con lo descrito en el Decreto 019 de 2012 "*Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública*" reglamentado por la Resolución 1552 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social "*Por medio de la cual se reglamentan parcialmente los artículos 123 y 124 del Decreto-ley 019 de 2012 y se dictan otras disposiciones*" **Nota 2:** OBLIGATORIEDAD DE LA ELIMINACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD: Las Entidades Responsables de Pago y demás pagadores, los Prestadores de Servicios de Salud y los Proveedores de Tecnologías en Salud, están en la obligación de dar cumplimiento a la eliminación de la autorización de servicios en todos y cada uno de los eventos en salud que a continuación se relacionan: ✓ Atención de urgencias. ✓ Atención integral del cáncer infantil. ✓ Atención del VIH/SIDA. ✓ Atención del cáncer de adultos.		

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	
		SI	NO
	✓ La prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud relacionados con la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud - RIAS. ✓ Eventos en salud priorizados de acuerdo con la caracterización poblacional o el análisis de la situación en salud, así como aquellos eventos y condiciones en salud priorizados a través de la política pública. Las Entidades Responsables de Pago y demás pagadores, deben prever que las instrucciones dadas en la presente circular, no se conviertan en una barrera para el pago a los prestadores de servicios de salud y proveedores de tecnologías en salud, se hace necesario que las estrategias que permitan llevar un control de los servicios prestados queden definidas en los acuerdos de voluntades. Lo anterior obedece a lo expuesto en el numeral 1 de la Circular Externa Conjunta 019 de 2025 Ministerio de Salud y Protección Social del 23/05/2025. **Nota 3:** Los servicios solicitados mediante la interposición de una acción de tutela, deberán resolverse dentro del término establecido por la misma. Para garantizar el cumplimiento de dicho plazo, se coordinará directamente con la persona responsable del enlace.		

Mayor DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Intendente ANTONIO ELIAS BULA DIAZ
Estructurador de Estudio Previo Responsable Almacén UPRES DECOR

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO	

GARANTÍAS DEL PROCESO

LA ENTIDAD DEBERÁ ALLEGAR AL MOMENTO DE LA FIRMA DEL CONTRATO, LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL GLOBAL QUE SE ENCUENTRE VIGENTE Y/O PÓLIZA DE CLÍNICAS Y HOSPITALES, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR LA VALIDACIÓN DE LA MISMA.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNA DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNA DE SUS MODIFICATORIOS, LA POLIZA DE GARANTIA UNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0,5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERONLUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENOL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONOL 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

Mayor DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Intendente ANTONIO ELIAS BULA DIAZ
Estructurador de Estudio Previo Responsable Almacén UPRES DECOR

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	¿A quién se le asigna el riesgo?	Tratamiento controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				Afecta la ejecución del contrato	¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se complementa el tratamiento	Monitoreo y Revisión	
													Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación total						¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	General	Interno	Selección	Económico	Variación en las circunstancias financieras del CONTRATISTA en forma negativa que pongan en riesgo la ejecución del contrato	Incumplimiento	1	2	3	Baja	Oferente	Verificación de las condiciones económicas y financieras del oferente	1	2	3	Baja	SI	SI	Jefe Grupo de Contratos	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas	En la evaluación de las propuestas y, mediante la verificación de las condiciones económicas del oferente	Cada vez que se presente la documentación
2	Específico	Externo	Selección	Ambientales	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Procesos judiciales y Sanciones por la autoridad competente	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Contar con programa de gestión ambiental	2	3	5	Riesgo Bajo	SI	SI	Contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
3	Específico	Externo	Selección	De la naturaleza	Son los derivados de los fenómenos naturales que puedan afectar la adecuada ejecución del contrato	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Establecer planes de contingencia frente a este tipo de situaciones	2	3	5	Riesgo bajo	SI	SI	Contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Mensual
4	Específico	Externo	Selección	Económico	Diferencia marcada en precios en las ofertas	Riesgo al seleccionar la oferta más económica en garantía, calidad y tiempo de respuesta en los requerimientos de servicios asistenciales	2	3	5	Riesgo Bajo	Oferentes	Realizar sondeos en precios de mercado con las firmas de mayor prestigio del sector	2	3	5	Riesgo Bajo	SI	SI	Supervisor	Después de recibidas las diferentes ofertas	20 días después de recibidas el total de ofertas	Verificando el comportamiento, en precios de los servicios asistenciales y demás servicios requeridos en el proceso de las firmas exclusivas del sector	Mensual

