348	823307	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 1.245.900
349	823311	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.768.600
350	823301	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.768.600
351	823303	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$ 2.894.600
352	821102	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	$ 756.100
353	821101	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	$ 756.100
354	825501	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.768.600
355	812602	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$ 1.872.700
356	812909	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 2.894.600
357	812908	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
358	817203	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.894.600
359	827103	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 5.987.700
360	827901	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 2.138.500
361	828910	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$ 2.894.600
362	793403	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.000
363	793901	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.894.600
364	798401	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
365	825306	CIRUGÍA DE LA MANO	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 3.095.000
366	824201	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 4.720.000
367	824202	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$ 4.720.000
368	824203	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 4.720.000
369	824213	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$ 5.375.400
370	824211	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$ 5.375.400
371	824215	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$ 4.720.000
372	825304	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	$ 3.303.400
373	825303	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$ 3.095.000
374	825307	CIRUGÍA DE LA MANO	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	$ 3.303.400
375	828101	CIRUGÍA DE LA MANO	TRASPOSICIÓN DE DEDO	$ 3.303.400
376	804303	CIRUGÍA DE LA MANO	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.800
377	819330	CIRUGÍA DE LA MANO	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.138.500
378	819332	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.872.700
379	40712	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$ 4.720.000
380	778902	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$ 2.019.700
381	785401	CIRUGÍA DE LA MANO	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 2.695.000
382	791901	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.768.600
383	804301	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.019.700
384	804302	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.019.700
385	804401	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULODESIS EN MANO	$ 2.695.000
386	820301	CIRUGÍA DE LA MANO	BURSOTOMÍA DE MANO	$ 1.245.900
387	820901	CIRUGÍA DE LA MANO	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO	$ 1.609.200
388	823101	CIRUGÍA DE LA MANO	BURSECTOMÍA DE MANO	$ 1.768.600
389	828330	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 2.019.700
390	828340	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.245.900
391	828350	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$ 1.245.900
392	828355	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 3.095.000
393	828401	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 2.894.600
394	829911	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO	$ 1.609.200
395	831307	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	$ 562.500
396	832102	CIRUGÍA DE LA MANO	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 562.500
397	849701	CIRUGÍA DE LA MANO	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	$ 7.906.000
398	868504	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	$ 1.609.200
399	868505	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	$ 1.768.600
400	868506	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO	$ 1.768.600
401	868507	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 1.609.200
402	935302	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$ 138.100
403	781901	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$ 2.894.600
404	817902	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
405	829101	CIRUGÍA DE LA MANO	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	$ 1.609.200
406	42315	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
407	42314	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
408	792901	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 2.894.600
409	824101	CIRUGÍA DE LA MANO	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 2.019.700
410	782731	CIRUGÍA DE LA MANO	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.872.700
411	780401	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 1.609.200
412	43106	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1.609.200
413	812504	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
414	812503	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
415	817201	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	$ 3.095.000
416	817208	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$ 3.095.000

417	817202	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$ 2.019.700
418	817901	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$ 3.095.000
419	827902	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 5.987.700
420	780402	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$ 2.894.600
421	827910	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$ 5.987.700
422	827101	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE OPONENTE	$ 4.720.000
423	798403	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
424	825401	CIRUGÍA DE LA MANO	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$ 1.609.200
425	779901	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 957.100
426	825201	CIRUGÍA DE LA MANO	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO	$ 3.095.000
427	825305	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 3.095.000
428	825301	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$ 3.303.400
429	837604	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 1.768.600
430	812505	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.095.000
431	812506	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.303.400
432	812903	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$ 1.245.900
433	812910	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.695.000
434	812911	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.894.600
435	828102	CIRUGÍA DE LA MANO	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	$ 7.906.000
436	828402	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 2.894.600
437	823502	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	$ 3.277.100
438	321303	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
439	321304	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA	$ 2.695.000
440	324201	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	$ 4.541.400
441	325101	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 4.541.400
442	332801	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
443	340201	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	$ 2.019.700
444	340401	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$ 714.100
445	342101	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 1.768.600
446	345101	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	$ 4.541.400
447	345301	CIRUGÍA DE TÓRAX	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	$ 4.541.400
448	348202	CIRUGÍA DE TÓRAX	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 3.303.400
449	397502	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA	$ 3.095.000
450	428202	CIRUGÍA DE TÓRAX	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	$ 3.303.400
451	324104	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	$ 3.303.400
452	341301	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$ 3.095.000
453	325303	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] POR TORACOSCOPIA	$ 5.738.700
454	324103	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	$ 2.894.600
455	311301	CIRUGÍA GENERAL	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
456	311302	CIRUGÍA GENERAL	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.095.000
457	317101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
458	345001	CIRUGÍA GENERAL	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	$ 296.400
459	371202	CIRUGÍA GENERAL	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
460	373701	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO	$ 3.303.400
461	374101	CIRUGÍA GENERAL	CARDIORRAFIA	$ 3.095.000
462	374301	CIRUGÍA GENERAL	PERICARDIORRAFIA	$ 3.095.000
463	389101	CIRUGÍA GENERAL	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 1.609.200
464	389102	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	$ 1.609.200
465	389103	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$ 1.609.200
466	401101	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 714.100
467	401102	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 1.609.200
468	402601	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	$ 3.095.000
469	407201	CIRUGÍA GENERAL	LINFANGIORRAFIA	$ 2.695.000
470	414301	CIRUGÍA GENERAL	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
471	415102	CIRUGÍA GENERAL	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
472	416102	CIRUGÍA GENERAL	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
473	428201	CIRUGÍA GENERAL	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	$ 3.303.400
474	429402	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	$ 3.303.400
475	430102	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
476	431001	CIRUGÍA GENERAL	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
477	439201	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
478	441501	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
479	442401	CIRUGÍA GENERAL	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
480	444201	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
481	446101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
482	449201	CIRUGÍA GENERAL	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
483	450001	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
484	451501	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
485	452601	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.319.100
486	453101	CIRUGÍA GENERAL	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO	$ 3.303.400
487	453304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
488	453306	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
489	456001	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
490	456101	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
491	457001	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
492	457101	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
493	457301	CIRUGÍA GENERAL	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400

494	457501	CIRUGÍA GENERAL	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
495	457601	CIRUGÍA GENERAL	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
496	458101	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 5.160.400
497	459101	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
498	459301	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
499	459401	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
500	460103	CIRUGÍA GENERAL	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
501	461301	CIRUGÍA GENERAL	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
502	465201	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
503	467001	CIRUGÍA GENERAL	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
504	467806	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
505	468011	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
506	468012	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
507	468013	CIRUGÍA GENERAL	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
508	469401	CIRUGÍA GENERAL	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
509	471102	CIRUGÍA GENERAL	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
510	472001	CIRUGÍA GENERAL	APENDICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
511	482501	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	$ 1.245.900
512	483801	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$ 2.019.700
513	483802	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	$ 2.019.700
514	487101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
515	490201	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 756.100
516	495001	CIRUGÍA GENERAL	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$ 756.100
517	497301	CIRUGÍA GENERAL	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	$ 1.609.200
518	497302	CIRUGÍA GENERAL	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$ 3.095.000
519	497303	CIRUGÍA GENERAL	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	$ 3.095.000
520	497502	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL	$ 2.695.000
521	497508	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL	$ 2.695.000
522	497509	CIRUGÍA GENERAL	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	$ 2.695.000
523	499401	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	$ 2.695.000
524	500101	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
525	501001	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	$ 1.768.600
526	502101	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
527	502212	CIRUGÍA GENERAL	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
528	502403	CIRUGÍA GENERAL	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
529	506103	CIRUGÍA GENERAL	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
530	506105	CIRUGÍA GENERAL	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
531	512101	CIRUGÍA GENERAL	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
532	513201	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	$ 5.738.700
533	514001	CIRUGÍA GENERAL	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 4.541.400
534	517101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	$ 4.541.400
535	517301	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 5.738.700
536	518301	CIRUGÍA GENERAL	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 4.541.400
537	519101	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR	$ 5.738.700
538	519701	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR	$ 3.095.000
539	521001	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
540	522201	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
541	523101	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
542	525203	CIRUGÍA GENERAL	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
543	530001	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
544	530301	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
545	530401	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
546	530601	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
547	531001	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
548	531501	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
549	531601	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
550	531701	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
551	534001	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$ 1.245.900
552	534101	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.245.900
553	534301	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.245.900
554	535001	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
555	535101	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
556	535204	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 904.000
557	535301	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 957.100
558	536001	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
559	536101	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
560	536501	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
561	537001	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
562	540004	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
563	540007	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
564	540101	CIRUGÍA GENERAL	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
565	541102	CIRUGÍA GENERAL	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$ 1.768.600
566	541504	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
567	541601	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
568	541703	CIRUGÍA GENERAL	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
569	542001	CIRUGÍA GENERAL	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
570	542302	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
571	542401	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
572	542801	CIRUGÍA GENERAL	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 85.600
573	544104	CIRUGÍA GENERAL	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
574	544106	CIRUGÍA GENERAL	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
575	545001	CIRUGÍA GENERAL	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
576	546101	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL	$ 2.019.700

			(EVISCERACIÓN)	
577	546201	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN	$ 2.019.700
578	547102	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	$ 3.095.000
579	547401	CIRUGÍA GENERAL	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$ 3.303.400
580	547403	CIRUGÍA GENERAL	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
581	547701	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
582	547702	CIRUGÍA GENERAL	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
583	547703	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
584	549002	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 2.019.700
585	549005	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
586	549012	CIRUGÍA GENERAL	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 2.019.700
587	549013	CIRUGÍA GENERAL	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$ 2.019.700
588	858101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 904.000
589	862101	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 714.100
590	862102	CIRUGÍA GENERAL	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.609.200
591	862103	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$ 1.609.200
592	862701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ONICECTOMÍA	$ 396.500
593	862702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$ 396.500
594	862703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MATRICECTOMÍA TOTAL	$ 396.500
595	960701	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN)	$ 188.200
596	970101	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	$ 188.200
597	970201	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	$ 188.200
598	970301	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	$ 188.200
599	970401	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	$ 188.200
600	970501	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	$ 188.200
601	971601	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA	$ 188.200
602	982201	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	$ 531.200
603	467901	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 3.303.400
604	467902	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	$ 4.541.400
605	62001	CIRUGÍA GENERAL	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.894.600
606	64101	CIRUGÍA GENERAL	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
607	457401	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
608	60904	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	$ 2.695.000
609	399902	CIRUGÍA GENERAL	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	$ 2.019.700
610	529505	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
611	51101	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$ 1.609.200
612	973701	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	$ 188.200
613	547505	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	$ 2.894.600
614	513701	CIRUGÍA GENERAL	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 5.738.700
615	549201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	$ 2.019.700
616	652201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
617	652301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
618	652401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
619	652410	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OFOROSTOMIA	$ 1.609.200
620	652701	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
621	652801	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
622	652901	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.000
623	653101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
624	655101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
625	657001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
626	657801	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
627	657803	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
628	659301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.768.600
629	659510	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
630	660201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.000
631	662101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.245.900
632	662201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.245.900
633	662204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$ 1.245.900
634	664001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
635	665001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
636	666101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
637	666110	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	$ 1.609.200
638	666210	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	$ 2.019.700
639	667101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.000
640	667301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.000
641	667401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.000
642	667601	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.000
643	667901	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.000
644	669101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
645	669103	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL	$ 1.609.200
646	669201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
647	669901	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.000
648	674002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 714.100

649	676101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	$ 904.000
650	676910	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 1.768.600
651	676920	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 904.000
652	682101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	$ 1.609.200
653	682201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 3.095.000
654	682302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 2.019.700
655	682401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$ 2.894.600
656	682402	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$ 2.894.600
657	682404	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	$ 2.894.600
658	683101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.894.600
659	684001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.894.600
660	684003	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.894.600
661	684103	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	$ 3.095.000
662	685102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$ 2.894.600
663	686102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	$ 3.303.400
664	687001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	$ 3.095.000
665	690103	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$ 531.200
666	691101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	$ 2.019.700
667	691102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	$ 2.019.700
668	691301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
669	691902	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.019.700
670	694101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.200
671	694901	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	$ 3.095.000
672	698004	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$ 531.200
673	701301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$ 2.019.700
674	701430	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VAGINOPERINEOTOMÍA	$ 2.019.700
675	703301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$ 1.245.900
676	704003	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$ 1.609.200
677	705110	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$ 1.245.900
678	705210	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 1.245.900
679	705301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.609.200
680	705302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$ 2.019.700
681	705303	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	$ 2.019.700
682	706001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	$ 2.695.000
683	707110	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 904.000
684	707120	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	$ 1.768.600
685	707130	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓN)	$ 1.768.600
686	707301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$ 2.894.600
687	707701	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.894.600
688	707702	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$ 2.894.600
689	707920	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 2.695.000
690	709102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	$ 2.019.700
691	709201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	$ 2.019.700
692	710922	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$ 1.245.900
693	711001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VULVOSCOPIA	$ 274.800
694	712401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 1.245.900
695	713101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	$ 1.245.900
696	713501	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 714.100
697	714001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	$ 904.000
698	717201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	$ 1.768.600
699	717202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	$ 1.768.600
700	717301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$ 714.100
701	717902	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	$ 904.000
702	717920	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	$ 904.000
703	756901	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	$ 1.768.600
704	756902	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	$ 1.768.600
705	850101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	$ 531.200
706	850201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	$ 714.100
707	852201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$ 2.019.700
708	981601	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	$ 531.200
709	682202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 3.303.400
710	682510	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA	$ 3.303.400
711	489001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
712	715004	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$ 2.695.000
713	669902	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.695.000
714	661120	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.019.700
715	666102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.609.200
716	667610	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	$ 2.695.000
717	699601	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.019.700
718	230102	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	$ 1.609.200
719	231101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	$ 1.609.200
720	231301	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 1.609.200
721	231303	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$ 1.609.200
722	231401	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE	$ 1.609.200
723	231501	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	$ 3.303.400
724	237902	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$ 2.019.700

725	243104	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$ 1.609.200
726	243303	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE	$ 1.609.200
727	244101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 1.609.200
728	244103	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$ 2.019.700
729	252001	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$ 2.695.000
730	252002	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	$ 2.695.000
731	252501	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	$ 3.303.400
732	252506	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
733	255001	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	$ 2.695.000
734	260201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$ 1.245.900
735	261001	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 714.100
736	262001	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	$ 904.000
737	263204	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 1.609.200
738	270101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 904.000
739	270102	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.609.200
740	272401	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL (BACAF)	$ 531.200
741	272402	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$ 531.200
742	274101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
743	274901	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 531.200
744	275203	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	$ 904.000
745	275303	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 1.768.600
746	275304	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 2.019.700
747	275801	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	$ 1.245.900
748	275802	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA	$ 1.245.900
749	275903	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	$ 1.245.900
750	276101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PALATORRAFIA EN Z	$ 2.894.600
751	276102	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR	$ 2.894.600
752	276201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	$ 2.894.600
753	276202	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	$ 2.894.600
754	276203	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	$ 2.894.600
755	276205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	$ 2.894.600
756	276206	CIRUGIA MAXILOFACIAL	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	$ 3.095.000
757	276207	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 2.894.600
758	276209	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	$ 2.894.600
759	276211	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PALATOPLASTIA POR ABLACIÓN	$ 2.894.600
760	276212	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	$ 2.894.600
761	277202	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN TOTAL DE ÚVULA	$ 531.200
762	760103	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	$ 1.768.600
763	760901	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.768.600
764	760902	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 1.768.600
765	761201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.609.200
766	762101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	$ 1.768.600
767	763901	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	$ 2.894.600
768	763902	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA	$ 2.894.600
769	765202	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	$ 2.894.600
770	766201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
771	766303	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA	$ 3.095.000
772	766401	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR	$ 2.894.600
773	766903	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 3.095.000
774	766970	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$ 1.609.200
775	767201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.000
776	767202	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	$ 2.695.000
777	767203	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.000
778	767304	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$ 1.768.600
779	767401	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.000
780	767402	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.000
781	767404	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
782	767502	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.768.600
783	767602	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.000
784	767603	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.000
785	767701	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	$ 2.695.000
786	767703	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	$ 2.695.000
787	767901	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	$ 3.095.000
788	767902	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$ 3.095.000
789	767904	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$ 2.695.000
790	767908	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	$ 3.095.000
791	768001	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	FIJACIÓN INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	$ 1.768.600
792	768101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 3.095.000

793	768110	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$ 1.768.600
794	768301	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$ 904.000
795	768702	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$ 1.768.600
796	768901	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN INTERNA EN MANDÍBULA	$ 1.768.600
797	231201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	$ 1.609.200
798	244102	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 1.609.200
799	766601	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.303.400
800	276301	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	$ 2.894.600
801	263201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	$ 3.303.400
802	80101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	$ 904.000
803	80201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	$ 2.695.000
804	81101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA EN PÁRPADO	$ 562.500
805	82101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$ 904.000
806	82102	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	$ 904.000
807	82301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$ 1.768.600
808	82302	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$ 1.768.600
809	82304	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 1.768.600
810	82403	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	$ 1.768.600
811	82404	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	$ 1.768.600
812	82405	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	$ 1.768.600
813	82406	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	$ 2.894.600
814	82407	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	$ 1.768.600
815	82504	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	$ 562.500
816	82602	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TARSORRAFIA	$ 714.100
817	83001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$ 2.019.700
818	83002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	$ 2.894.600
819	83003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	$ 2.894.600
820	83004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	$ 2.894.600
821	83005	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	$ 1.768.600
822	83502	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	$ 2.695.000
823	83601	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	$ 1.609.200
824	83602	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	$ 1.768.600
825	83603	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$ 1.768.600
826	83701	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	$ 1.609.200
827	83702	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	$ 1.768.600
828	83703	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	$ 1.609.200
829	83801	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CANTOTOMÍA	$ 562.500
830	83802	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CANTORRAFIA	$ 756.100
831	83803	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CANTOPLASTIA	$ 756.100
832	83806	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	$ 2.695.000
833	83807	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	$ 2.695.000
834	83808	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	$ 1.245.900
835	83809	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	$ 2.695.000
836	83811	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE EPICANTO	$ 1.768.600
837	89104	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 714.100
838	89105	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	$ 714.100
839	90101	CIRUGÍA	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	$ 562.500