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	¿A quién se le asigna el riesgo?	Tratamiento controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				Afecta la ejecución del contrato	¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se complementa el tratamiento	Monitoreo y Revisión	
													Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación total						¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
						Afectación a presupuesto estimado en plan anual de adquisiciones																	
5	Específico	Interno	Selección	Financiero	Financiación del proceso	No contar con el certificado de disponibilidad presupuestal para apalancar financieramente el proceso	2	3	5	Bajo	Contratante	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y establecer su certificación como requisito para iniciar el estudio	2	3	5	Riesgo bajo	SI	SI	Dueño del proceso	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades	A mediados de la vigencia fiscal	Revisión en el plan de compras	Anual
6	General	Externo	Contratación	Operacional	Que el contratista no reúna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente	-Retraso en la legalización del contrato -Desgaste administrativo -Retraso en la ejecución del recurso presupuestal -Generación de la demanda insatisfecha	3	3	6	Riesgo Bajo	Contratista	-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 seriedad de la oferta	1	2	3	Riesgo Bajo	SI	SI	-Contratos -Jurídica	De acuerdo al cronograma del proceso	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato
7	General	Externo	Contratación	Regulatorio	Derivados de cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato	-Demora en la prestación del servicio -Afectación a la prestación del servicio	4	3	7	Riesgo Medio	Contratista	-Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades -Informar a la compañía aseguradora -Hacer efectiva póliza de riesgos	4	3	7	Riesgo Medio	SI	SI	-Contratos -Jurídica	Verificación Permanente después de legalizado contrato	Durante la ejecución del contrato	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios	Permanente, durante vigencia del contrato

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	¿A quién se le asigna el riesgo?	Tratamiento controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				Afecta la ejecución del contrato	¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se complementa el tratamiento	Monitoreo y Revisión	
													Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación total						¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
8	General	Externo	Contratación	Sociales o Políticos	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios en las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato	Dificultades en la ejecución del contrato por alteraciones del orden publico	2	3	5	Riesgo Medio	Contratista	Colectar información sobre situaciones anómalas a nivel de la comunidad	2	3	5	Riesgo Bajo	SI	SI	- Contratante -Contratista	De acuerdo al cronograma del proceso	Antes, durante y en la ejecución del proceso	Estando alertas y atendiendo las informaciones de inteligencia	Mensual
9	General	Externo	Selección/Contratación	Tecnológicos	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos, nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato, obsolescencia tecnológica	Afectación al proceso y a los usuarios y funcionarios de la entidad, por fallas en los procedimientos	2	2	4	Riesgo Bajo	Oferente/Contratista	Establecer canales óptimos de comunicación	2	2	4	Riesgo Bajo	SI	SI	Contratista / Contratante	Inmediatamente detectada la anomalía	Inmediatamente detectada la novedad	Verificar información que se genere	Cada vez que se presente la documentación o información
10	General	Externo	Contratación	Riesgo Operacional	Riesgo que el contratista no cancele los salarios ni prestaciones sociales a sus trabajadores	La no prestación del servicio y el no pago de la factura al contratista por no estar al día con las prestaciones sociales	2	4	6	Alto	Contratista	Verificar que las cuentas de cobros sean acordes al servicio prestado y que se encuentren al día	1	3	4	Bajo	SI	SI	Supervisor del Contrato	Desarrollo del Contrato	Terminación del Contrato	Informes de supervisión	Mensual

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	¿A quién se le asigna el riesgo?	Tratamiento controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				Afecta la ejecución del contrato	¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se complementa el tratamiento	Monitoreo y Revisión	
													Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación total						¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
11	Especifico	Interno	Contractual	Riesgo Operacional	Continuar prestando los servicios una vez finalizado el presupuesto asignado al contrato	Impacto económico negativo generación de infracciones a la ley penal y disciplinaria	3	4	7	Alto	Entidad Estatal	Evitar el riesgo mediante el seguimiento a la ejecución presupuestal, discriminando el valor del servicio autorizado versus saldo vigente por ejecutar	4	2	6	Alto	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Inicio del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual
12	General	Externa	Contractual	Riesgo Operacional	Falta de oportunidad de atención a los usuari. del subsistema de salud de la Policía Nacional	Deterioro de la salud del usuario e incumplimiento del contratista	4	2	6	Alto	Contratista	Reducir, evitar, compartir o transferir el riesgo / Realizar seguimiento a los tiempos de oportunidad ofrecido a los usuarios mediante sondeos reales a la central de asignación de citas de la entidad contratante	3	2	5	Medio	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Inicio del Contrato	Fecha de Terminación del Contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

No.	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	¿A quién se le asigna el riesgo?	Tratamiento controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				Afecta la ejecución del contrato	¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se complementa el tratamiento	Monitoreo y Revisión	
													Probabilidad	Impacto	Calificación	Calificación total						¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
13	Específico	Externa	Ejecución	Riesgo Financiero	Daños a terceros por Responsabilidad civil y extra contra contractual	La prestación del mal servicio que cause daños permanentes o parciales a la salud del usuario	1	4	5	Medio	Contratista	Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato amparado, y serán beneficiarios tanto la entidad contratante como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad extracontractual del contratista	3	4	7	Alto	SI	SI	Jefe Grupo Contratos	Inicio del Contrato	Inmediatamente detectada la novedad	Monitoreo jurídico y por garantía y calidad	Permanente
14	Específico	Externa	Ejecución	Riesgo Operacional	Riesgos derivados de la deficiente calidad y mala prestación del servicio	No ejecución del contrato, de acuerdo a lo establecido en las especificaciones técnicas	2	3	5	Medio	Contratista	Reducir la probabilidad de ocurrencia /informes de supervisión en donde se realice seguimiento a lo requerido en las especificaciones técnicas mínimas establecidas en la minuta	1	3	4	Bajo	SI	SI	Supervisor del contrato y Contratista	Adjudicación del contrato	Terminación del contrato	Informes de Supervisión y de ejecución	Mensual

Mayor DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Córdoba

Intendente ANTONIO ELIAS BULA DIAZ
Estructurador de Estudio Previo Responsable Almacén UPRES DECOR

OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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 **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

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

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

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

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

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

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

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

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

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 **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.

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 y/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 **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** de la Policía Nacional 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.

9. Restituir a la **POLICÍA NACIONAL** 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 de que se hayan suministrado.

10. Una vez agotado el presupuesto del contrato, el **CONTRATISTA** se compromete con el **CONTRATANTE** a **NO CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO**, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del Contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el **CONTRATANTE**.

11. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco primeros días de cada mes, en la Oficina de Central de Cuentas de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, con el fin de garantizar el pago de dicha factura el mes siguiente de prestada, para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la CIRCULAR EXTERNA 016 del 9 de marzo de 2021

Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y Notas Crédito expedida por la Administración del Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF NACIÓN[5], que a la letra dice:

12. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, pertinencia, seguridad del paciente, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.

13. Contar con los certificados de habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios contratados en su sede principal y cada una de las sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

14. Garantizar que el personal asistencial que preste los servicios objeto del contrato, conozca y se base en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial dispuesto en el Acuerdo 002 de 2001 y sus anexos expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, en el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y sus anexos dispuesto en el Acuerdo 080 de 2022 expedido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, y demás normas que lo complementen o modifiquen, así como la Resolución 057 del 07/02/2014 y sus resoluciones modificatorias 438 del 28/11/2017 y la 164 del 24/04/2018 expedidas por el Director de Sanidad de la Policía Nacional, relacionada con el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, las cuales hacen parte integral del presente Contrato.

15. Aplicar Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía dispuesto en el Acuerdo 080 del 27/05/2022, "Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional" o aquel que lo modifique, derogue o adicione; en caso de que el medicamento o dispositivo médico se encuentre por fuera de este plan deberá obtener previamente la autorización del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, comprometiéndose el oferente a adelantar los trámites administrativos para dicha autorización.