		OFTALMOLÓGICA		
840	91101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	$ 756.100
841	91201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	$ 714.100
842	92002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	$ 1.609.200
843	94101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 1.245.900
844	94201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	$ 562.500
845	94202	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	$ 531.200
846	95001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$ 562.500
847	95002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	$ 562.500
848	97101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	$ 1.768.600
849	97201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$ 562.500
850	97301	CIRUGIA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$ 562.500
851	99001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	$ 562.500
852	102101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	$ 714.100
853	103101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 1.245.900
854	103102	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.609.200
855	103103	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	$ 1.245.900
856	103104	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.768.600
857	103105	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.768.600
858	103108	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PERITOMÍA TOTAL	$ 756.100
859	103204	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$ 1.609.200
860	104001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	$ 1.609.200
861	104002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$ 3.303.400
862	104003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 2.019.700
863	106101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 1.609.200
864	107301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	$ 1.609.200
865	110001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	$ 1.609.200
866	111201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	$ 5.738.700
867	112101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	FROTIS DE CÓRNEA	$ 1.609.200
868	112201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CÓRNEA	$ 957.100
869	114101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	$ 1.768.600
870	114201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	$ 904.000
871	114202	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	$ 1.768.600
872	115201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$ 3.303.400
873	115301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	$ 4.541.400
874	115302	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	$ 1.768.600
875	115305	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	$ 1.768.600
876	115306	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA DE CÓRNEA	$ 1.768.600
877	115309	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	$ 4.541.400
878	115401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	$ 4.541.400
879	120001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$ 3.303.400
880	121101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOTOMÍA MANUAL	$ 1.768.600
881	121102	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	$ 1.609.200
882	121301	CIRUGÍA	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	$ 1.768.600

		OFTALMOLÓGICA		
883	121401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	$ 1.768.600
884	122101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 3.303.400
885	122201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE IRIS	$ 1.245.900
886	122301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	$ 957.100
887	122401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	$ 1.245.900
888	123001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOPLASTIA MANUAL	$ 1.768.600
889	123201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	$ 1.319.100
890	123202	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	$ 1.319.100
891	123203	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	$ 1.245.900
892	123401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	$ 1.609.200
893	123501	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	$ 1.768.600
894	123502	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CERCLAJE PUPILAR	$ 1.768.600
895	124102	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	$ 1.768.600
896	124201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	$ 1.768.600
897	124202	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOCISTECTOMÍA	$ 1.768.600
898	124203	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	$ 1.768.600
899	124303	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	$ 2.019.700
900	124304	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	$ 2.019.700
901	124401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	$ 2.019.700
902	124402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOCICLECTOMÍA	$ 2.019.700
903	125101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	GONIOTOMÍA	$ 2.019.700
904	125401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULOTOMÍA	$ 2.019.700
905	125501	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	$ 1.609.200
906	126301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	$ 2.695.000
907	126302	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	$ 2.695.000
908	126403	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	$ 2.695.000
909	126601	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 1.245.900
910	126602	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 1.609.200
911	126603	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	$ 1.609.200
912	126604	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	$ 1.609.200
913	126702	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	$ 4.541.400
914	127501	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	$ 1.609.200
915	128101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$ 1.768.600
916	128401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
917	128405	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	$ 1.768.600
918	128801	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$ 1.768.600
919	128802	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	$ 1.768.600
920	129101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 3.303.400
921	129102	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 3.303.400
922	129302	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	$ 3.095.000
923	129303	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	$ 3.095.000
924	129402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	$ 2.695.000
925	129403	CIRUGÍA	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	$ 2.695.000

		OFTALMOLÓGICA		
926	130001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$ 2.695.000
927	130002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$ 2.695.000
928	130003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$ 3.303.400
929	130004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	$ 2.695.000
930	136401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	$ 4.541.400
931	136504	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAPSULOTOMÍA MANUAL	$ 2.695.000
932	136505	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	$ 2.695.000
933	137001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	$ 4.541.400
934	137002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 4.541.400
935	137003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$ 4.541.400
936	137004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 4.541.400
937	137005	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 4.541.400
938	137006	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	$ 4.541.400
939	138101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 4.541.400
940	142004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	$ 3.303.400
941	143401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	$ 5.160.400
942	143402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	$ 3.303.400
943	143404	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	$ 4.541.400
944	143501	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	$ 4.541.400
945	147502	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IMPLANTE INTRAVÍTREO	$ 5.738.700
946	150101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	$ 531.200
947	152001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	$ 1.768.600
948	152002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	$ 2.695.000
949	152003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	$ 1.768.600
950	154001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$ 1.768.600
951	154002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	$ 1.768.600
952	154003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$ 1.768.600
953	154004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	$ 1.768.600
954	154005	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$ 1.768.600
955	154006	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	$ 1.768.600
956	154007	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$ 1.768.600
957	154008	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	$ 1.768.600
958	160101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	$ 2.695.000
959	160201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	$ 2.695.000
960	161101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	$ 2.695.000
961	162201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	$ 1.245.900
962	162301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	$ 1.245.900
963	162302	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	$ 1.245.900
964	163001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$ 2.695.000
965	163002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	$ 2.695.000
966	164001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN SIMPLE	$ 1.768.600
967	164002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	$ 2.695.000
968	164003	CIRUGÍA	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	$ 2.695.000

		OFTALMOLÓGICA		
969	164004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	$ 2.695.000
970	165001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	$ 4.541.400
971	167101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	$ 2.695.000
972	168301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	$ 2.695.000
973	168401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	$ 5.160.400
974	168402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	$ 2.695.000
975	168405	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
976	169203	CIRUGIA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	$ 714.100
977	965101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO	$ 49.800
978	982102	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	$ 80.600
979	92001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	$ 1.609.200
980	96101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DACRIOCISTECTOMÍA	$ 1.609.200
981	136402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	$ 4.541.400
982	169202	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	$ 2.894.600
983	169204	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	$ 714.100
984	180201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 904.000
985	182101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	$ 1.609.200
986	184101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 714.100
987	186202	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$ 3.303.400
988	187105	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	$ 4.541.400
989	210901	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.095.000
990	218101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	$ 904.000
991	218301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$ 4.541.400
992	218302	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$ 4.541.400
993	218306	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	$ 4.541.400
994	218307	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON TEJIDO HETERÓLOGO U HOMÓLOGO O DISPOSITIVO	$ 4.541.400
995	218403	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.095.000
996	218404	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
997	218504	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
998	218605	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL	$ 3.095.000
999	218905	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	$ 3.303.400
1000	218906	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	$ 3.303.400
1001	218913	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOPLASTIA ESTÉTICA VÍA CERRADA	$ 3.095.000
1002	219105	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 4.541.400
1003	219302	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 1.609.200
1004	219504	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	$ 2.695.000
1005	219604	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$ 3.095.000
1006	221401	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	NASOSINUSCOPIA	$ 1.768.600
1007	223902	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	$ 1.768.600
1008	225001	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	$ 2.019.700
1009	225302	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 4.541.400
1010	226204	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 4.541.400
1011	226304	CIRUGÍA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 4.541.400

		OTORRINOLARINGOLOGÍA		
1012	227101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	$ 1.703.800
1013	276210	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	$ 2.894.600
1014	278301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARÍNGEO	$ 2.894.600
1015	278401	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CORRECCIÓN DE MACROSTOMA	$ 2.695.000
1016	278402	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CORRECCIÓN DE MICROSTOMA	$ 2.695.000
1017	282101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1018	286101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.245.900
1019	286102	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.245.900
1020	290301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
1021	290303	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.700
1022	293305	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
1023	295101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	$ 2.894.600
1024	295201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	$ 2.695.000
1025	295603	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$ 2.894.600
1026	295606	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSIÓN	$ 4.541.400
1027	295608	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	$ 4.541.400
1028	305101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
1029	306001	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	NASOLARINGOSCOPIA	$ 780.600
1030	306004	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	LARINGOSCOPIA	$ 780.600
1031	317202	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	$ 1.768.600
1032	319201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 531.200
1033	960101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA	$ 155.300
1034	965201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$ 31.100
1035	972101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL	$ 100.500
1036	981201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$ 75.100
1037	981301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	$ 2.019.700
1038	222108	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	$ 1.768.600
1039	218405	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.095.000
1040	389201	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	$ 1.609.200
1041	428601	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CREACIÓN DE TÚNEL SUBCUTÁNEO SIN ANASTOMOSIS ESOFÁGICA	$ 3.095.000
1042	428701	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA	$ 7.550.400
1043	468001	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	$ 3.303.400
1044	544201	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	ONFALECTOMÍA	$ 3.095.000
1045	547202	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE	$ 3.095.000
1046	573102	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	$ 1.245.900
1047	456401	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	$ 2.019.700
1048	497507	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA	$ 4.541.400
1049	348602	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	$ 4.541.400
1050	547001	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$ 3.095.000
1051	646001	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	$ 4.541.400
1052	646002	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE	$ 4.541.400
1053	83804	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 2.695.000
1054	83805	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$ 2.695.000
1055	88001	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	$ 957.100
1056	88201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 714.100
1057	88403	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$ 2.695.000
1058	180101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 904.000
1059	187107	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 4.541.400
1060	187201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	$ 3.095.000

1061	274201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	$ 1.768.600
1062	274202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$ 3.303.400
1063	275103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	$ 1.768.600
1064	275201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 531.200
1065	275202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 531.200
1066	275401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESIÓN	$ 2.695.000
1067	275402	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 2.695.000
1068	275403	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 2.695.000
1069	275404	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL	$ 2.695.000
1070	275405	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	$ 2.695.000
1071	275701	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	$ 2.695.000
1072	828310	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	$ 3.095.000
1073	828320	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 2.019.700
1074	853103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$ 4.541.400
1075	853104	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	$ 4.541.400
1076	857201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$ 5.160.400
1077	858401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	$ 3.095.000
1078	858402	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA	$ 3.095.000
1079	858403	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	$ 5.160.400
1080	858701	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$ 3.095.000
1081	858702	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$ 3.095.000
1082	860103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 396.500
1083	861002	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS CIRCUNFERENCIAL	$ 531.200
1084	861101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 714.100
1085	861202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$ 562.500
1086	862001	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 1.768.600
1087	862002	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$ 1.768.600
1088	862004	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 1.768.600
1089	862005	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 1.768.600
1090	862006	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.609.200
1091	862007	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.768.600
1092	862008	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 3.303.400
1093	862009	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 4.541.400
1094	862010	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 4.541.400
1095	862104	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	$ 1.609.200
1096	862310	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	$ 1.703.800
1097	862312	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	$ 1.768.600
1098	862326	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.303.400
1099	862328	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 4.541.400
1100	862329	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 4.541.400
1101	862351	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	$ 957.100
1102	862352	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	$ 957.100
1103	862510	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 1.768.600

1104	862802	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.768.600
1105	862803	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.303.400
1106	862804	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 4.541.400
1107	862805	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.609.200
1108	862806	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.609.200
1109	862807	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 4.541.400
1110	864101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$ 904.000
1111	864102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$ 904.000
1112	864103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$ 904.000
1113	864104	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	$ 1.245.900
1114	864105	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.609.200
1115	864202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	$ 1.245.900
1116	864203	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$ 714.100
1117	864204	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$ 1.768.600
1118	864205	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 2.695.000
1119	865101	URGENCIAS	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$ 21.900
1120	865102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$ 1.768.600
1121	865201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$ 904.000
1122	865202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 904.000
1123	865204	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$ 1.768.600
1124	865205	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 1.768.600
1125	865206	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 1.872.700
1126	865207	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 2.695.000
1127	865208	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	$ 3.095.000
1128	866101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.872.700
1129	866102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.695.000
1130	866201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.872.700
1131	866401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)	$ 1.703.800
1132	866501	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL	$ 1.768.600
1133	866601	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO HOMÓLOGO DE PIEL	$ 2.695.000
1134	866701	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO GRASO	$ 1.319.100
1135	867001	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.609.200
1136	867002	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.609.200
1137	867003	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.609.200
1138	867004	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 3.303.400
1139	867101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 2.695.000
1140	867102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 2.695.000
1141	867103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.303.400
1142	867301	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	$ 3.303.400
1143	868102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$ 2.019.700
1144	868103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	$ 714.100
1145	868311	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMÍA	$ 4.541.400

1146	868401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$ 1.245.900
1147	868402	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$ 1.768.600
1148	868403	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO	$ 1.768.600
1149	868501	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$ 1.609.200
1150	868502	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$ 2.019.700
1151	868503	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	$ 2.019.700
1152	868510	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	$ 1.768.600
1153	868601	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	$ 1.609.200
1154	868604	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	$ 1.245.900
1155	869401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 531.200
1156	869501	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 65.000
1157	869601	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	$ 3.095.000
1158	869701	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	$ 3.095.000
1159	866103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.303.400
1160	86001	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	$ 2.894.600
1161	86002	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	$ 2.894.600
1162	86003	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	$ 2.695.000
1163	88202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 714.100
1164	88401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 714.100
1165	88402	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 714.100
1166	866202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.695.000
1167	866203	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.303.400
1168	866204	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.303.400
1169	182301	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	$ 904.000
1170	862313	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	$ 1.609.200
1171	550101	CIRUGÍA UROLÓGICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	$ 1.703.800
1172	550104	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$ 2.695.000
1173	550201	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
1174	550204	CIRUGÍA UROLÓGICA	RETIRO DE NEFROSTOMÍA	$ 2.019.700
1175	551101	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1176	551201	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1177	553105	CIRUGÍA UROLÓGICA	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1178	553108	CIRUGÍA UROLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.894.600
1179	554001	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	$ 3.303.400
1180	554002	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	$ 3.303.400
1181	554102	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	$ 3.303.400
1182	554103	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 3.303.400
1183	555201	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$ 3.303.400
1184	555202	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	$ 3.303.400
1185	555607	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	$ 3.303.400
1186	555702	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	$ 3.303.400
1187	555703	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 3.303.400
1188	558603	CIRUGÍA UROLÓGICA	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1189	558607	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 5.738.700
1190	558701	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1191	559220	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	$ 1.609.200
1192	561101	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
1193	561102	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.700
1194	562101	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$ 2.695.000
1195	563101	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$ 622.100
1196	563102	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	$ 622.100
1197	563301	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.768.600
1198	564101	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1199	564120	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	$ 3.095.000
1200	564121	CIRUGÍA UROLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.000
1201	565202	CIRUGÍA UROLÓGICA	ANASTOMOSIS URETEROCOLÓNICA TUNELIZADA	$ 5.738.700
1202	566001	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1203	567401	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.400

1204	S67403	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1205	S67405	CIRUGÍA UROLÓGICA	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1206	S67501	CIRUGÍA UROLÓGICA	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1207	S68201	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1208	S68403	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	$ 2.894.600
1209	S68901	CIRUGÍA UROLÓGICA	INJERTO DE URÉTER VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1210	S68905	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	$ 2.019.700
1211	S68906	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 5.738.700
1212	S69001	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	$ 3.303.400
1213	S69002	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.303.400
1214	S70101	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 2.019.700
1215	S70501	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1216	S70503	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.000
1217	S70504	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	$ 3.095.000
1218	S71102	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
1219	S71104	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.768.600
1220	S71210	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1221	S72201	CIRUGÍA UROLÓGICA	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
1222	S73101	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	$ 622.100
1223	S73103	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	$ 622.100
1224	S73201	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 622.100
1225	S73301	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2.019.700
1226	S73302	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2.019.700
1227	S73401	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1228	S73402	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1229	S74202	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$ 3.095.000
1230	S74203	CIRUGÍA UROLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.000
1231	S75105	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1232	S75107	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1233	S75203	CIRUGÍA UROLÓGICA	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1234	S76001	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	$ 2.894.600
1235	S76060	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 3.095.000
1236	S76061	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	$ 3.095.000
1237	S77301	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1238	S77303	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1239	S77305	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	$ 4.541.400
1240	S77307	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$ 5.160.400
1241	S77309	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1242	S78101	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1243	S78303	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1244	S78305	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1245	S78402	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	$ 3.095.000
1246	S78403	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	$ 3.303.400
1247	S78450	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL	$ 3.095.000
1248	S78502	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 3.095.000
1249	S78704	CIRUGÍA UROLÓGICA	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	$ 5.738.700
1250	S78901	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$ 3.095.000
1251	S79101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.000
1252	S79102	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	$ 3.095.000
1253	S79200	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD	$ 3.095.000
1254	S79501	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 40.800
1255	S79930	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 2.695.000
1256	S80010	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL	$ 2.695.000
1257	S80050	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$ 2.695.000
1258	S80051	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	$ 2.695.000
1259	S81010	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$ 904.000
1260	S82101	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROSCOPIA PERINEAL	$ 622.100
1261	S82302	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.245.900
1262	S83101	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$ 2.019.700
1263	S83102	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	$ 2.695.000
1264	S83103	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$ 2.019.700
1265	S83201	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
1266	S83202	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
1267	S83203	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$ 2.695.000
1268	S84501	CIRUGÍA UROLÓGICA	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	$ 4.541.400
1269	S84530	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]	$ 4.541.400
1270	S84603	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROPLASTIA PERINEAL	$ 3.095.000
1271	S85010	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	$ 904.000
1272	S86301	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	$ 904.000
1273	S89120	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 3.095.000
1274	S89201	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	$ 3.095.000
1275	S90101	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
1276	S90301	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$ 2.695.000
1277	S91101	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	$ 1.768.600
1278	S91910	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 1.768.600
1279	S91920	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 1.768.600
1280	S92001	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	$ 2.695.000