16. Garantizar la atención a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.

[5] https://www.minhacienda.gov.co/webcenter/ShowProperty?nodeId=%2FConexionContent%2FWCC_CLUSTER-157563%2F%2FidcPrimaryFile&revision=latestreleased

17. Garantizar, la atención y seguimiento a pacientes (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud.

18. Priorizar en la atención las poblaciones vulnerables protegidas constitucionalmente como: gestante; maternas; menores de 5 años; adolescentes menores de 18 años; adultos mayores; discapacitados

19. El **CONTRATISTA** en caso de que no pueda generar cumplimiento a algún procedimiento ofertado dentro de sus instalaciones, deberá realizar el trámite a que haya lugar ante una entidad con capacidad y debida habilitación para garantizar el cumplimiento de los procedimientos contratados, asumiendo la totalidad de los costos que se deriven sin ningún recargo adicional para la entidad CONTRATANTE; además deberá informar al supervisor del contrato la novedad presentada.

20. Reportar dentro de los siguientes cinco (05) días hábiles a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, dicho reporte se debe consignar en el Formato REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS con código 2GS-FR-0003 del aplicativo SUIT VISION EMPRESARIAL de la Policía Nacional, que suministrará el supervisor del contrato

21. Para la prestación del servicio durante la ejecución del contrato, cumplir con la demostración de derechos indicada a continuación:

1) Para acceder al servicio, el usuario debe dirige a las instalaciones del **CONTRATISTA** o las indicadas en la sección LUGAR DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIO de este documento, y presentar documento de identificación en original 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).
2) El **CONTRATISTA** debe exigir a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que soliciten y/o acudan al servicio, el formato de Autorización de Servicios de Salud expedido por el Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**.
3) Los usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos por el **CONTRATISTA**, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales).

Todo **procedimiento adicional** que no haga parte del procedimiento o servicio 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 Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.

Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud – EIPS de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional o quien haga sus veces, para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo al Área o Grupo de Referencia y Contrarreferencia de la **REGIONAL**

DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA, para que ésta adelante el trámite ante el EIPS. No se admiten formatos institucionales del **CONTRATISTA**. Solo cuando una orden judicial, tutela o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro o prestación del servicio será reportada a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** con posterioridad, en el formato de justificación ante EIPS diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el EIPS será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del EIPS.

22. Realizar solo los procedimientos autorizados en el contrato, no se realizarán procedimientos que no estén descritos en el mismo, en su defecto, estos no serán cancelados por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6– UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**

23. Designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6– UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** realizar contacto con el **CONTRATISTA** con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas.

24. Garantizar que las atenciones y procedimientos efectuados que no reúnan los requisitos de calidad y confiabilidad, serán practicados nuevamente, sin costo adicional para la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6.**

25. Reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de sanidad policial, y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.

26. Reportar la ejecución del contrato al Supervisor del Contrato; en los formatos semanal y mensual al correo antonio.bula@correo.policia.gov.co - decor.upres-rco@policia.gov.co o al que con posterioridad indique el Supervisor del contrato de acuerdo con los siguientes formatos:

FORMATO SEMANAL

MINISTERIO DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6

FECHA:

ENTIDAD:

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____
ADICIÓN Nro. 1: _____
ADICIÓN Nro. 2: _____
TOTAL: _____

DÍAS SEMANA	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. USUARIOS	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
LUNES					
MARTES					
MIÉRCOLES					
JUEVES					
VIERNES					
SÁBADO					
DOMINGO					

FORMATO MENSUAL

MINISTERIO DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6

FECHA:

ENTIDAD:

CONTRATO Nro.: FECHA INICIO: FECHA TERMINA:

VALOR INICIAL: _____
ADICIÓN Nro. 1: _____
ADICIÓN Nro. 2: _____
TOTAL: _____

MESES	FECHA	VALOR EJECUTADO	Nro. USUARIOS	Nro. PROCEDIMIENTOS	VALOR TOTAL
MES 1					
MES 2					
MES 3					

MES 4					
MES 5					
MES 6					
MES 7					

27. Reportar al supervisor del contrato y a la oficina de calidad de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, los indicadores de la Circular Externa Supersalud 056 y 058 de 2009, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud, a los correos decor.upres-rco@policia.gov.co – antonio.bula@correo.policia.gov.co o al que con posterioridad indique el Supervisor del Contrato

28. Aceptar, facilitar y permitir al Auditor Médico Concurrente designado por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA** y el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud, el acceso a todos los demás documentos que requiera, a la historias clínicas de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, los documentos conexos con las facturas, aquellos que soportan los distintos cargos del personal que interviene en la prestación del servicio objeto del contrato y, permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.

29. Cuando se presente la necesidad médica de limitarse una actividad policial, durante el acto médico el profesional de salud generara la respectiva excusa de servicio parcial o total con la debida pertinencia, en los términos que contempla la normatividad vigente, es decir, el médico general hasta 8 días y el especialista hasta 30 días, prorrogables hasta por el tiempo que por conveniencia medica se amerite. **NO** se deberán dentro de las limitaciones médicas, aquellas que interfieran con la administración del talento humano, como aquellas que establecen restricciones para traslados. Solamente se podrán emitir indicaciones en cuanto a descripción de ambientes o sitios favorables o desfavorables para ejercer una labor o permanecer, tales como altura sobre el nivel del mar, temperatura ambiente, humedad, acceso a atención en salud por nivel de complejidad, entre otras. Se debe garantizar que las excusas de servicio parcial y en los conceptos de perfil ocupacional para reubicación laboral, **NO** se emitan conceptos de horario laboral o duración de la jornada de trabajo, salvo contadas excepciones que, por su condición de salud o administración de medicamentos, así lo impone. Por consiguiente, podrá emitirse únicamente en los casos pertinentes, limitaciones de turno nocturno, la cual debe estar completamente justificado en la historia clínica respectiva, contemplando que la jornada nocturna va de 22:00 a las 06:00 horas del día siguiente.

30. Garantizar que los especialistas ofertados en la propuesta y según su competencia e idoneidad, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por el CONTRATANTE y adjunto por el usuario el día de la respectiva consulta. **PARÁGRAFO:** Dentro del concepto medico laboral proferido por el especialista competente NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades medico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del Galeno que suscriba el respectivo concepto medico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente: -Diagnóstico; -Evolución; -Tratamiento realizado; -Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Paciente.

31. Garantizar la aplicación de la Resolución No. 3280 de 2018 Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social o aquellas que la modifiquen, adiciones o complementen

32. Cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "*Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo*".

33. Cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, Decreto 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 2184 del 2019, Decreto 4741 del 2005 y las normas universales de bioseguridad conservación del medio ambiente, recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, realizar segregación adecuada de residuos hospitalarios y demás actividades que incluyan o relacione su actividad, además de las normas que modifique, reglamente y/o sustituya, así mismo, el **CONTRATISTA** se compromete a cumplir con la disposición final de los residuos peligrosos generados por el establecimiento, deberá certificar la recolección y disposición final de estos residuos, con empresas avaladas por la autoridad ambiental competente, el supervisor podrá solicitar en cualquier momento los manifiestos y/o certificados de disposición final.

34. Cumplir con las buenas prácticas en materia ambiental. Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, "*Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.

35. 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.

36. 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.

37. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA**, el Supervisor del contrato y/o el Auditor Médico.

38. Cumplir con las exigencias de la Ley 1384 de 2010, por la cual se establecen las acciones para la atención integral del cáncer en Colombia, y la ley 1388 de 2010 Por el derecho a la vida de los niños con cáncer en Colombia.

39. Garantizar la atención prioritaria de procedimientos quirúrgicos en usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que consultan por urgencias oncológicas, pero que por su condición clínica pueden ser intervenidos sin riesgo para su vida o su salud dentro de los siguientes diez días calendario, con los objetivos de asegurar el manejo prioritario y continuo de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con patologías que requieran manejo prioritario programable favoreciendo el acceso al manejo definido por el especialista tratante y disminuir el riesgo de complicaciones por estancias hospitalarias para manejo de sintomatologías de dolor o edema en espera de programación de procedimientos.

El **CONTRATISTA** será el responsable de contactar al usuario para indicarle fecha de la cita de anestesiología y de la cirugía garantizando la misma de dentro de los diez días calendario posteriores a la atención de la urgencia.

40. 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.