1281	592005	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$ 4.541.400
1282	592006	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 4.541.400
1283	592008	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	$ 3.303.400
1284	592101	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1285	592103	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.695.000
1286	592201	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
1287	592202	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.695.000
1288	592204	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.000
1289	592301	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1290	592302	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.695.000
1291	592303	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.695.000
1292	595101	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	$ 3.095.000
1293	597101	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	$ 2.894.600
1294	597104	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 1.768.600
1295	597105	CIRUGÍA UROLÓGICA	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$ 1.768.600
1296	597201	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN DE IMPLANTE EN CUELLO DE VEJIGA O INTRAURETRAL	$ 3.095.000
1297	597202	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA INTRAVESICAL	$ 3.095.000
1298	597210	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL	$ 3.095.000
1299	597251	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	$ 3.095.000
1300	597941	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 2.695.000
1301	598001	CIRUGÍA UROLÓGICA	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.700
1302	599101	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	$ 2.695.000
1303	600110	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1304	600112	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.768.600
1305	600201	CIRUGÍA UROLÓGICA	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
1306	600203	CIRUGÍA UROLÓGICA	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.695.000
1307	601101	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 904.000
1308	601102	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$ 904.000
1309	601103	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 904.000
1310	601104	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL	$ 904.000
1311	601201	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1312	601501	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1313	602001	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$ 3.303.400
1314	602002	CIRUGÍA UROLÓGICA	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$ 3.095.000
1315	602003	CIRUGÍA UROLÓGICA	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 3.095.000
1316	602005	CIRUGÍA UROLÓGICA	ADENOMECTOMÍA POR ABLACIÓN DE PRÓSTATA	$ 3.095.000
1317	608101	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	$ 1.768.600
1318	609101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE PRÓSTATA, VÍA PERCUTÁNEA	$ 904.000
1319	609401	CIRUGÍA UROLÓGICA	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1320	609402	CIRUGÍA UROLÓGICA	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.768.600
1321	610101	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$ 1.245.900
1322	611102	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	$ 1.609.200
1323	612101	CIRUGÍA UROLÓGICA	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	$ 2.019.700
1324	613102	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$ 714.100
1325	613401	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$ 2.695.000
1326	614201	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	$ 1.768.600
1327	619202	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	$ 904.000
1328	620101	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	$ 1.245.900
1329	621201	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1330	622101	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	$ 2.019.700
1331	623001	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$ 2.019.700
1332	623002	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$ 2.019.700
1333	625101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 2.695.000
1334	625104	CIRUGÍA UROLÓGICA	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$ 1.768.600
1335	625203	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
1336	625205	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
1337	626101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	$ 2.019.700
1338	627101	CIRUGÍA UROLÓGICA	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	$ 1.609.200
1339	629101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA	$ 1.245.900
1340	629102	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.245.900
1341	629301	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	$ 2.019.700
1342	630101	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	$ 1.245.900
1343	630201	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 1.609.200
1344	630301	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	$ 1.245.900
1345	631010	CIRUGÍA UROLÓGICA	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$ 2.019.700
1346	631011	CIRUGÍA UROLÓGICA	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$ 2.019.700
1347	631301	CIRUGÍA UROLÓGICA	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$ 2.019.700
1348	631302	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 2.019.700
1349	632101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	$ 2.019.700
1350	633201	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 2.019.700
1351	634001	CIRUGÍA UROLÓGICA	EPIDIDIMECTOMÍA	$ 2.019.700
1352	635201	CIRUGÍA UROLÓGICA	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 2.019.700
1353	637101	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	$ 904.000
1354	637301	CIRUGÍA UROLÓGICA	VASECTOMÍA	$ 904.000

1355	638201	CIRUGÍA UROLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1356	638301	CIRUGÍA UROLÓGICA	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA	$ 3.303.400
1357	639001	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1358	639002	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.019.700
1359	639101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.019.700
1360	639201	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1361	639202	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	$ 1.609.200
1362	639301	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 1.245.900
1363	639601	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	$ 2.019.700
1364	640001	CIRUGÍA UROLÓGICA	CIRCUNCISIÓN	$ 1.245.900
1365	642101	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	$ 714.100
1366	644101	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	$ 1.245.900
1367	644401	CIRUGÍA UROLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	$ 3.303.400
1368	644902	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	$ 2.695.000
1369	644903	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	$ 3.303.400
1370	644930	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$ 531.200
1371	649101	CIRUGÍA UROLÓGICA	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	$ 1.609.200
1372	649702	CIRUGÍA UROLÓGICA	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	$ 3.303.400
1373	649801	CIRUGÍA UROLÓGICA	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$ 3.303.400
1374	649802	CIRUGÍA UROLÓGICA	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	$ 3.303.400
1375	649803	CIRUGÍA UROLÓGICA	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$ 2.695.000
1376	649805	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$ 1.245.900
1377	962201	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	$ 531.200
1378	964901	CIRUGÍA UROLÓGICA	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	$ 73.800
1379	976203	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.700
1380	981905	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$ 2.695.000
1381	982401	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	$ 904.000
1382	482601	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	$ 1.245.900
1383	569801	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN PARAURETERAL	$ 3.095.000
1384	644904	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE CORDEE	$ 1.609.200
1385	649804	CIRUGÍA UROLÓGICA	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	$ 1.609.200
1386	614910	CIRUGÍA UROLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 3.303.400
1387	625206	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 5.738.700
1388	559401	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE CATÉTER DE PIELOSTOMÍA	$ 3.095.000
1389	976202	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
1390	380202	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	$ 3.095.000
1391	380203	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.095.000
1392	380301	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOLECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA	$ 2.695.000
1393	380302	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	$ 2.695.000
1394	380303	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.695.000
1395	380305	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR	$ 2.695.000
1396	380601	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1397	380603	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.303.400
1398	380701	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA	$ 3.303.400
1399	380702	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	$ 3.095.000
1400	380802	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 2.695.000
1401	381301	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE SUBCLAVIA	$ 5.375.400
1402	381302	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA AXILAR	$ 3.095.000
1403	381303	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.095.000
1404	381502	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS TORÁCICOS	$ 5.987.700
1405	381603	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA AORTOILÍACA	$ 3.303.400
1406	381604	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.303.400
1407	381801	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA SUPRAPATELAR	$ 3.095.000
1408	381802	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	$ 3.095.000
1409	383201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	$ 3.303.400
1410	383406	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA	$ 5.987.700
1411	383803	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.303.400
1412	383903	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.095.000
1413	384601	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 4.720.000

1414	384801	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	$ 3.303.400
1415	384902	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.303.400
1416	385201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 3.303.400
1417	385204	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 3.303.400
1418	385205	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 3.303.400
1419	385301	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	$ 3.303.400
1420	385302	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	$ 3.303.400
1421	385303	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.303.400
1422	385304	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 3.303.400
1423	385501	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	$ 3.095.000
1424	385601	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	$ 3.095.000
1425	385602	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.095.000
1426	385701	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$ 5.375.400
1427	385702	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	$ 5.375.400
1428	385801	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 2.019.700
1429	385802	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 2.019.700
1430	385803	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.019.700
1431	385905	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.894.600
1432	386201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TOMA DE INJERTO VENOSO	$ 3.095.000
1433	388901	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.019.700
1434	388902	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.019.700
1435	388903	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	$ 2.019.700
1436	388904	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$ 2.695.000
1437	388905	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.894.600
1438	389106	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	$ 3.303.400
1439	389401	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DISECCIÓN VENOSA	$ 70.900
1440	390101	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) AORTA ASCENDENTE- ARTERIA PULMONAR	$ 5.987.700
1441	391201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN YUGULO-CAVA	$ 7.906.000
1442	392201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	$ 7.906.000
1443	392202	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR	$ 5.987.700
1444	392204	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	$ 5.987.700
1445	392401	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN AORTA-RENAL	$ 5.987.700
1446	392501	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL	$ 5.987.700
1447	392502	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN AORTO-ILÍACA	$ 5.987.700
1448	392701	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	$ 3.303.400
1449	393201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.695.000
1450	393203	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.695.000
1451	393205	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.695.000
1452	393302	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	$ 2.853.500
1453	393303	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.695.000
1454	393601	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 2.695.000
1455	393701	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	$ 2.695.000
1456	393804	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	$ 2.695.000

1457	394201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	$ 4.720.000
1458	394301	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	$ 3.303.400
1459	395060	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	$ 5.987.700
1460	395217	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
1461	397207	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.019.700
1462	397303	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.768.600
1463	397307	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1.768.600
1464	397601	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.303.400
1465	397701	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES	$ 3.303.400
1466	397803	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.768.600
1467	397903	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.768.600
1468	380308	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2.695.000
1469	384401	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL	$ 5.987.700
1470	381401	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE AORTA	$ 3.095.000
1471	380801	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 2.695.000
1472	380205	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 3.095.000
1473	890206	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 32.200
1474	890235	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 64.100
1475	890236	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 64.100
1476	890239	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 64.100
1477	890250	GINECOBSTETRICIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 64.100
1478	890282	OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 64.100
1479	890294	UROLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 64.100
1480	890306	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 32.200
1481	890335	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 64.100
1482	890336	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 64.100
1483	890339	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 64.100
1484	890350	GINECOBSTETRICIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 64.100
1485	890382	OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 64.100
1486	890383	PEDIATRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 64.100
1487	890394	UROLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 64.100
1488	890405	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	$ 54.200
1489	890408	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$ 30.300
1490	890602	MEDICINA INTERNA, PEDIATRA	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 116.500
1491	890608	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	$ 30.300
1492	890701	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 73.000
1493	890750	GINECOBSTETRICIA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 73.000
1494	890783	PEDIATRÍA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 73.000
1495	953501	FISIOTERAPIA	TERAPIA ORTÓPTICA	$ 70.400
1496	937001	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	$ 28.500
1497	937201	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	$ 30.200
1498	937202	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	$ 30.200
1499	954632	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ ADULTOS	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICIÓN DE MADURACIÓN	$ 213.200
1500	651201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.768.600
1501	661110	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.768.600
1502	671201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 531.200
1503	671202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 531.200
1504	672001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CONIZACIÓN CERVICAL	$ 957.100
1505	673102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	$ 531.200
1506	681103	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMÍA	$ 2.019.700
1507	699701	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 531.200
1508	701204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOTOMÍA	$ 2.019.700
1509	701410	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$ 1.245.900
1510	701420	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$ 2.019.700
1511	702101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VAGINOSCOPIA	$ 274.800
1512	702203	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOSCOPIA	$ 290.900

1513	702401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE VAGINA	$ 531.200
1514	703302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$ 1.245.900
1515	711110	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 531.200
1516	711301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA EN PERINÉ	$ 531.200
1517	721003	GINECOBSTETRICIA	PARTO INSTRUMENTADO	$ 1.609.200
1518	732201	GINECOBSTETRICIA	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$ 1.609.200
1519	735301	GINECOBSTETRICIA	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1.609.200
1520	735930	GINECOBSTETRICIA	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	$ 2.244.200
1521	735931	GINECOBSTETRICIA	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	$ 2.244.200
1522	735980	GINECOBSTETRICIA	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	$ 1.609.200
1523	740001	GINECOBSTETRICIA	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 1.768.600
1524	740002	GINECOBSTETRICIA	CESÁREA CORPORAL	$ 1.768.600
1525	740003	GINECOBSTETRICIA	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	$ 1.768.600
1526	743101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.768.600
1527	750101	GINECOBSTETRICIA	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$ 714.100
1528	750105	GINECOBSTETRICIA	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$ 714.100
1529	754101	GINECOBSTETRICIA	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$ 531.200
1530	755002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR VÍA VAGINAL	$ 1.609.200
1531	972601	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	$ 91.500
1532	870001	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 70.000
1533	870003	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$ 61.900
1534	870004	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$ 61.900
1535	870005	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 80.000
1536	870006	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	$ 80.000
1537	870007	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 80.000
1538	870101	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 61.900
1539	870102	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$ 61.900
1540	870103	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$ 61.900
1541	870104	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$ 61.900
1542	870105	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$ 61.900
1543	870107	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$ 61.900
1544	870108	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$ 61.900
1545	870112	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 61.900
1546	870113	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$ 61.900
1547	870131	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 61.900
1548	870601	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 84.500
1549	870602	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$ 71.600
1550	871010	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$ 78.500
1551	871020	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$ 76.800
1552	871040	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 95.500
1553	871050	IMÁGENES	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$ 74.600

		DIAGNOSTICAS - IONIZANTES		
1554	871060	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 129.100
1555	871091	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	$ 52.600
1556	871111	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$ 68.100
1557	871112	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$ 61.300
1558	871121	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 71.600
1559	871202	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	APICOGRAMA	$ 71.600
1560	872002	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 79.400
1561	872011	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 105.200
1562	873002	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 215.600
1563	873004	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$ 47.800
1564	873111	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$ 61.900
1565	873112	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$ 47.800
1566	873121	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$ 61.900
1567	873122	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$ 47.800
1568	873123	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 28.000
1569	873204	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$ 61.900
1570	873205	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CODO	$ 47.800
1571	873206	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 47.800
1572	873210	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MANO	$ 47.800
1573	873302	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	$ 85.400
1574	873305	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 138.500
1575	873306	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 138.500
1576	873312	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$ 61.900
1577	873313	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 61.900
1578	873333	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 47.800
1579	873335	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 47.800
1580	873411	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 52.600
1581	873412	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 28.000
1582	873420	IMÁGENES	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 61.900

		DIAGNOSTICAS - IONIZANTES		
1583	873422	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 90.000
1584	873423	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 71.600
1585	873431	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 47.800
1586	873443	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (agregar a cod principal)	$ 28.000
1587	873444	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 25.200
1588	873501	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS - EN QUIROFANO	$ 143.900
1589	873501	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 68.800
1590	879111	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 473.700
1591	879112	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 519.900
1592	879113	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 595.400
1593	879116	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$ 519.900
1594	879121	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 404.000
1595	879122	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 519.900
1596	879131	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 519.900
1597	879132	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 519.900
1598	879150	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 519.900
1599	879161	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 441.100
1600	879162	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$ 441.100
1601	879201	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 441.100
1602	879205	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 259.400
1603	879301	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 493.100
1604	879391	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 558.700
1605	879410	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 558.700
1606	879420	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 649.000
1607	879421	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	$ 441.100
1608	879460	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 441.100
1609	879510	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 404.000
1610	879520	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 404.000
1611	879910	IMÁGENES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 687.400

		DIAGNOSTICAS - IONIZANTES		
1612	879990	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 428.300
1613	881112	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 114.900
1614	881130	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 113.300
1615	881131	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 113.300
1616	881132	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$ 113.300
1617	881141	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 113.300
1618	881201	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 119.400
1619	881202	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$ 566.100
1620	881211	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 103.600
1621	881212	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	$ 103.600
1622	881301	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 113.300
1623	881302	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 220.100
1624	881305	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 174.600
1625	881306	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 110.100
1626	881332	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 133.300
1627	881360	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 116.200
1628	881401	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 77.500
1629	881402	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 91.000
1630	881431	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 74.600
1631	881432	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 116.200
1632	881434	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PERFIL BIOFÍSICO	$ 113.900
1633	881435	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$ 152.300
1634	881501	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 133.300
1635	881502	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 95.900
1636	881510	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 113.300
1637	881511	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 153.300
1638	881601	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 118.800
1639	881602	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 113.300
1640	881610	IMÁGENES	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 118.800

		DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES		
1641	881611	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 118.800
1642	881612	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 118.800
1643	881613	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 118.800
1644	881620	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 118.800
1645	881621	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 118.800
1646	881622	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 118.800
1647	881630	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 118.800
1648	881640	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$ 118.800
1649	881705	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS	$ 113.300
1650	882106	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES	$ 357.600
1651	882112	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 357.600
1652	882132	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 357.600
1653	882203	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 357.600
1654	882212	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 357.600
1655	882222	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 357.600
1656	882232	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$ 357.600
1657	882242	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$ 357.600
1658	882252	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 357.600
1659	882262	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 357.600
1660	882282	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 357.600
1661	882292	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 357.600
1662	882294	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$ 357.600
1663	882296	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 357.600
1664	882298	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$ 161.100
1665	882307	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 550.100
1666	882308	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 550.100
1667	882309	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 715.100
1668	882316	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 357.600
1669	882317	IMÁGENES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 715.100

		DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES		
1670	882318	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 357.600
1671	882801	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	$ 357.600
1672	882840	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 357.600
1673	378101	OTRAS CIRUGÍAS	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	$ 598.400
1674	105M01	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$ 1.044.300
1675	106M01	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	$ 989.700
1676	107M01	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 1.047.900
1677	108A01	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$ 1.839.900
1678	109A01	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	$ 1.839.900
1679	110A01	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 1.839.900
1680	903426	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 56.000
1681	994201	LABORATORIO CLÍNICO	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO	$ 527.100
1682	903427	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 56.000
1683	903878	LABORATORIO CLÍNICO	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 36.100
1684	902221	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 10.400
1685	861411	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	$ 527.100
1686	818704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	$ 5.375.400
1687	834203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 1.609.200
1688	808031	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1689	834301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO	$ 1.245.900
1690	796201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.768.600
1691	834920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 1.609.200
1692	834910	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 1.609.200
1693	795201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.609.200
1694	795204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 2.695.000
1695	836202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 2.019.700
1696	836201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 5.375.400
1697	40723	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
1698	40725	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
1699	42310	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1700	42312	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1701	42321	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 756.100
1702	42323	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$ 756.100
1703	43101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	$ 2.695.000
1704	43108	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 3.095.000
1705	43109	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 1.609.200
1706	44510	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1707	44512	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1708	44516	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1709	44520	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1710	44522	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1711	44523	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1712	44525	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.245.900
1713	44527	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 1.245.900
1714	770201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	$ 1.768.600
1715	770301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$ 1.768.600
1716	770302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.768.600
1717	770501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
1718	770701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.019.700
1719	770702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.019.700
1720	770920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.768.600
1721	772101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.703.800
1722	772102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$ 1.609.200
1723	772104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	$ 1.609.200
1724	772203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.019.700
1725	772204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.019.700
1726	772304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.019.700
1727	772305	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.019.700
1728	772403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.768.600
1729	772405	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.768.600
1730	772406	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.768.600
1731	772506	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$ 3.303.400
1732	772507	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.303.400

1733	772508	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.303.400
1734	772509	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.303.400
1735	772510	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.303.400
1736	772511	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.303.400
1737	772512	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.303.400
1738	772513	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.303.400
1739	772514	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.303.400
1740	772515	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	$ 2.695.000
1741	772516	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	$ 3.303.400
1742	772601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$ 1.768.600
1743	772704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1744	772705	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.095.000
1745	772706	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1746	772708	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1747	772710	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1748	772711	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1749	772712	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1750	772713	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$ 3.095.000
1751	772714	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$ 3.095.000
1752	772715	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	$ 3.095.000
1753	772716	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	$ 3.095.000
1754	772717	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$ 3.095.000
1755	772718	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	$ 3.095.000
1756	772719	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	$ 3.095.000
1757	772720	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	$ 3.095.000
1758	772721	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	$ 3.095.000
1759	772722	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	$ 3.095.000
1760	772804	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.703.800
1761	772808	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	$ 1.609.200
1762	772809	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$ 1.609.200
1763	772909	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$ 5.375.400
1764	772912	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	$ 5.375.400
1765	772913	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	$ 5.375.400
1766	772914	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	$ 5.375.400
1767	773101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR ÚNICA	$ 1.609.200
1768	773102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR MÚLTIPLE	$ 1.609.200
1769	773103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA	$ 1.609.200
1770	773104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR MÚLTIPLE	$ 1.609.200
1771	775404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1772	777301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	$ 2.019.700
1773	777701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 3.095.000
1774	777801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	$ 1.609.200
1775	778102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	$ 1.609.200
1776	778202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$ 2.019.700
1777	778203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	$ 2.019.700
1778	778301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 2.019.700
1779	778303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	$ 2.019.700
1780	778501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$ 2.695.000
1781	778601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	$ 1.768.600
1782	778701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 2.019.700
1783	778702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 2.019.700
1784	778703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$ 2.019.700
1785	778801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.609.200
1786	778911	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.609.200
1787	778912	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.609.200
1788	778921	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.609.200
1789	778922	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	$ 4.720.000
1790	778923	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIPELVECTOMÍA	$ 4.720.000
1791	779102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	$ 1.245.900
1792	779201	CIRUGÍA ORTOPEDICA	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$ 2.019.700
1793	779202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN,RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	$ 2.019.700
1794	779203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	$ 2.019.700
1795	779301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	$ 2.019.700
1796	779402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1797	779404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1798	779601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA	$ 1.768.600
1799	779701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	$ 3.095.000
1800	779801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$ 1.609.200
1801	779802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASTRAGALECTOMÍA	$ 2.019.700
1802	779902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 756.100
1803	780101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 1.768.600
1804	780102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1805	780103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1806	780105	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1807	780201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$ 2.695.000
1808	780202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	$ 2.695.000
1809	780301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	$ 2.695.000
1810	780403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 2.019.700
1811	780501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$ 2.894.600
1812	780502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	$ 2.894.600

1813	780503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	$ 2.894.600
1814	780701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$ 2.894.600
1815	780702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$ 2.894.600
1816	780703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 2.894.600
1817	780706	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$ 2.894.600
1818	780801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.768.600
1819	780902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$ 1.768.600
1820	780905	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$ 1.768.600
1821	780920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$ 2.695.000
1822	780921	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$ 2.695.000
1823	781201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$ 1.768.600
1824	781202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	$ 2.894.600
1825	781501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$ 1.768.600
1826	781502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 1.768.600
1827	781503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	$ 3.303.400
1828	781601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 1.768.600
1829	781701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.768.600
1830	781702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$ 1.768.600
1831	781703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUÉLLO DE PIE	$ 1.872.700
1832	781704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	$ 3.095.000
1833	781801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 1.768.600
1834	781902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$ 1.872.700
1835	782104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.019.700
1836	782221	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$ 2.019.700
1837	782223	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	$ 2.019.700
1838	782241	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.019.700
1839	782243	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.019.700
1840	782311	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	$ 1.768.600
1841	782321	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS	$ 1.768.600
1842	782341	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 2.695.000
1843	782401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	$ 2.695.000
1844	782402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR	$ 2.695.000
1845	782403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR	$ 2.695.000
1846	782404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.695.000
1847	782511	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.019.700
1848	782513	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.019.700
1849	782521	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.019.700
1850	782523	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.019.700
1851	782541	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.000
1852	782543	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.000
1853	782611	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	$ 1.609.200
1854	782621	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	$ 1.609.200
1855	782641	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 1.609.200
1856	783201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$ 2.695.000
1857	783202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$ 2.695.000
1858	783204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.000
1859	783302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 2.695.000
1860	783502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.095.000
1861	783701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.095.000
1862	783702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.095.000
1863	783703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.095.000
1864	783704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.095.000
1865	783705	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.000
1866	783706	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.277.100
1867	783707	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.000
1868	783708	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.000
1869	783808	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.000
1870	784101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA	$ 1.609.200
1871	784109	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILÍACA	$ 7.906.000
1872	784112	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETÁBULO	$ 7.906.000
1873	784113	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ÍLIO O ISQUIOPÚBICA	$ 7.906.000
1874	784114	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL	$ 7.906.000
1875	784115	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR	$ 7.906.000
1876	784117	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	$ 7.906.000
1877	784118	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ	$ 7.906.000
1878	785101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 1.609.200
1879	785201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	$ 2.894.600

1880	785301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	$ 2.019.700
1881	785501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	$ 3.303.400
1882	785601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	$ 1.245.900
1883	785801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.768.600
1884	785901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.768.600
1885	786001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	$ 957.100
1886	786002	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$ 957.100
1887	786201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 957.100
1888	786202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$ 1.703.800
1889	786401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.609.200
1890	786402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
1891	786501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$ 1.768.600
1892	786502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1893	786702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
1894	787201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO	$ 1.609.200
1895	787301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO	$ 1.609.200
1896	787401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 2.695.000
1897	787501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE FÉMUR	$ 3.095.000
1898	787701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.695.000
1899	790101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	$ 562.500
1900	790201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	$ 1.245.900
1901	790301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.245.900
1902	790302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.245.900
1903	790401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 957.100
1904	791201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$ 2.894.600
1905	791301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 2.019.700
1906	791501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$ 3.303.400
1907	791502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.303.400
1908	791503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.303.400
1909	791601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$ 1.245.900
1910	791701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.095.000
1911	791702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.695.000
1912	791703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1913	791704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1914	791705	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1915	792102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 1.319.100
1916	792401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 2.695.000
1917	792501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1918	792601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	$ 957.100
1919	792801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$ 1.609.200
1920	792902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.245.900
1921	792920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 3.095.000
1922	793101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$ 1.703.800
1923	793102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	$ 1.245.900
1924	793201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.600
1925	793202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.600
1926	793203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.600
1927	793204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.600
1928	793205	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.600
1929	793206	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.600
1930	793210	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.600
1931	793302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.138.500
1932	793303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.019.700
1933	793304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.019.700

1934	793307	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.500
1935	793405	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.894.600
1936	793501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.303.400
1937	793502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.095.000
1938	793601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.245.900
1939	793707	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1940	793708	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.095.000
1941	793709	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1942	793710	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.095.000
1943	793711	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1944	793712	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.095.000
1945	793713	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1946	793714	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1947	793715	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.095.000
1948	793716	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1949	793717	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.095.000
1950	793718	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1951	793719	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.095.000
1952	793801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.872.700
1953	793802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.768.600
1954	793804	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.768.600
1955	793910	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.095.000
1956	793911	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.095.000
1957	793912	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.095.000
1958	793920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 5.375.400
1959	794502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	$ 3.303.400
1960	794602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3.095.000
1961	794604	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3.095.000
1962	795101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 1.703.800
1963	795102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$ 2.894.600
1964	795501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 3.095.000
1965	795502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 3.303.400
1966	795601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.695.000
1967	795602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3.095.000
1968	795603	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.695.000
1969	795604	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3.095.000
1970	796101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	$ 1.768.600
1971	796501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	$ 2.019.700
1972	796601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.019.700
1973	796903	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 1.768.600
1974	797101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	$ 957.100
1975	798101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 2.695.000
1976	798103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR	$ 2.695.000
1977	798201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	$ 3.095.000
1978	798302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.700
1979	798501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$ 4.720.000
1980	798601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	$ 2.695.000
1981	798602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$ 2.695.000
1982	798701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3.095.000
1983	798801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$ 2.138.500
1984	799101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	$ 2.695.000
1985	799203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.609.200
1986	799204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.600
1987	799301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 2.695.000
1988	799502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1989	799503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1990	799504	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1991	799505	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.000
1992	799506	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 5.375.400
1993	799507	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 5.375.400
1994	799601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1.609.200

1995	799602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.000
1996	799701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.695.000
1997	799702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 1.768.600
1998	799703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 2.894.600
1999	799704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 2.894.600
2000	799803	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 2.695.000
2001	799804	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 2.695.000
2002	799805	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	$ 2.695.000
2003	799806	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS SESAMOIDEOS	$ 2.695.000
2004	799807	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 2.695.000
2005	800102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 957.100
2006	800201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1.609.200
2007	800202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1.609.200
2008	800302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 1.319.100
2009	800502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 2.695.000
2010	800602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1.609.200
2011	800702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1.245.900
2012	801101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 1.768.600
2013	801201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE CODO	$ 1.609.200
2014	801501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE PELVIS	$ 1.609.200
2015	801601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE RODILLA	$ 1.609.200
2016	801701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	$ 1.245.900
2017	802101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	$ 957.100
2018	803301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 756.100
2019	804802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN- HERNDON-STRONG]	$ 3.095.000
2020	804803	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	$ 3.095.000
2021	806101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
2022	806102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
2023	806103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.303.400
2024	806104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.303.400
2025	807101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2026	807102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2027	807103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.894.600
2028	807104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.000
2029	807202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2030	807401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
2031	807402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
2032	807403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
2033	807501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
2034	807601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
2035	807602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
2036	807603	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.000
2037	807705	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2038	807706	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2039	807801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2040	808011	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
2041	808021	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
2042	808051	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
2043	808061	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
2044	808062	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.200
2045	808071	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
2046	808077	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.245.900
2047	808704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.095.000
2048	811101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2049	811202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2050	811205	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2051	811207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2052	811209	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2053	811210	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
2054	811212	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
2055	811213	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2056	811216	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS INTERFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2057	812001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN	$ 3.095.000
2058	812201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE RODILLA	$ 4.720.000
2059	812302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.000
2060	812912	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 5.375.400

2061	812913	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS SACROILÍACA CON INSTRUMENTACIÓN	$ 5.375.400
2062	813102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	$ 1.319.100
2063	813104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$ 2.019.700
2064	814101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$ 2.894.600
2065	814103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2066	814210	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICIÓN DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	$ 4.720.000
2067	814220	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 3.095.000
2068	814221	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 2.695.000
2069	814410	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 2.019.700
2070	814420	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$ 2.019.700
2071	814501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.095.000
2072	814601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$ 3.095.000
2073	814602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$ 3.095.000
2074	814603	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2075	814604	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.695.000
2076	814607	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 5.987.700
2077	814609	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2078	814611	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ABIERTA	$ 5.987.700
2079	814703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$ 3.095.000
2080	814705	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.303.400
2081	814707	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.000
2082	814708	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.000
2083	814709	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.000
2084	814711	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$ 3.095.000
2085	814712	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.000
2086	814721	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$ 3.095.000
2087	814722	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.000
2088	814724	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.000
2089	814725	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 2.894.600
2090	814726	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 2.894.600
2091	814727	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.095.000
2092	814731	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.894.600
2093	814905	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.000
2094	814909	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 4.720.000
2095	814911	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 2.695.000
2096	815301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	$ 2.894.600
2097	815302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	$ 5.375.400
2098	815303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR	$ 5.375.400
2099	815304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	$ 5.375.400
2100	818020	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 5.375.400
2101	818201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2102	818203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2103	818204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.095.000
2104	818301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.138.500
2105	818305	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 5.375.400
2106	818306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	$ 5.375.400
2107	818401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO	$ 5.375.400
2108	818602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 4.720.000
2109	818603	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$ 1.609.200
2110	818604	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 2.695.000
2111	818607	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 2.894.600
2112	818608	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.894.600
2113	818609	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ABIERTA	$ 5.375.400
2114	818701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO	$ 5.375.400
2115	818702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO	$ 5.375.400
2116	818703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO	$ 5.375.400
2117	819101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$ 1.609.200
2118	819310	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.000
2119	819331	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
2120	819403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	$ 2.019.700
2121	819404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
2122	819406	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
2123	819501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CALCÁNEO NAVICULAR	$ 2.695.000
2124	819602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 1.768.600
2125	819701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 5.375.400
2126	819704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	$ 5.375.400
2127	819801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	$ 957.100

2128	828906	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.695.000
2129	830101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	$ 1.245.900
2130	830102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	$ 1.245.900
2131	831202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	$ 1.609.200
2132	831203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	$ 562.500
2133	831207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$ 2.695.000
2134	831308	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$ 562.500
2135	831309	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	$ 562.500
2136	831312	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.894.600
2137	831401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	$ 1.245.900
2138	831402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	$ 1.245.900
2139	831403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$ 1.245.900
2140	831481	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.319.100
2141	831901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INCISIÓN DE MÚSCULO	$ 1.245.900
2142	831902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	$ 1.768.600
2143	833202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$ 1.245.900
2144	833901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 1.245.900
2145	834201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	$ 1.609.200
2146	834202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOSINOVECTOMÍA	$ 1.609.200
2147	834601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	$ 1.319.100
2148	834930	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1.609.200
2149	834940	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1.609.200
2150	834950	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1.609.200
2151	835101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BURSECTOMÍA ABIERTA	$ 1.245.900
2152	835501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.000
2153	836002	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MÚSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 957.100
2154	836301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2155	836302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.700
2156	836306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.138.500
2157	836307	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.019.700
2158	836405	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	$ 1.768.600
2159	836406	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
2160	837101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AVANZAMIENTO DE TENDÓN	$ 2.019.700
2161	837608	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 1.768.600
2162	837702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	$ 1.768.600
2163	838401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA DE PIE TALO	$ 3.095.000
2164	838505	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$ 2.894.600
2165	838601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 2.894.600
2166	838602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.000
2167	838820	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN DE TENDÓN	$ 1.768.600
2168	838830	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENODESIS	$ 1.872.700
2169	838960	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PLICATURA DE FASCIA	$ 957.100
2170	839401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN DE BURSA	$ 1.245.900
2171	839901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.245.900
2172	839906	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.245.900
2173	839907	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.245.900
2174	839908	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.319.100
2175	839909	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.245.900
2176	849101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA AMPUTACIÓN	$ 1.768.600
2177	849401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	$ 2.695.000
2178	935301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 73.800
2179	935305	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 177.600
2180	935401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE FÉRULA	$ 130.400
2181	936801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	$ 562.500
2182	971201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	$ 69.700
2183	971401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	$ 130.400
2184	44304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
2185	44303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
2186	782211	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 2.019.700
2187	782213	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$ 2.019.700
2188	782231	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO	$ 2.019.700
2189	782233	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO	$ 2.019.700
2190	43103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 3.303.400
2191	772404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.768.600
2192	772307	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.019.700
2193	772306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.019.700
2194	793301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.019.700
2195	792302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.609.200
2196	778305	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$ 1.609.200

2197	40715	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
2198	43104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 3.303.400
2199	826101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	$ 3.303.400
2200	40717	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
2201	837602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$ 1.768.600
2202	793921	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 5.375.400
2203	799710	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.000
2204	807707	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.695.000
2205	807708	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.695.000
2206	812101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE CADERA	$ 5.375.400
2207	815503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL	$ 5.375.400
2208	815504	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL	$ 5.375.400
2209	815505	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR	$ 5.375.400
2210	849501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$ 5.987.700
2211	867105	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 4.720.000
2212	838101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE TENDÓN	$ 3.303.400
2213	814605	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2214	808012	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.138.500
2215	807001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 2.019.700
2216	766902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	$ 2.695.000
2217	40730	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$ 1.703.800
2218	867202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 3.303.400
2219	867201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 3.303.400
2220	834501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	$ 1.609.200
2221	867104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.303.400
2222	867203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 3.497.700
2223	289102	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 562.500
2224	550203	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.894.600
2225	551102	OTRAS CIRUGÍAS	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.303.400
2226	552102	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.019.700
2227	552103	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	$ 3.095.000
2228	552203	OTRAS CIRUGÍAS	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	$ 904.000
2229	553104	OTRAS CIRUGÍAS	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.894.600
2230	553107	OTRAS CIRUGÍAS	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.303.400
2231	566002	OTRAS CIRUGÍAS	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.095.000
2232	570502	OTRAS CIRUGÍAS	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.095.000
2233	571201	OTRAS CIRUGÍAS	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.768.600
2234	573304	OTRAS CIRUGÍAS	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.019.700
2235	575204	OTRAS CIRUGÍAS	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.095.000
2236	575205	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.095.000
2237	577304	OTRAS CIRUGÍAS	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.095.000
2238	577310	OTRAS CIRUGÍAS	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.303.400
2239	652702	OTRAS CIRUGÍAS	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 4.338.200
2240	869101	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	$ 1.768.600
2241	869102	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	$ 1.768.600
2242	869103	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$ 3.095.000
2243	869104	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$ 3.095.000
2244	625204	OTRAS CIRUGÍAS	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4.541.400
2245	540005	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.019.700
2246	551202	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.095.000
2247	552201	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$ 904.000
2248	553103	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.303.400
2249	553106	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.303.400
2250	571103	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.695.000
2251	600202	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.695.000
2252	552101	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	NEFROSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.894.600
2253	502102	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.306.900

2254	332101	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.245.900
2255	332201	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	$ 1.609.200
2256	332202	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA	$ 1.609.200
2257	751101	OTRAS CIRUGÍAS	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	$ 468.700
2258	751202	OTRAS CIRUGÍAS	AMNIOINFUSIÓN	$ 468.700
2259	90DS03	SALAS	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 664.500
2260	5DS004	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 90.700
2261	939402	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	NEBULIZACIÓN	$ 19.600
2262	939403	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 30.200
2263	996101	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	$ 450.300
2264	996102	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	$ 476.800
2265	166101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	$ 2.019.700
2266	952302	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	$ 213.200
2267	767503	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.768.600
2268	42324	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
2269	402101	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	$ 3.303.400
2270	871030	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 172.300
2271	115402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON INJERTO	$ 4.541.400
2272	107203	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	$ 1.609.200
2273	115307	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	QUERATECTOMÍA MANUAL	$ 1.245.900
2274	169002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 67.900
2275	169003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 67.900
2276	169007	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 67.900
2277	649301	CIRUGÍA UROLÓGICA	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	$ 714.100
2278	43102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	$ 2.019.700
2279	380307	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 2.695.000
2280	383303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.095.000
2281	393806	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2282	393904	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2283	393906	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2284	397801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 2.695.000
2285	397802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 2.695.000
2286	502214	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.700
2287	767501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	$ 1.768.600
2288	772105	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	$ 1.245.900
2289	775403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 1.768.600
2290	776920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.768.600
2291	778101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	$ 1.609.200
2292	779101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	$ 2.695.000
2293	781802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	$ 2.894.600
2294	782103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO	$ 1.609.200
2295	782331	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	$ 2.894.600
2296	782531	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.695.000
2297	782533	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.695.000
2298	782631	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)	$ 1.609.200
2299	782771	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.609.200
2300	784103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO	$ 2.019.700
2301	784123	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE	$ 1.609.200
2302	787601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE RÓTULA	$ 2.019.700
2303	787901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 1.609.200
2304	787902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 1.245.900
2305	791302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	$ 2.695.000
2306	797401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	$ 1.768.600
2307	797402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	$ 2.695.000
2308	798102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$ 3.095.000
2309	798106	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	$ 2.695.000
2310	800501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 2.695.000
2311	802701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	$ 1.245.900
2312	803101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 756.100
2313	803201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	$ 756.100
2314	803501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 756.100
2315	803601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 756.100
2316	803701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 756.100
2317	803801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$ 957.100

2318	807201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2319	807301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2320	807302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2321	807502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2322	807803	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 2.695.000
2323	808601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.245.900
2324	808703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2325	811103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2326	811215	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
2327	812301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2328	812402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE CODO	$ 3.095.000
2329	812601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$ 1.768.600
2330	814502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 4.720.000
2331	814704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.894.600
2332	829301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO	$ 756.100
2333	836303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.095.000
2334	837201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RETROCESO DE TENDÓN	$ 1.768.600
2335	837301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REFIJACIÓN DE TENDÓN	$ 1.768.600
2336	837401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REFIJACIÓN DE MÚSCULO	$ 1.768.600
2337	837501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	$ 1.768.600
2338	839501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	$ 756.100
2339	840601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE CODO	$ 1.768.600
2340	840801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	$ 3.095.000
2341	841003	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2.019.700
2342	841201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	$ 1.768.600
2343	841202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	$ 1.768.600
2344	841203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$ 1.768.600
2345	841301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	$ 1.768.600
2346	841601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	$ 1.768.600
2347	841701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	$ 1.768.600
2348	841801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE CADERA	$ 3.095.000
2349	849001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$ 3.095.000
2350	862353	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	$ 1.768.600
2351	862354	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	$ 3.303.400
2352	862512	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	$ 957.100
2353	866104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.303.400
2354	866110	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL	$ 1.245.900
2355	866301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO CONDROCUTÁNEO	$ 1.609.200
2356	585001	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	$ 2.695.000
2357	760902	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	$ 1.768.600
2358	838910	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FASCIA	$ 3.095.000

PROCEDIMIENTOS (T. PROPIA)

Nro.	CÓDIGO CUPS 2025	CÓDIGO INSTITUCIONAL	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCIÓN RES 2641/2024	VALOR A CONTRATAR
1	48404	48404	ANESTESIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	$ 2.440.558
2	399901	399901	ANESTESIA	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	$ 1.076.010
3	33101	33101	ANESTESIA	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$ 128.071
4	950601	950601	OPTOMETRIA	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	$ 88.021
5	860205	860205	LABORATORIO CLÍNICO	TUBERCULINA PRUEBA (DE MANTOUX)	$ 57.138
6	890606	890606	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 47.170
7	890609	890609	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	$ 34.621
8	890610	890610	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	$ 34.621
9	890611	890611	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	$ 34.621
10	891509	891509	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	$ 150.143
11	930805	930805	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE	$ 120.773
12	931001	931001	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 35.422
13	937203	937203	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	$ 38.092
14	939401	939401	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	$ 28.302
15	951501	951501	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	$ 203.543
16	891101	891101	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	TONOMETRÍA	$ 35.956
17	898241	898241	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE	$ 202.208

				MÁRGENES	
18	954601	954601	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	EMISIONES OTOACÚSTICAS	$ 99.502
19	898801	898801	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	$ 659.401
20	898809	898809	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	$ 977.042
21	898804	898804	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA (ESPECÍFICO)	$ 732.648
22	898261	898261	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MAPEO	$ 1.255.968
23	898003	898003	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	$ 89.000
24	898015	898015	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL (INTRAHOSPITALARIO)	$ 41.830
25	912020	912020	CIRUGÍA GENERAL	INFUSIÓN DE EXPANSORES PLASMÁTICOS	$ 60.698
26	422002	422002	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.731.100
27	422003	422003	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	$ 1.460.600
28	422602	422602	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.475.090
29	442201	442201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 6.974.940
30	442202	442202	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 7.010.220
31	451201	451201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 3.262.206
32	452301	452301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 2.454.264
33	452303	452303	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCÓPICA	$ 4.252.509
34	452401	452401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	$ 1.661.800
35	452502	452502	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	$ 3.515.200
36	468020	468020	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE DILATACIÓN AGUDA DE COLON (OGILVIE)	$ 3.582.784
37	468021	468021	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	$ 3.683.087
38	468102	468102	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA	$ 3.602.800
39	482201	482201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 2.351.469
40	482301	482301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 2.354.050
41	511705	511705	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.347.561
42	970201	E970201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA (ENDOSCOPICO)	$ 1.420.885
43	881312	881312	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	$ 3.934.868
44	881314	881314	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO	$ 4.216.731
45	881317	881317	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA	$ 5.034.285
46	881319	881319	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO	$ 4.143.395
47	53205	53205E	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	NEUROLISIS DE PLEXO CELIACO GUIADO POR ENDOSONOGRAFIA	$ 7.577.638
48	452201	452201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 3.263.100
49	975101	975101	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA	$ 1.396.054
50	842205	842205	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	$ 21.194.460
51	842203	842203	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	$ 21.194.460
52	842303	842303	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	$ 21.194.460
53	842302	842302	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	$ 21.194.460
54	842401	842401	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	$ 21.194.460
55	842101	842101	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE PULGAR	$ 21.194.460
56	842204	842204	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	$ 21.194.460
57	842202	842202	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$ 20.960.123
58	842301	842301	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	$ 21.194.460
59	867106	867106	CIRUGÍA DE LA MANO	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 21.194.460
60	801401	801401	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROTOMÍA EN MANO	$ 1.454.260
61	803401	803401	CIRUGÍA DE LA MANO	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	$ 833.396
62	862320	862320	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 1.661.986
63	828903	828903	CIRUGÍA DE LA MANO	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ABIERTA	$ 1.504.545
64	828501	828501	CIRUGÍA DE LA MANO	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.878.256
65	828907	828907	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 5.062.409
66	770401	770401	CIRUGÍA DE LA MANO	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 1.248.670
67	770402	770402	CIRUGÍA DE LA MANO	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.416.257
68	770902	770902	CIRUGÍA DE LA MANO	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.205.060
69	772904	772904	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.301.896

70	772905	772905	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.501.341
71	772906	772906	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.012.379
72	772907	772907	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	$ 1.263.711
73	772908	772908	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	$ 983.628
74	776901	776901	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.416.524
75	778901	778901	CIRUGÍA DE LA MANO	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.192.511
76	782711	782711	CIRUGÍA DE LA MANO	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.635.375
77	782721	782721	CIRUGÍA DE LA MANO	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.635.375
78	782761	782761	CIRUGÍA DE LA MANO	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.372.469
79	783402	783402	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.610.908
80	783404	783404	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 4.282.057
81	783902	783902	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 2.375.588
82	783903	783903	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 2.825.928
83	786910	786910	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 1.181.119
84	791402	791402	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$ 1.180.407
85	791404	791404	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$ 2.073.522
86	796801	796801	CIRUGÍA DE LA MANO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	$ 1.704.439
87	800401	800401	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$ 1.564.264
88	801301	801301	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	$ 1.440.554
89	822101	822101	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$ 1.249.827
90	827201	827201	CIRUGÍA DE LA MANO	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	$ 1.754.902
91	832101	832101	CIRUGÍA DE LA MANO	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$ 978.822
92	840101	840101	CIRUGÍA DE LA MANO	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	$ 1.362.768
93	840201	840201	CIRUGÍA DE LA MANO	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	$ 1.249.382
94	843501	843501	CIRUGÍA DE LA MANO	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.463.160
95	55101	55101	CIRUGÍA DE LA MANO	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$ 21.194.460
96	53201	53201	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	$ 21.194.460
97	54101	54101	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 21.194.460
98	54102	54102	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	$ 21.194.460
99	54204	54204	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO	$ 21.194.460
100	54202	54202	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$ 21.194.460
101	54203	54203	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	$ 21.194.460
102	54201	54201	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$ 21.194.460
103	823601	823601	CIRUGÍA DE LA MANO	OTRA MIECTOMÍA DE MANO	$ 3.033.921
104	828601	828601	CIRUGÍA DE LA MANO	MIOTENOPLASTIA DE MANO	$ 1.504.545
105	43105	43105	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 2.890.186
106	783901	783901	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 5.785.267
107	780904	780904	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.708.181
108	780903	780903	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.708.181
109	826920	826920	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDÍCULO DE PIEL)	$ 2.354.940
110	784108	784108	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO	$ 7.965.144
111	784106	784106	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO	$ 7.965.144
112	784107	784107	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	$ 7.965.144
113	822107	822107	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.926.316
114	324101	324101	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$ 12.268.472
115	324102	324102	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	$ 8.856.924
116	325202	325202	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA	$ 12.894.587
117	340601	340601	CIRUGÍA DE TÓRAX	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMÍA (INCLUYE RECONSTRUCCION CON O SIN MALLA)	$ 8.536.168
118	340202	340202	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	$ 4.672.767
119	340301	340301	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$ 2.664.215
120	340904	340904	CIRUGÍA DE TÓRAX	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	$ 8.536.168
121	340907	340907	CIRUGÍA DE TÓRAX	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS (RETIRO DE BARRA DE CORRECCIÓN DE PECTUS EXCAVATUM O CARINATUM) CX TORAX	$ 5.125.866
122	340908	340908	CIRUGÍA DE TÓRAX	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	$ 9.058.153
123	340911	340911	CIRUGÍA DE TÓRAX	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	$ 9.058.153
124	341101	341101	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	$ 3.944.658
125	341105	341105	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$ 9.557.977
126	341106	341106	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$ 7.081.107
127	341203	341203	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	$ 4.707.477
128	341303	341303	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$ 12.756.726
129	345002	345002	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 537.649
130	345102	345102	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA - (VIDEOTORACOSCOPIA)	$ 9.021.396
131	345203	345203	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA	$ 1.546.909
132	345302	345302	CIRUGÍA DE TÓRAX	DECORTICACIÓN PULMONAR POR DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA (VIDEOTORACOSCOPIA)	$ 9.021.396
133	345502	345502	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$ 9.021.396
134	345504	345504	CIRUGÍA DE TÓRAX	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	$ 4.050.034

135	348205	348205	CIRUGÍA DE TÓRAX	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$ 7.345.437
136	372601	372601	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	$ 3.464.770
137	373104	373104	CIRUGÍA DE TÓRAX	PERICARDIECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 5.361.627
138	373105	373105	CIRUGÍA DE TÓRAX	PERICARDIECTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 7.054.496
139	406402	406402	CIRUGÍA DE TÓRAX	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA	$ 9.143.237
140	974301	974301	CIRUGÍA DE TÓRAX	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS)	$ 869.352
141	974101	974101	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	$ 358.759
142	405202	405202	CIRUGÍA DE TÓRAX	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	$ 6.810.013
143	345202	345202	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	$ 8.489.888
144	778104	778104	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	$ 8.006.796
145	345402	345402	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	$ 2.413.591
146	255101	255101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$ 1.110.097
147	389001	389001	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 1.254.544
148	389002	389002	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	$ 434.765
149	450601	450601	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	$ 1.784.361
150	454101	454101	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.110.902
151	348601	348601	CIRUGÍA GENERAL	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.663.240
152	490401	490401	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 1.137.776
153	489501	489501	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE EXTROFIA DE CLOACA	$ 5.113.940
154	489601	489601	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE CLOACA	$ 5.398.206
155	492201	492201	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	$ 654.773
156	494701	494701	CIRUGÍA GENERAL	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 1.254.544
157	510001	510001	CIRUGÍA GENERAL	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.073.522
158	516101	516101	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA ABIERTA	$ 2.001.699
159	518901	518901	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	$ 2.378.792
160	540010	540010	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.109.741
161	542101	542101	CIRUGÍA GENERAL	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$ 1.275.637
162	543101	543101	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.182.721
163	547501	547501	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$ 2.031.870
164	552605	552605	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.432.374
165	558101	558101	CIRUGÍA GENERAL	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$ 1.971.261
166	758003	758003	CIRUGÍA GENERAL	COMPRESIÓN HEMOSTÁTICA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.080.909
167	861103	861103	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 811.502
168	861104	861104	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 1.003.297
169	865210	865210	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 978.822
170	960405	960405	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CÁNULA JET TRANSTRAQUEAL	$ 2.375.143
171	962401	962401	CIRUGÍA GENERAL	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA	$ 1.886.177
172	962601	962601	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL	$ 1.564.264
173	962701	962701	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA	$ 1.374.872
174	963801	963801	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	$ 207.192
175	971501	971501	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE CATÉTER DE HERIDA	$ 92.026
176	972301	972301	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	$ 613.032
177	975501	975501	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO	$ 2.375.143
178	868603	868603	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.163.408
179	978201	978201	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL	$ 1.228.556
180	541701	541701	CIRUGÍA GENERAL	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$ 2.357.343
181	540013	540013	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2.594.884
182	652101	652101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.625.140
183	652303	652303	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL	$ 1.651.929
184	652304	652304	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.651.929
185	680101	680101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTEROTOMÍA	$ 1.867.309
186	681105	681105	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 1.287.385
187	698003	698003	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 2.028.399
188	703101	703101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HIMENECTOMÍA	$ 2.012.379
189	711120	711120	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE CLÍTORIS	$ 726.863
190	711130	711130	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 726.863
191	713502	713502	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	$ 764.243
192	718102	718102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	$ 659.312
193	851102	851102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 1.112.055
194	851201	851201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	$ 967.786
195	852101	852101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	$ 1.164.565
196	854002	854002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA	$ 1.714.496
197	861203	861203	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	$ 632.167
198	686011	686011	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.115.004
199	710101	710101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 1.808.480
200	655102	655102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.050.034
201	657002	657002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.155.669
202	657802	657802	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.017.011
203	659520	659520	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.407.268
204	662202	662202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.871.314
205	665002	665002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.249.394
206	681104	681104	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	$ 1.672.666
207	691302	691302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	$ 2.208.535
208	241102	241102	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	$ 916.878
209	255002	255002	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 1.079.748
210	255003	255003	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$ 992.439

211	255006	255006	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 1.044.504
212	260301	260301	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$ 1.422.754
213	262002	262002	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	$ 1.153.885
214	271101	271101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	$ 1.326.367
215	274301	274301	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 1.141.425
216	274302	274302	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 1.307.410
217	274305	274305	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	$ 1.307.410
218	275301	275301	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$ 1.218.499
219	275302	275302	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$ 1.218.499
220	761101	761101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$ 1.074.408
221	240201	240201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	$ 1.119.620
222	289103	289103	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.098.972
223	94401	94401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	$ 551.711
224	100101	100101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$ 642.402
225	110002	110002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	$ 1.424.623
226	115801	115801	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	$ 757.390
227	123002	123002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	$ 1.374.872
228	126703	126703	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	$ 2.036.053
229	126704	126704	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	$ 2.306.435
230	126705	126705	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	$ 4.046.207
231	126707	126707	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	$ 1.523.502
232	126708	126708	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	$ 2.306.435
233	137007	137007	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	$ 4.050.034
234	147101	147101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA ANTERIOR	$ 7.140.559
235	147104	147104	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	$ 7.140.559
236	147401	147401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	$ 7.140.559
237	147402	147402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	$ 7.140.559
238	147403	147403	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA	$ 7.140.559
239	147404	147404	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	$ 7.140.559
240	147405	147405	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	$ 7.140.559
241	147406	147406	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	$ 7.140.559
242	147407	147407	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$ 7.315.800
243	150201	150201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	$ 2.946.701
244	154009	154009	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	$ 1.786.675
245	154010	154010	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA	$ 1.786.675
246	166301	166301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	$ 2.176.495
247	169004	169004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 1.584.556
248	169006	169006	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 1.601.377
249	157101	157101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	$ 2.078.951
250	169001	169001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 82.147
251	953401	953401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	$ 1.948.566
252	169005	169005	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 1.170.884
253	147103	147103	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	$ 2.854.319
254	180301	180301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	$ 943.756
255	183101	183101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 1.271.721
256	210101	210101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 643.292
257	210201	210201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 2.200.347
258	211301	211301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	$ 1.019.495

259	218914	218914	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 1.089.271
260	218915	218915	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 1.328.058
261	219003	219003	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	$ 1.412.074
262	219505	219505	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.583.670
263	219602	219602	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.084.918
264	222104	222104	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 1.564.264
265	226303	226303	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 2.059.104
266	272101	272101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE ÚVULA	$ 1.307.321
267	272102	272102	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$ 1.326.367
268	272103	272103	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 1.326.367
269	277101	277101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INCISIÓN DE LA ÚVULA	$ 1.167.146
270	277201	277201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	$ 1.307.321
271	277203	277203	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE ÚVULA POR ABLACIÓN	$ 1.167.146
272	277301	277301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	UVULORRAFIA	$ 1.344.523
273	290401	290401	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	$ 1.266.292
274	317508	317508	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	$ 8.634.513
275	960503	960503	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO	$ 186.900
276	306006	306006	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.051.094
277	954406	954406	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EVALUACIÓN DE LA SUPRESIÓN DEL REFLEJO VESTIBULO OCULO MOTOR ASISTIDO	$ 768.070
278	291204	291204	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 1.594.969
279	78204	78204	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	$ 9.210.432
280	78205	78205	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	$ 8.582.448
281	182201	182201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	$ 1.138.755
282	272301	272301	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 887.953
283	272302	272302	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 839.181
284	275101	275101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$ 1.000.004
285	275102	275102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 2.616.600
286	275104	275104	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	$ 1.051.980
287	275501	275501	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	$ 1.590.163
288	275601	275601	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	LIPOINJERTO EN CARA	$ 1.215.562
289	852401	852401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 1.271.009
290	860101	860101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 863.211
291	860102	860102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 540.408
292	861401	861401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 403.170
293	862324	862324	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.773.325
294	862505	862505	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 3.380.042
295	862506	862506	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.753.478
296	862507	862507	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.753.478
297	862508	862508	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.753.478
298	862509	862509	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.753.478
299	862513	862513	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	$ 1.734.076
300	862801	862801	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.170.884
301	862901	862901	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 1.124.782
302	864201	864201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN	$ 1.432.277

				CENTÍMETRO	
303	865203	865203	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 1.106.626
304	866403	866403	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE REGIÓN PILOSA	$ 1.218.677
305	866702	866702	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DERMOGRASO	$ 2.073.522
306	867501	867501	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO	$ 2.065.245
307	868101	868101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$ 1.060.791
308	868104	868104	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	$ 2.223.754
309	868313	868313	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMÍA	$ 2.220.016
310	867108	867108	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	$ 3.342.751
311	245101	245101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	$ 1.300.468
312	574201	574201	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.084.918
313	584701	584701	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOPLASTIA URETRAL	$ 963.692
314	586101	586101	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$ 1.498.493
315	597106	597106	CIRUGÍA UROLÓGICA	REVISIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$ 2.003.301
316	599401	599401	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	$ 4.770.756
317	611101	611101	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE ESCROTO	$ 972.592
318	613101	613101	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$ 996.978
319	613103	613103	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	$ 2.073.522
320	614101	614101	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$ 996.889
321	637201	637201	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 1.319.336
322	641101	641101	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE PENE	$ 996.978
323	961601	961601	CIRUGÍA UROLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 48.861
324	976201	976201	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	$ 5.996.909
325	584602	584602	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$ 5.862.252
326	592002	592002	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROURETEROLITOTOMIA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON O URÉTER VÍA PERCUTANEA (CON LASER HOLMIUM)	$ 8.674.563
327	592401	592401	CIRUGÍA UROLÓGICA	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA (CON LASER HOLMIUM)	$ 8.933.642
328	592004	592004	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA (CON LASER HOLMIUM)	$ 9.547.386
329	586102	586102	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$ 1.176.758
330	584303	584303	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	$ 3.621.766
331	590201	590201	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER	$ 4.291.224
332	392601	392601	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	$ 4.050.034
333	392801	392801	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	$ 4.050.034
334	392802	392802	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	$ 4.050.034
335	392803	392803	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$ 4.050.034
336	392804	392804	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	$ 4.050.034
337	392805	392805	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	$ 4.050.034
338	395081	395081	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	$ 2.607.967
339	397302	397302	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	$ 1.781.602
340	397304	397304	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	$ 1.771.990
341	397306	397306	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.733.097
342	397503	397503	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOSCOPIA	$ 1.890.449
343	392503	392503	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL	$ 4.050.034
344	890211	890211	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 38.092
345	890226	890226	ANESTESIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 77.163
346	890233	890233	CIRUGÍA DE TÓRAX	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$ 89.000
347	890238	890238	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 89.000
348	890240	890240	CIRUGÍA VASCULAR	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 89.000
349	890243	890243	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 78.587
350	890246	890246	GASTROENTEROLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 99.502
351	890247	890247	GASTROENTEROLOGÍA-PEDIATRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 181.115
352	890264	890264	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	$ 78.587
353	890266	890266	MEDICINA INTERNA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 78.587
354	890269	890269	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 115.166
355	890272	890272	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 99.502
356	890275	890275	NEUROPEDIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$ 156.996

				PEDIÁTRICA	
357	890276	890276	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 71.111
358	890280	890280	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 78.587
359	890281	890281	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 99.502
360	890283	890283	PEDIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 71.111
361	890311	890311	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 34.621
362	890326	890326	ANESTESIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 77.163
363	890333	890333	CIRUGÍA DE TÓRAX	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$ 89.000
364	890338	890338	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 89.000
365	890340	890340	CIRUGÍA VASCULAR	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 89.000
366	890343	890343	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 78.587
367	890346	890346	GASTROENTEROLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 99.502
368	890347	890347	GASTROENTEROLOGÍA-PEDIATRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 179.068
369	890364	890364	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	$ 78.587
370	890366	890366	MEDICINA INTERNA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 78.587
371	890369	890369	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 115.166
372	890372	890372	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 99.502
373	890375	890375	NEUROPEDIATRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 156.996
374	890376	890376	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 71.111
375	890380	890380	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 78.587
376	890384	890384	PSIQUIATRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 99.502
377	890381	890381	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 99.502
378	890402	890402	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 89.000
379	890406	890406	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 47.170
380	890409	890409	HOSPITALIZACION PEDIATRIA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 34.621
381	890410	890410	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 32.485
382	890411	890411	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 34.621
383	890412	890412	HOSPITALIZACION PEDIATRIA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 34.621
384	890426	890426	ANESTESIA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 78.587
385	890428	890428	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 89.000
386	890429	890429	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 99.502
387	890433	890433	CIRUGÍA DE TÓRAX	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$ 99.502
388	890434	890434	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$ 167.498
389	890435	890435	CIRUGÍA GENERAL	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 78.676
390	890436	890436	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 78.676
391	890438	890438	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 99.502
392	890439	890439	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 78.676
393	890440	890440	CIRUGÍA VASCULAR	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 89.000
394	890443	890443	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 99.502
395	890446	890446	GASTROENTEROLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 115.166
396	890447	890447	GASTROENTEROLOGÍA-PEDIATRICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 181.115
397	890450	890450	GINECOBSTETRICIA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 78.676
398	890454	890454	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$ 115.166
399	890464	890464	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	$ 78.676
400	890466	890466	MEDICINA INTERNA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 89.000
401	890468	890468	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 136.081
402	890469	890469	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 136.081
403	890470	890470	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$ 99.502
404	890471	890471	NEUMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 115.166
405	890472	890472	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 115.166

406	890475	890475	NEUROPEDIATRÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 167.498
407	890476	890476	OFTALMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 78.676
408	890480	890480	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 89.000
409	890481	890481	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 115.166
410	890482	890482	OTORRINOLARINGOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 78.676
411	890483	890483	PEDIATRÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 89.000
412	890484	890484	PSIQUIATRÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 115.166
413	890488	890488	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 167.498
414	890494	890494	UROLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 89.000
415	890501	890501	CIRUGÍA GENERAL	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	$ 143.913
416	890502	890502	SEGÚN ESPECIALIDAD REQUERIDA	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 156.996
417	890503	890503	SEGÚN PROFESIONAL REQUERIDO	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 143.913
418	890735	890735	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 78.053
419	890780	890780	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 115.166
420	890781	890781	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 136.081
421	890276	890276P	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (PEDIATRICA)	$ 99.502
422	890376	890376P	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTAMOLOGIA (PEDIATRICA)	$ 99.502
423	890498	890498	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 156.996
424	890299	890299	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 156.996
425	890399	890399	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 156.996
426	890476	890476P	OFTALMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (PEDIATRICA)	$ 99.502
427	890402	P890402	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)	$ 136.081
428	890202	P890202	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)	$ 126.736
429	890302	P890302	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)	$ 126.736
430	890202	R890202	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (RETINOLOGIA)	$ 99.502
431	890402	R890402	OFTALMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (RETINOLOGIA)	$ 115.166
432	890302	890302	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 87.932
433	890302	R890302	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (RETINOLOGIA)	$ 99.502
434	890234	890234	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$ 99.502
435	890334	890334	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$ 99.502
436	890444	890444	ENDOCRINOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 99.502
437	890244	890244	ENDOCRINOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 99.502
438	890344	890344	ENDOCRINOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 99.502
439	890307	890307	OPTOMETRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	$ 36.668
440	890207	890207	OPTOMETRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	$ 36.668
441	890271	890271	NEUMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 89.000
442	890371	890371	NEUMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 89.000
443	890284	890284	PSIQUIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 99.502
444	120801	120801	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$ 777.148
445	39202	39202	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEUROLISIS DE CADENA SIMPÁTICA POR RADIOFRECUENCIA	$ 6.465.761
446	48201	48201	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	$ 2.074.501
447	48203	48203	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFÉRICO	$ 2.074.501
448	53207	53207	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	$ 3.977.232
449	40713	40713	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	$ 2.576.906
450	911103	911103	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 380.742
451	911105	911105	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 129.584
452	911107	911107	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 605.823
453	911111	911111	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 155.305
454	911115	911115	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 193.664
455	911116	911116	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 498.667
456	911201	911201	GESTION PRE-	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	$ 1.625.585

			TRANSFUSIONAL		
457	911118	E911118	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTES ALICUOTA PEDIATRICO _FILTRADO	$ 471.077
458	911005	911005	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 86.063
459	911118	911118	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA	$ 416.520
460	911028	911028	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	$ 187.078
461	911102	911102	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	$ 198.826
462	652404	652404	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL	$ 1.374.872
463	670101	670101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	$ 618.194
464	673101	673101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$ 647.030
465	673201	673201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 261.660
466	681201	681201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTEROSCOPIA	$ 1.296.552
467	682303	682303	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 647.030
468	691901	691901	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.748.761
469	700101	700101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$ 1.583.933
470	709203	709203	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$ 2.223.754
471	710921	710921	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	$ 980.335
472	712002	712002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 921.862
473	712003	712003	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 764.243
474	750301	750301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$ 780.708
475	750302	750302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$ 780.708
476	756903	756903	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR	$ 1.374.872
477	758001	758001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO	$ 398.008
478	759101	759101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	$ 786.760
479	759401	759401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.223.754
480	759402	759402	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR VÍA VAGINAL	$ 1.023.055
481	861801	861801	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	$ 77.608
482	961401	961401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	TAPONAMIENTO VAGINAL	$ 120.506
483	977101	977101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$ 3.035.256
484	977501	977501	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE TAPÓN (MECHA) VAGINAL O VULVAR	$ 639.643
485	981701	981701	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	$ 575.563
486	129M02	129M02	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	$ 397.741
487	129M01	129M01	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 418.656
488	130M01	130M01	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 518.158
489	130M02	130M02	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	$ 491.903
490	873202	873202	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 75.027
491	873303	873303	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 68.085
492	873314	873314	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	$ 81.079
493	879141	879141	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)	$ 194.999
494	879522	879522	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 225.170
495	879523	879523	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 225.170
496	951902	951902	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	$ 582.772
497	879430	879430	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$ 1.308.300
498	879431	879431	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	$ 1.496.713
499	879901	879901	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$ 1.726.956
500	879304	879304	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX DE ALTA RESOLUCIÓN (TCAR)	$ 1.726.600
501	879411	879411	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	$ 1.517.628
502	881118	881118	IMÁGENES	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 341.900

			DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES		
503	881151	881151	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 263.796
504	881362	881362	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 167.943
505	881436	881436	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 261.660
506	881437	881437	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 376.826
507	881438	881438	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	$ 648.899
508	881701	881701	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 204.166
509	881702	881702	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	$ 230.243
510	901007	901007	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 407.976
511	901211	901211	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 68.174
512	901212	901212	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 66.483
513	901229	901229	LABORATORIO CLÍNICO	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 151.834
514	901236	901236	LABORATORIO CLÍNICO	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 57.316
515	901309	901309	LABORATORIO CLÍNICO	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO (IgG e IgM))	$ 85.084
516	901311	901311	LABORATORIO CLÍNICO	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	$ 92.471
517	901326	901326	LABORATORIO CLÍNICO	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 15.575
518	901502	901502	LABORATORIO CLÍNICO	Clostridium TOXINA	$ 518.158
519	902010	902010	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 46.992
520	902011	902011	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 46.992
521	902014	902014	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 90.780
522	902016	902016	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 96.565
523	902018	902018	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 89.178
524	902019	902019	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 121.396
525	902031	902031	LABORATORIO CLÍNICO	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$ 96.565
526	902033	902033	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 120.773
527	902035	902035	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 127.359
528	902037	902037	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 141.421
529	902047	902047	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 17.355
530	902053	902053	LABORATORIO CLÍNICO	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	$ 178.267
531	902072	902072	LABORATORIO CLÍNICO	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 202.831
532	902101	902101	LABORATORIO CLÍNICO	CÉLULAS L.E.	$ 22.784
533	902104	902104	LABORATORIO CLÍNICO	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 72.268
534	902106	902106	LABORATORIO CLÍNICO	ERITROPOYETINA	$ 115.789
535	902110	902110	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA A 2	$ 240.122
536	902114	902114	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 38.448
537	902121	902121	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 18.868
538	902204	902204	LABORATORIO CLÍNICO	ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 11.125
539	902211	902211	LABORATORIO CLÍNICO	HEMATOCRITO	$ 17.177
540	902213	902213	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA	$ 37.647
541	903003	903003	LABORATORIO CLÍNICO	BICARBONATO	$ 167.498
542	903022	903022	LABORATORIO CLÍNICO	HOMOCISTEÍNA	$ 156.640
543	903026	903026	LABORATORIO CLÍNICO	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 145.871
544	903033	903033	LABORATORIO CLÍNICO	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 60.698
545	903034	903034	LABORATORIO CLÍNICO	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 54.201
546	903039	903039	LABORATORIO CLÍNICO	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 689.839
547	903040	903040	LABORATORIO CLÍNICO	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 85.084
548	903041	903041	LABORATORIO CLÍNICO	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 90.068
549	903043	903043	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 254.362
550	903059	903059	LABORATORIO CLÍNICO	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 300.553
551	903065	903065	LABORATORIO CLÍNICO	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 158.153
552	903066	903066	LABORATORIO CLÍNICO	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$ 158.153
553	903069	903069	LABORATORIO CLÍNICO	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 418.567
554	903101	903101	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 357.780
555	903104	903104	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 107.245
556	903114	903114	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 1.149.346
557	903401	903401	LABORATORIO CLÍNICO	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 36.846
558	903425	903425	LABORATORIO CLÍNICO	FRUCTOSAMINA	$ 37.469
559	903432	903432	LABORATORIO CLÍNICO	NUCLEOTIDASA 5	$ 213.244
560	903440	903440	LABORATORIO CLÍNICO	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 200.784
561	903604	903604	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO IÓNICO	$ 43.521
562	903605	903605	LABORATORIO CLÍNICO	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 32.574
563	903608	903608	LABORATORIO CLÍNICO	ZINC	$ 81.524
564	903701	903701	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA A [RETINOL]	$ 189.036
565	903705	903705	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 247.687
566	903707	903707	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA D 125 DIHIDROXI (D2-D3) [CALCIFIDOL]	$ 169.456

567	903709	903709	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 232.824
568	903809	903809	LABORATORIO CLÍNICO	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 25.988
569	903814	903814	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.575
570	903824	903824	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.025
571	903826	903826	LABORATORIO CLÍNICO	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 16.465
572	903827	903827	LABORATORIO CLÍNICO	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 22.962
573	903830	903830	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFATASA ÁCIDA	$ 29.904
574	903837	903837	LABORATORIO CLÍNICO	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 84.639
575	903840	903840	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA EN ORINA	$ 20.025
576	903869	903869	LABORATORIO CLÍNICO	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 22.161
577	903880	903880	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 15.842
578	904002	904002	LABORATORIO CLÍNICO	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 101.994
579	904004	904004	LABORATORIO CLÍNICO	RENINA TOTAL	$ 157.886
580	904005	904005	LABORATORIO CLÍNICO	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 167.498
581	904102	904102	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 167.053
582	904106	904106	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 325.028
583	904702	904702	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 96.832
584	904705	904705	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA LIBRE	$ 147.206
585	904706	904706	LABORATORIO CLÍNICO	PÉPTIDO C	$ 104.130
586	904707	904707	LABORATORIO CLÍNICO	PROINSULINA	$ 1.156.110
587	904720	904720	LABORATORIO CLÍNICO	ELASTASA PANCREÁTICA	$ 341.938
588	904802	904802	LABORATORIO CLÍNICO	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 145.248
589	904813	904813	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL PM	$ 34.710
590	905213	905213	LABORATORIO CLÍNICO	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 58.117
591	905302	905302	LABORATORIO CLÍNICO	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.551
592	905312	905312	LABORATORIO CLÍNICO	LITIO AUTOMATIZADO	$ 26.878
593	905410	905410	LABORATORIO CLÍNICO	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 128.872
594	905701	905701	LABORATORIO CLÍNICO	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 141.510
595	905727	905727	LABORATORIO CLÍNICO	DROGAS DE ABUSO	$ 190.816
596	905730	905730	LABORATORIO CLÍNICO	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 134.479
597	905734	905734	LABORATORIO CLÍNICO	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.854
598	906001	906001	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 56.515
599	906010	906010	LABORATORIO CLÍNICO	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 121.218
600	906011	906011	LABORATORIO CLÍNICO	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 121.218
601	906018	906018	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.326
602	906019	906019	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.609
603	906020	906020	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.609
604	906023	906023	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.012
605	906024	906024	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.717
606	906025	906025	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.662
607	906041	906041	LABORATORIO CLÍNICO	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.264
608	906045	906045	LABORATORIO CLÍNICO	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 259.346
609	906046	906046	LABORATORIO CLÍNICO	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 259.346
610	906107	906107	LABORATORIO CLÍNICO	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 526.880
611	906108	906108	LABORATORIO CLÍNICO	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 708.351
612	906109	906109	LABORATORIO CLÍNICO	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$ 103.507
613	906118	906118	LABORATORIO CLÍNICO	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.831
614	906121	906121	LABORATORIO CLÍNICO	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 124.689
615	906125	906125	LABORATORIO CLÍNICO	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 486.919
616	906126	906126	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.760
617	906134	906134	LABORATORIO CLÍNICO	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 200.873
618	906140	906140	LABORATORIO CLÍNICO	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 461.109
619	906141	906141	LABORATORIO CLÍNICO	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 429.336
620	906213	906213	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 348.257
621	906214	906214	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 352.796
622	906226	906226	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.181
623	906234	906234	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 46.369
624	906235	906235	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 46.369
625	906236	906236	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 46.369
626	906245	906245	LABORATORIO CLÍNICO	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.923
627	906246	906246	LABORATORIO CLÍNICO	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.706
628	906248	906248	LABORATORIO CLÍNICO	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.117
629	906259	906259	LABORATORIO CLÍNICO	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 372.198

630	906266	906266	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 218.940
631	906267	906267	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 258.367
632	906268	906268	LABORATORIO CLÍNICO	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 182.895
633	906269	906269	LABORATORIO CLÍNICO	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 351.372
634	906270	906270	LABORATORIO CLÍNICO _ COVID SISMUESTRAS	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	$ 38.500
635	906271	906271	LABORATORIO CLÍNICO__ COVID SISMUESTAS	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	$ 38.500
636	906301	906301	LABORATORIO CLÍNICO	Adenovirus ANTÍGENO	$ 91.848
637	906314	906314	LABORATORIO CLÍNICO	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 107.690
638	906319	906319	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.673
639	906321	906321	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza ANTÍGENO	$ 70.666
640	906328	906328	LABORATORIO CLÍNICO	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	$ 910.559
641	906333	906333	LABORATORIO CLÍNICO	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.473
642	906340	906340	LABORATORIO CLÍNICO_ COVID SISMUESTAS	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$ 103.700
643	906401	906401	LABORATORIO CLÍNICO	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 418.834
644	906423	906423	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.930
645	906431	906431	LABORATORIO CLÍNICO	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 192.507
646	906443	906443	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 110.805
647	906445	906445	LABORATORIO CLÍNICO	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.551.181
648	906450	906450	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 205.323
649	906453	906453	LABORATORIO CLÍNICO	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.515
650	906456	906456	LABORATORIO CLÍNICO	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.515
651	906462	906462	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 65.059
652	906466	906466	LABORATORIO CLÍNICO	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.131
653	906470	906470	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.819.160
654	906481	906481	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.664
655	906482	906482	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.611
656	906484	906484	LABORATORIO CLÍNICO	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 186.366
657	906485	906485	LABORATORIO CLÍNICO	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 187.167
658	906486	906486	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 210.663
659	906490	906490	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 279.460
660	906492	906492	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138.484
661	906497	906497	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 501.604
662	906611	906611	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.032
663	906620	906620	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.985
664	906622	906622	LABORATORIO CLÍNICO	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 187.790
665	906711	906711	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 293.255
666	906720	906720	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 207.904
667	906730	906730	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 314.170
668	906738	906738	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 247.420
669	906744	906744	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 263.796
670	906801	906801	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.383
671	906825	906825	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 198.203
672	906833	906833	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 118.993
673	906835	906835	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.708
674	906841	906841	LABORATORIO CLÍNICO	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.618
675	906842	906842	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.611
676	906851	906851	LABORATORIO CLÍNICO	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (EN HECES)	$ 311.856
677	906854	906854	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	$ 635.994
678	906855	906855	LABORATORIO CLÍNICO	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	$ 741.014
679	906901	906901	LABORATORIO CLÍNICO	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 26.611
680	906910	906910	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.815
681	906917	906917	LABORATORIO CLÍNICO	CRIOGLOBULINAS	$ 21.627
682	907001	907001	LABORATORIO CLÍNICO	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 20.470
683	907003	907003	LABORATORIO CLÍNICO	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 22.250
684	907006	907006	LABORATORIO CLÍNICO	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 25.721
685	907007	907007	LABORATORIO CLÍNICO	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 20.826
686	907008	907008	LABORATORIO CLÍNICO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 18.868
687	907009	907009	LABORATORIO CLÍNICO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 19.669
688	907010	907010	LABORATORIO CLÍNICO	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 59.185

689	907103	907103	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 29.904
690	907108	907108	LABORATORIO CLÍNICO	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$ 30.438
691	908309	908309	LABORATORIO CLÍNICO	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$ 212.087
692	908337	908337	LABORATORIO CLÍNICO	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$ 368.994
693	908338	908338	LABORATORIO CLÍNICO	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 950.876
694	908342	908342	LABORATORIO CLÍNICO	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	$ 405.128
695	908343	908343	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 1.735.589
696	908409	908409	LABORATORIO CLÍNICO	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$ 645.250
697	908441	908441	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 266.911
698	908805	908805	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 450.340
699	908807	908807	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 512.373
700	908811	908811	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 1.200.788
701	908832	908832	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 538.094
702	908856	908856	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 212.977
703	908859	908859	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (FILMARRAY PANEL MENINGITIS, RESPIRATORIO, GASTROINTESTINAL, SEPSIS Y NEUMONIA)	$ 1.728.736
704	908868	908868	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 370.151
705	908872	908872	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 496.798
706	908873	908873	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 602.530
707	908885	908885	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 623.356
708	911003	911003	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$ 72.802
709	911007	911007	LABORATORIO CLÍNICO	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$ 42.987
710	911009	911009	LABORATORIO CLÍNICO	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$ 42.987
711	911015	911015	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$ 75.383
712	911017	911017	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$ 28.302
713	911019	911019	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$ 77.430
714	911021	911021	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$ 91.136
715	911023	911023	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	$ 51.620
716	911025	911025	LABORATORIO CLÍNICO	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA	$ 16.732
717	908859	908859MP	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (MONKY POX)	$ 285.512
718	906217	906217	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 473.213
719	906216	906216	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 455.413
720	906625	906625	LABORATORIO CLÍNICO	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR Y SERICO)	$ 77.875
721	901230	901230	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO Y (CULTIVO MICOBACTERIAS EN MATERIA FECAL, (Medio Liquido MGIT))	$ 121.218
722	903038	903038	LABORATORIO CLÍNICO	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 433.519
723	904103	904103	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 73.603
724	905736	905736	LABORATORIO CLÍNICO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.708
725	906812	906812	LABORATORIO CLÍNICO	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 44.144
726	906834	906834	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA E (Ig E) ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.952
727	908862	908862	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 580.903
728	906264	906264	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	$ 49.000
729	906468	906468	LABORATORIO CLÍNICO	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 369.172
730	906469	906469	LABORATORIO CLÍNICO	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 443.042
731	911033	911033	LABORATORIO CLÍNICO	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO (CONTROL AUTÓLOGO) POR MICROTÉCNICA	$ 50.819
732	911013	911013	LABORATORIO CLÍNICO	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$ 58.473
733	906471	906471	LABORATORIO CLÍNICO	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.041
734	906818	906818	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 396.050
735	902021	902021	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR XI [PTA]	$ 129.762
736	908855	908855	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 453.277
737	907011	907011	LABORATORIO CLÍNICO	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 56.426
738	906824	906824	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	$ 182.183
739	906811	906811	LABORATORIO CLÍNICO	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 191.520
740	906480	906480	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.218
741	906477	906477	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 176.042
742	906422	906422	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 126.469
743	906416	906416	LABORATORIO CLÍNICO	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B]	$ 469.564

				AUTOMATIZADO	
744	906409	906409	LABORATORIO CLÍNICO	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.506
745	906339	906339	LABORATORIO CLÍNICO	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B	$ 117.747
746	906337	906337	LABORATORIO CLÍNICO	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (SERICO, EN ORINA: ANTIGENO GALACTOMANANO)	$ 456.036
747	906258	906258	LABORATORIO CLÍNICO	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.019
748	906254	906254	LABORATORIO CLÍNICO	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 63.724
749	906253	906253	LABORATORIO CLÍNICO	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 63.724
750	906238	906238	LABORATORIO CLÍNICO	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.754
751	901009	901009	LABORATORIO CLÍNICO	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$ 120.951
752	903831	903831	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 80.278
753	906341	906341	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTÍGENO MANUAL	$ 107.690
754	904806	904806	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 76.273
755	902079	902079	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 29.904
756	907013	907013	LABORATORIO CLÍNICO	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 27.145
757	906837	906837	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.790
758	906601	906601	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 472.145
759	906467	906467	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.602
760	906429	906429	LABORATORIO CLÍNICO	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.305
761	901004	901004	LABORATORIO CLÍNICO	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 118.637
762	906478	906478	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 186.633
763	902012	902012	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 144.180
764	903052	903052	LABORATORIO CLÍNICO	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 95.497
765	906426	906426	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 215.825
766	906425	906425	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 199.983
767	906483	906483	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 311.322
768	906912	906912	LABORATORIO CLÍNICO	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.057
769	907012	907012	LABORATORIO CLÍNICO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 23.051
770	906233	906233	LABORATORIO CLÍNICO	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 551.266
771	908806	908806	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 502.316
772	906138	906138	LABORATORIO CLÍNICO	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.452
773	906139	906139	LABORATORIO CLÍNICO	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.452
774	906494	906494	LABORATORIO CLÍNICO	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 580.903
775	881434	E881434	OTRAS CIRUGÍAS	PERFIL BIOFISICO (ESP MATERNO FETAL)	$ 243.682
776	751201	751201	OTRAS CIRUGÍAS	AMNIOREDUCCIÓN	$ 204.967
777	996301	996301	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX CERRADO	$ 58.740
778	996901	996901	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	OTRA CONVERSIÓN DE RITMO CARDÍACO O RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR	$ 912.339
779	952604	952604	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 857.871
780	911302	911302	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	$ 2.752.681
781	894402	894402	NEUMOLOGÍA	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	$ 73.247
782	332401	332401	NEUMOLOGÍA	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.577.347
783	893703	893703	NEUMOLOGÍA	ESPIROMETRÍA	$ 62.834
784	332902	332902	NEUMOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.472.683
785	991501	991501	HOSPITALIZACION PEDIATRICA / ADULTOS	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	$ 46.350
786	991801	991801	HOSPITALIZACION PEDIATRICA / ADULTOS	INFUSIÓN O ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS	$ 356.445
787	862601	862601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$ 1.270.920
788	862602	862602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$ 2.738.441
789	982701	982701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	$ 1.295.929
790	839101	839101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$ 1.440.109
791	828905	828905	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.504.545
792	831304	831304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$ 1.151.304
793	831303	831303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$ 973.393
794	867107	867107	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	$ 5.062.409
795	838201	838201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA	$ 2.784.988
796	817204	817204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$ 2.708.181
797	827104	827104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN	$ 4.114.648
798	817206	817206	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.708.181
799	42318	42318	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 1.023.144
800	770101	770101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE	$ 1.433.078

				ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	
801	770601	770601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$ 1.060.880
802	770801	770801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 1.149.168
803	770802	770802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.149.168
804	770901	770901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 917.946
805	772103	772103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$ 1.370.511
806	774001	774001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$ 916.700
807	776601	776601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$ 1.620.156
808	776802	776802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.241.817
809	776803	776803	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$ 1.241.817
810	777001	777001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS	$ 1.569.871
811	777501	777501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR	$ 2.532.495
812	777902	777902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	$ 1.502.676
813	778105	778105	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	$ 1.429.073
814	778201	778201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$ 3.028.800
815	778302	778302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	$ 1.635.375
816	778304	778304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	$ 2.081.888
817	778306	778306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$ 2.081.888
818	778403	778403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	$ 2.081.888
819	778405	778405	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1.635.375
820	780601	780601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA	$ 2.097.285
821	782101	782101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HÚMERO	$ 2.199.700
822	782751	782751	CIRUGÍA DE LA MANO	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 2.127.990
823	782781	782781	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 1.483.719
824	783305	783305	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.164.840
825	783306	783306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.732.482
826	783308	783308	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.164.840
827	783503	783503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.984.400
828	783504	783504	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 4.926.417
829	784102	784102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ESCÁPULA	$ 2.956.900
830	784116	784116	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA	$ 2.972.900
831	784119	784119	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRÁGALO	$ 3.056.100
832	784120	784120	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CALCÁNEO	$ 3.056.100
833	784121	784121	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO	$ 3.056.100
834	784122	784122	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS	$ 3.056.100
835	786101	786101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 1.540.412
836	786102	786102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$ 1.330.105
837	786301	786301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.433.078
838	786302	786302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$ 1.433.078
839	786601	786601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$ 1.122.913
840	786602	786602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$ 1.076.366
841	786801	786801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.055.629
842	786802	786802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.055.629
843	786911	786911	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$ 1.047.530
844	786920	786920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.850.844
845	786921	786921	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	$ 1.789.612
846	787101	787101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 1.724.642
847	787801	787801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 4.976.257
848	791101	791101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 5.449.025
849	791102	791102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.583.670
850	792201	792201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	$ 1.825.746
851	792301	792301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$ 1.635.375
852	793103	793103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	$ 1.799.936
853	793305	793305	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.943.675
854	793306	793306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.943.675
855	793902	793902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.073.522
856	796701	796701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.704.439
857	796902	796902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$ 1.704.439
858	797601	797601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	$ 2.268.395
859	797701	797701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 2.720.320
860	799302	799302	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 2.504.865

861	800101	800101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 1.288.542
862	800301	800301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 4.984.623
863	800601	800601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1.353.957
864	800701	800701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1.223.572
865	800801	800801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 1.050.289
866	800802	800802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 1.129.143
867	802601	802601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$ 1.317.467
868	804101	804101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 4.843.113
869	804501	804501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 2.375.143
870	807604	807604	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.716.992
871	808073	808073	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$ 1.317.378
872	808101	808101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.740.581
873	808602	808602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.326.905
874	808604	808604	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.261.668
875	813103	813103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	$ 2.194.473
876	814504	814504	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 5.111.359
877	814612	814612	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 7.678.119
878	814706	814706	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.637.426
879	814723	814723	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.650.509
880	818302	818302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2.295.310
881	818307	818307	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 5.607.356
882	819201	819201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	$ 485.228
883	830301	830301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 1.065.152
884	831101	831101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$ 1.084.020
885	831205	831205	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.055.629
886	831450	831450	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 1.381.191
887	831461	831461	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.303.227
888	831471	831471	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.303.227
889	834101	834101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	$ 1.374.872
890	836001	836001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$ 1.286.851
891	836101	836101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN	$ 1.156.377
892	837601	837601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 5.185.674
893	837901	837901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA	$ 4.168.493
894	838502	838502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$ 2.752.592
895	839601	839601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	$ 1.925.693
896	839701	839701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	$ 1.925.693
897	839902	839902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.428.005
898	839903	839903	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.240.393
899	843801	843801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	$ 1.204.971
900	849507	849507	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)	$ 4.877.200
901	861201	861201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$ 646.941
902	935304	935304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$ 103.329
903	935306	935306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	$ 2.463.164
904	935307	935307	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$ 1.292.814
905	935308	935308	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	$ 596.567
906	936101	936101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA MOVILIZACIÓN GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)	$ 1.039.965
907	784104	784104	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CÚBITO	$ 2.956.900
908	784105	784105	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO	$ 2.956.900
909	807404	807404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$ 2.344.438
910	808302	808302	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 2.627.800
911	808402	808402	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$ 2.627.800
912	817207	817207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$ 2.375.855
913	798502	798502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 4.395.888
914	800103	800103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.344.438
915	800104	800104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.344.438
916	804504	804504	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 4.552.884

917	808112	808112	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.201.237
918	808702	808702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 5.772.896
919	808802	808802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$ 5.772.896
920	814733	814733	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 5.925.620
921	815201	815201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 5.893.046
922	849512	849512	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$ 4.552.884
923	849513	849513	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS	$ 4.552.884
924	814728	814728	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN O FIJACIÓN DE RAÍZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.748.587
925	834401	834401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA FASCIECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.454.260
926	808075	808075	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$ 1.661.897
927	807304	807304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.034.370
928	42319	42319	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$ 2.540.327
929	815601	815601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 6.970.658
930	773008	773008	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	$ 5.763.907
931	42316	42316	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 868.729
932	814506	814506	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE ESQUINA POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	$ 8.129.883
933	981101	981101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 496.086
934	981202	981202	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.094.611
935	212201	212201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.255.968
936	180302	180302	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	$ 1.371.134
937	204002	204002	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.872.568
938	314103	314103	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TRAQUEOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 962.891
939	52001	52001	OTRAS CIRUGÍAS	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$ 6.593.832
940	523102	523102	OTRAS CIRUGÍAS	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4.752.066
941	542802	542802	OTRAS CIRUGÍAS	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.145.786
942	558608	558608	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 5.168.141
943	559210	559210	OTRAS CIRUGÍAS	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	$ 1.538.988
944	571220	571220	OTRAS CIRUGÍAS	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.820.851
945	652403	652403	OTRAS CIRUGÍAS	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.546.909
946	963301	963301	OTRAS CIRUGÍAS	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	$ 82.414
947	963901	963901	OTRAS CIRUGÍAS	ENEMA O IRRIGACIÓN TRANSANAL	$ 268.780
948	965501	965501	OTRAS CIRUGÍAS	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMÍA	$ 226.149
949	965901	965901	OTRAS CIRUGÍAS	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	$ 293.077
950	965902	965902	OTRAS CIRUGÍAS	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	$ 108.669
951	966101	966101	OTRAS CIRUGÍAS	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	$ 30.171
952	590501	590501	OTRAS CIRUGÍAS	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL	$ 1.755.080
953	142005	142005	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	$ 2.280.981
954	61002	61002	OTRAS CIRUGÍAS	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.452.035
955	540011	540011	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.710.758
956	991401	991401	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES	$ 700.430
957	5DS002	5DS002	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 71.200
958	5DS003	5DS003	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	$ 132.254
959	5DSM01	5DSM01	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 132.165
960	991402	991402	VACUNACIÓN	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA	$ 8.989
961	993102	993102	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	$ 7.476
962	993107	993107	VACUNACIÓN	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	$ 17.266
963	993503	993503	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	$ 13.617
964	993505	993505	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	$ 12.638
965	386401	386401	CIRUGÍA VASCULAR	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	$ 2.668.700
966	906237	906237	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 47.900
967	906207	906207	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 113.200
968	906208	906208	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 113.200
969	903103	903103	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 80.700
970	906627	906627	LABORATORIO CLÍNICO	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 300.800
971	904701	904701	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCAGÓN	$ 230.900
972	143403	143403	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	$ 705.770
973	99002	99002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	$ 1.479.091
974	99003	99003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	$ 1.829.128
975	902017	902017	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 173.728
976	902057	902057	LABORATORIO CLÍNICO	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 225.704

977	865203	865203P	URGENCIAS	SUTURA EN AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL hasta 5cm	$ 84.728
978	865203	865203M	URGENCIAS	SUTURA EN AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL de 5cm a 10 cm	$ 106.622
979	865203	865203G	URGENCIAS	SUTURA EN AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL mayor de 10cm	$ 135.547
980	851102	851102SP	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) SALA DE PROCEDIMIENTOS	$ 580.903
981	906858	906858	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	$ 111.962
982	871061	871061	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 153.525
983	871062	871062	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 153.525
984	825601	825601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO	$ 4.670.275
985	950101	950101	OPTOMETRÍA	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	$ 44.856
986	385904	385904	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.195.808
987	44301	44301	CIRUGÍA DE MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.569.964
988	908610	908610	LABORATORIO CLÍNICO	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	$ 509.080
989	903050	903050	LABORATORIO CLÍNICO	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 281.685
990	767601	767601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.608.683
991	772707	772707	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.854.768
992	772709	772709	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.608.683
993	45102	45102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$ 3.608.683
994	55102	55102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$ 21.194.460
995	55201	55201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$ 21.194.460
996	60902	60902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$ 3.114.466
997	829401	829401	CIRUGÍA DE LA MANO	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	$ 1.925.693
998	829501	829501	CIRUGÍA DE LA MANO	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	$ 1.925.693
999	901202	901202	LABORATORIO CLÍNICO	Bordetella pertussis CULTIVO	$ 253.116
1000	912002	912002	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 325.740
1001	960801	960801	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$ 2.208.891
1002	422004	422004	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.324.769
1003	370101	370101	CIRUGÍA GENERAL	PERICARDIOCENTESIS	$ 987.455
1004	497101	497101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	$ 905.130
1005	243502	243502	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OPERCULECTOMÍA	$ 1.005.789
1006	912003	912003	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 72.357
1007	912005	912005	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 68.263
1008	912001	912001	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 56.159
1009	982801	982801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$ 1.656.379
1010	786701	786701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.851.200
1011	962301	962301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	$ 626.471
1012	965202	965202	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CURACIÓN DE OÍDO	$ 915.365
1013	579401	579401	CIRUGÍA UROLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 1.618.376
1014	579901	579901	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.742.709
1015	697101	697101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU)	$ 690.729
1016	905203	905203	LABORATORIO CLÍNICO	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.764
1017	393305	393305	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 4.658.705
1018	393307	393307	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 7.755.282
1019	812801	812801	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$ 3.241.825
1020	812802	812802	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$ 3.286.770
1021	827102	827102	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 7.185.949
1022	799401	799401	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$ 4.005.979
1023	798405	798405	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$ 4.315.699
1024	772903	772903	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.691.809
1025	782741	782741	CIRUGÍA DE LA MANO	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 5.939.860
1026	786901	786901	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 3.555.016
1027	786902	786902	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$ 3.202.665
1028	790901	790901	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 2.964.885
1029	797403	797403	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.898.490
1030	800402	800402	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$ 3.413.417
1031	822104	822104	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 3.524.934
1032	822106	822106	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 3.524.934
1033	828304	828304	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 6.132.545
1034	828403	828403	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 3.387.696

1035	828404	828404	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 3.349.515
1036	829910	829910	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 3.051.454
1037	829912	829912	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 3.148.375
1038	833101	833101	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$ 3.127.638
1039	40719	40719	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 4.121.501
1040	393306	393306	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	$ 6.606.203
1041	807303	807303	CIRUGÍA DE LA MANO	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.377.910
1042	828302	828302	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$ 3.505.888
1043	828351	828351	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$ 2.895.615
1044	795202	795202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 4.198.753
1045	795203	795203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 4.190.476
1046	794202	794202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 3.087.965
1047	794201	794201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$ 3.015.800
1048	794204	794204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 2.822.400
1049	794203	794203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 3.078.700
1050	833001	833001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 3.444.567
1051	40729	40729	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 3.263.274
1052	775104	775104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.332.694
1053	775105	775105	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.215.214
1054	775106	775106	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.215.214
1055	775107	775107	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.215.214
1056	775401	775401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 2.934.597
1057	775402	775402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 2.934.597
1058	776001	776001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	$ 3.562.759
1059	776101	776101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$ 3.112.241
1060	776104	776104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$ 2.974.736
1061	776201	776201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$ 5.998.867
1062	776202	776202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	$ 6.537.495
1063	776204	776204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	$ 3.470.199
1064	776301	776301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 3.320.590
1065	776401	776401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 3.303.591
1066	776501	776501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$ 3.462.367
1067	776502	776502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 7.351.667
1068	776701	776701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 3.347.913
1069	790402	790402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 2.964.885
1070	790501	790501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	$ 2.955.875
1071	790601	790601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$ 2.583.575
1072	790703	790703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 3.068.245
1073	790704	790704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$ 2.740.485
1074	790801	790801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 2.756.380
1075	790902	790902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 2.422.330
1076	790920	790920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 2.899.520
1077	794101	794101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$ 2.900.115
1078	794102	794102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$ 3.383.170
1079	794501	794501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$ 2.678.200
1080	794601	794601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.580.900
1081	794603	794603	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.590.490
1082	797201	797201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	$ 2.462.535
1083	797301	797301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA	$ 2.722.860
1084	797404	797404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 3.012.740
1085	797501	797501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 3.882.150
1086	797502	797502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 2.756.390
1087	797503	797503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	$ 4.677.180
1088	797602	797602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	$ 2.548.130
1089	797603	797603	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$ 2.583.575
1090	797801	797801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$ 3.035.180
1091	797802	797802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	$ 2.756.380
1092	797803	797803	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O	$ 2.866.430

				INTERFALANGICAS EN PIE	
1093	797902	797902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	$ 3.298.120
1094	799201	799201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL (MONTEGGIA-GALLEAZI)	$ 3.291.680
1095	799202	799202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 2.829.225
1096	814503	814503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 7.870.448
1097	814505	814505	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 7.934.439
1098	814907	814907	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 4.001.529
1099	814908	814908	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	$ 7.008.127
1100	815102	815102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$ 7.467.812
1101	815103	815103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 7.556.278
1102	815104	815104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 7.085.557
1103	815401	815401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 7.467.812
1104	815403	815403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	$ 8.064.913
1105	815404	815404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 8.064.913
1106	815405	815405	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	$ 7.692.982
1107	815406	815406	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	$ 7.524.594
1108	815506	815506	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	$ 7.467.812
1109	818010	818010	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 7.637.802
1110	818202	818202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 6.783.758
1111	819401	819401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$ 3.457.917
1112	819408	819408	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA	$ 3.450.263
1113	819520	819520	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$ 6.076.920
1114	840003	840003	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 6.160.224
1115	840701	840701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN DE BRAZO	$ 6.397.587
1116	841101	841101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 5.563.123
1117	841401	841401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 5.935.588
1118	841501	841501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	$ 6.078.967
1119	843701	843701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	$ 6.318.199
1120	849002	849002	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 7.020.231
1121	849003	849003	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	$ 6.713.982
1122	819702	819702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	$ 7.364.127
1123	819703	819703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	$ 7.364.127
1124	906232	906232	LABORATORIO CLÍNICO	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (SERICO, LCR)	$ 121.040
1125	46103	46103	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	$ 3.853.433
1126	40721	40721	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 2.867.313
1127	40727	40727	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 2.871.229
1128	43107	43107	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 2.339.276
1129	44401	44401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	$ 1.897.569
1130	44514	44514	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$ 1.945.807
1131	380306	380306	CIRUGÍA DE LA MANO	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 5.842.138
1132	380903	380903	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	$ 3.725.718
1133	773004	773004	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA	$ 4.169.116
1134	773006	773006	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	$ 2.651.221
1135	802201	802201	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	$ 2.997.965
1136	802301	802301	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	$ 3.130.397
1137	802401	802401	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	$ 2.969.040
1138	802501	802501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DE PELVIS	$ 3.132.800
1139	802502	802502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DE CADERA	$ 3.263.274
1140	802801	802801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	$ 2.915.106
1141	804701	804701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 2.915.106
1142	42311	42311	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 5.540.517
1143	42313	42313	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 5.540.517
1144	42317	42317	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	$ 5.841.159
1145	42320	42320	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 5.841.159
1146	42322	42322	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$ 5.848.279
1147	44511	44511	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	$ 5.500.645
1148	44513	44513	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 5.500.645
1149	44515	44515	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA	$ 5.500.645
1150	44517	44517	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA	$ 5.224.300
1151	44521	44521	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA	$ 5.500.645
1152	44524	44524	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA	$ 5.500.645
1153	44526	44526	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	$ 5.500.645
1154	774003	774003	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	$ 2.900.510
1155	776805	776805	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA	$ 3.415.998
1156	778103	778103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA	$ 2.951.952
1157	791740	791740	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISION ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACION (OSTEOSINTESIS) DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA	$ 5.941.284

1158	819405	819405	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA	$ 5.833.594
1159	819407	819407	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ENDOSCOPICA	$ 5.833.594
1160	819409	819409	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ENDOSCOPICA	$ 5.833.594
1161	831206	831206	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	$ 5.413.336
1162	834402	834402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA FASCIECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	$ 5.418.587
1163	834602	834602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	$ 5.418.587
1164	836407	836407	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	$ 3.308.308
1165	380803	380803	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 6.149.989
1166	380904	380904	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 6.149.989
1167	60902	60902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION	$ 3.114.466
1168	772805	772805	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.975.003
1169	772807	772807	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	$ 2.975.003
1170	773001	773001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL	$ 2.768.167
1171	773002	773002	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA	$ 5.821.045
1172	773003	773003	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA	$ 6.275.924
1173	773005	773005	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA	$ 6.275.924
1174	773007	773007	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA	$ 6.275.924
1175	332203	332203	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	$ 1.772.969
1176	332703	332703	NEUMOLOGÍA	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.946.875
1177	315104	315104	NEUMOLOGÍA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.462.545
1178	315105	315105	NEUMOLOGÍA	RECANALIZACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.145.620
1179	320203	320203	NEUMOLOGÍA	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4.316.767
1180	321401	321401	NEUMOLOGÍA	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA (SESION)	$ 1.824.500
1181	317402	317402	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 970.189
1182	313103	313103	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.871.937
1183	901111	901111	LABORATORIO CLÍNICO	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 48.060
1184	814421	814421	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL	$ 6.653.106
1185	385920	385920	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 5.073.089
1186	584401	584401	CIRUGÍA UROLÓGICA	ANASTOMOSIS DE URETRA URETRA	$ 3.938.784
1187	906843	906843	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.855
1188	908448	908448	LABORATORIO CLÍNICO	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)	$ 622.377
1189	814509	814509	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 6.289.185
1190	886101	886101	GASTROENTEROLOGÍA	ELASTOGRAFIA	$ 1.495.000

PAQUETES CX

No.	CODIGO CUPS 2025	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 864 1/2024	GRUPO QX	CODIGO CUPS, CUM O PROPIO DE LA INCLUSION	INCLUSION	EXCLUSION	VALOR CONTRATADO
1	71003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.695.310
2	52402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA	$ 4.633.055

						BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION "PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
3	72002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION "PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.073.570
4	72402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION "PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 7.232.920
5	72502	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.014.100
6	72602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS	$ 6.688.760

					898101_(1)	ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
7	348203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA _ TORACOSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.712.345
8	405405	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.149.000
9	405407	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS	$ 5.149.000

						PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
10	405503	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.149.000
11	413204	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.266.290
12	414102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.708.135
13	414202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN	$ 3.842.940

						ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
14	652902	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.015.840
15	414302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.599.425
16	414502	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS	$ 3.547.870

							INCLUSIONES	
17	415103	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.367.215
18	416103	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.872.990
19	420104	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.547.490
20	423107	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES	$ 9.666.155

						muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
21	423208	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.284.225
22	424103	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 21.208.275
23	424203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 17.501.755
24	425203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS	$ 15.194.015

			INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA		898101_(1)	ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
25	425303	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 18.868.045
26	425505	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 18.715.285
27	427402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS	$ 5.767.070

						POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
28	431003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.547.490
29	433102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PILOROMIOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.781.190
30	436102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 8.413.580
31	437102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS	$ 9.322.255

						RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
32	438102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 16.142.210
33	438202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 13.145.055
34	438204	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	$ 13.454.660

						LIQUIDADO AL 100%	(TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
35	438402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 14.100.185
36	438502	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 15.008.860
37	438504	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 13.947.140
38	439002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMÍA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO	$ 14.763.475

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.(INCLUYE RECONSTRUCCION CON INTESTINO DELGADO) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
39	439004	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMÍA RADICAL VIA LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. (INCLUYE LINFADENECTOMIA MAS RECONSTRUCCIÓN) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 18.437.885
40	439102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 12.356.650
41	439202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS	$ 12.356.650

							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
42	439302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 21.434.185
43	440103	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.672.480
44	440110	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	VAGOTOMÍA TRONCAL (SERIOTOMÍA ANTERIOR) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.149.000
45	440202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION	$ 4.672.480

						ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
46	442402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.946.140
47	444002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.958.080
48	444102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.007.795

49	444202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS ▪ ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION ▪ Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.007.795
50	445102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.709.635
51	446102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO (GASTRORRAFIA) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.562.025
52	446202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE	$ 3.708.135

						APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
53	446302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.823.275
54	446502	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 11.597.410
55	446604	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.149.000
56	449102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN	$ 5.149.000

						ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
57	449202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.792.020
58	449307	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA CON DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 15.008.860
59	449403	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.149.000
60	449602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA	$ 14.100.185

						AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
61	449702	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 15.143.760
62	449802	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 15.143.760
63	449804	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)	$ 15.143.760

							• HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
64	449806	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 15.143.760
65	449902	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 15.143.760
66	449904	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 15.143.760
67	449906	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REVERSIÓN DE DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES	$ 15.143.760

						muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
68	450002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.080.945
69	450602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.566.140
70	451502	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.603.095
71	452602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. -	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	$ 2.304.415

						LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
72	453305	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 8.980.540
73	454102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.098.500
74	456002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS	$ 10.098.500

							INCLUSIONES	
75	456102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 13.821.740
76	456204	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA_ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 12.022.915
77	456302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 12.371.280
78	457002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS	$ 12.236.380

						POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
79	457102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 13.937.450
80	457202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 12.236.380
81	457302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 12.236.380
82	457402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE	$ 12.236.380

						INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
83	457502	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 14.846.125
84	457602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SIGMOIDECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 13.783.455
85	458102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 17.507.930
86	458302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: COLECTOMÍA TOTAL VÍA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS	$ 17.507.930

			LAPAROSCÓPICA		898101_(1)	ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL., INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
87	458402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 13.989.605
88	459102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.157.780
89	459202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	$ 10.950.175

						LIQUIDADO AL 100%	(TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
90	459302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.157.780
91	459402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.157.780
92	459503	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 14.093.250
93	459505	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA	$ 11.048.405

						BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
94	460104	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.547.490
95	461302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.547.490
96	465103	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.872.990
97	467002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ENTERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS	$ 2.872.990

						RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
98	467202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.285.005
99	467402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.946.140
100	467602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO	$ 3.080.945

							EN LAS INCLUSIONES	
101	467702	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.080.945
102	468014	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.842.940
103	469402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE RESECCIÓN INTESTINAL ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.098.500
104	471110	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES	$ 3.115.810

						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
105	487102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.001.495
106	501003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.310.020
107	502103	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.603.095
108	502207	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO	$ 4.599.425

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
109	502215	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.418.610
110	502404	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.599.425
111	502406	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.823.275
112	506104	CIRUGÍA GENERAL -	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA	NO		HONORARIOS DEL	• MEDICAMENTOS E	$ 3.583.970

		LAPAROSCOPICA	LAPAROSCÓPICA	APLICA.	898101_(1)	CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	INSUMOS ▪ ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) ▪ HOSPITALIZACION ▪ Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
113	506106	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	▪ MEDICAMENTOS E INSUMOS ▪ ANALGESIA ▪ HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA ▪ COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS ▪ UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) ▪ HOSPITALIZACION ▪ Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.842.940
114	510003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	▪ MEDICAMENTOS E INSUMOS ▪ ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) ▪ HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.603.095
115	510102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS	$ 4.956.150

						PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
116	512104	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.113.150
117	511602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.967.420
118	511703	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.057.480
119	511706	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION	$ 3.786.700

						ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
120	512504	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.171.580
121	512602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.171.580
122	513202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.632.170
123	513602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O	$ 5.767.070

						DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
124	513702	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.876.360
125	514002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.565.195
126	514302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION	$ 6.817.770

							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
127	514402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.490.470
128	516102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.599.425
129	516202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 8.563.680
130	517102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y	$ 3.061.280

						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
131	517202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLEDOCOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.556.580
132	517302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 8.549.050
133	518302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.693.920
134	518904	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS -	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL	$ 10.490.470

						EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
135	519302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.672.480
136	519402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.149.000
137	519502	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.896.330

138	520102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.547.490
139	520202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.842.940
140	521003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.547.870
141	522203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE	$ 3.842.940

						APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
142	524003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.718.870
143	524402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 9.408.990
144	525002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 12.163.325
145	525102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN	$ 6.525.740

						ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
146	525204	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.149.000
147	525206	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.149.000
148	525302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.901.875
149	527202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA	$ 18.075.175

						AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE RECONSTRUCCION Y ANASTOMOSIS INTESTINALES ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
150	527102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE RECONSTRUCCION Y ANASTOMOSIS INTESTINALES ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 18.075.175
151	529504	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.031.230
152	529506	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)	$ 3.583.970

							• HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
153	529603	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.439.930
154	529607	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.574.830
155	529609	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.574.830
156	502002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES	$ 2.949.370

						muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
157	485002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.INCLUYE ANASTOMOSIS ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 13.937.450
158	486202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA_ NCLUYE ANASTOMOSIS	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 13.937.450
159	487604	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.199.320
160	530002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. -	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	$ 3.952.950

						LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
161	530302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.249.445
162	530402	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.249.445
163	530602	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS	$ 4.401.350

							INCLUSIONES	
164	531002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.332.795
165	531502	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.312.750
166	531602	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.312.750
167	531702	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS	$ 6.452.210

						POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
168	534002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.340.895
169	534102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 7.129.560
170	534302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.467.720
171	