Página: 1 de 1	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Código: 1DE-FR-0033		
Fecha: 29/02/204	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 4		

FECHA	martes, 9 de septiembre de 2025
CERTIFICADO No.	730

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL	CANT.	VALOR TOTAL
RASES No.6	UPRES-DECOR	RASES No.6	85101500	02-02-02-009-003	01	SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. - UPRES DECOR	$ 180.000.000,00			1	$ 180.000.000,00		
						TOTAL 2025				1	$ 180.000.000,00		
				AUTORIZACION VIGENCIA FUTURAS MEDIANTE COMUNICACIÓN OFICIAL GS-2025-043510-DISAN		SERVICIOS DE SALUD HOSPITALARIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,EN LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. - UPRES DECOR	$ 380.000.000,00	VIGENCIA FUTURA		1	$ 380.000.000,00		
						TOTAL 2026				1	$ 380.000.000,00		
Relacion de documentos que soportan esta certificacion y modificaciones : PROGRAMA O - OFICIO GS-2025-084975-DECOR							TOTAL	-	-	2	$ 560.000.000,00	-	-

No. SISCO	N/A	PR-REGI6-0203-25

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN	$ 560.000.000,00

IT. MICHAEL VELASQUEZ MORENO Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos RASES No.6

IT. JAVIER ALEXANDER GOMEZ SERNA Responsable Planeación RASES No.6

RECIBE:

Grado, Nombres y Apellidos IT. ANTONIO ELIAS BULA DIAZ

Cargo ALMACENISTA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

Unidad UNIDAD PRESTADORA EN SALUD CÓRDOBA

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHharredon	HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema:	11/09/2025 12:00:00 a. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	96225	**Fecha Registro:**	2025-09-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6		
Estado.:	Generado	**Valor Inicial:**	180.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	180.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				
		Total:	180.000.000,00	0,00	180.000.000,00

Objeto:	UPRES DECOR / NUEVO / BAJA Y MEDIANA / CPA 730 / MCT PR-REGI6-0203-25

Firma Responsable

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante	MHbvelsque	BIVIANA ELISABETH VELASQUEZ ACEVEDO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	16-01-02-005	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6
Fecha y Hora Sistema	11/09/2025 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "ítems de afectación de gastos"

Numero:	95725	**Fecha Registro:**	2025-09-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-005 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 6						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	180.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**		0,00	**Valor Actual.:**	180.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	180.000.000,00	**Vr. Bloqueado**		0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	96225	**Fecha Registro:**	2025-09-11	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O05 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	180.000.000,00	0,00	180.000.000,00	180.000.000,00	0,00

Objeto:	CORDOBA SERVICIOS DE SALUD OSPITALARIOS, PROCEDIIENTOS DIAGNOSTICOS DE BAJA, Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CPA 730, SISCO PR-REGI6-0203-25, PLAZO 30/04/2026

Firma Responsable

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 842

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $180,000,000.00 pa[illegible] am[illegible] rar com[illegible] om[illegible] que e p[illegible] tenc[illegible] realiz[illegible] omo det[illegible] nin[illegible] con[illegible] ua[illegible] n:

Por Concepto de: CORDOBA SERVICIOS [illegible]E S[illegible] U[illegible] OSPIT[illegible] A[illegible] O[illegible] PRC[illegible] EL[illegible] TNTC[illegible] [illegible] NO[illegible] TICOS[illegible] DE[illegible] AJA, [illegible] ME[illegible] IA. [illegible] COMPLEJIDAD, CPA 7[illegible] [illegible] O [illegible] [illegible] 6-0[illegible] 3-2[illegible] PL[illegible] O 3[illegible] 4/[illegible] 26

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA

Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO M

Fecha Solicitud: 11/09/2025

Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	$180,000,000.00
											TOTAL		$180,000,000.00

Expedido a los 11 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 6

Nit: 811032059

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 843**

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de TRESCIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $380,000,000.C para mp ar el mp misc ue e pre ide r . ar cc o se eter ina a ont iacio

Por Concepto de: CORDOBA SERVICIOS DE S/ U. OSPIT A O. PRC EL NTC IA NO TICOS DE AJA, MI IA. A COMPLEJIDAD, CPA 7 CIO H RE 6-0 03-2 PL O 3 4/ 26

Estado: **GRABADO - ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA
Nombre Solicitante: TC LILIANA ANDREA GIRALDO M
Fecha Solicitud: 11/09/2025
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01520200	ATENCION SALUD SECCIONAL ANTIOQUIA	0	2	020	200	9				16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	$380,000,000.00
											TOTAL		$380,000,000.00

Expedido a los 11 dias del mes de Septiembre de 2025 en la ciudad de MEDELLIN

CPS. BIVIANA VELASQUEZ ACEVEDO
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO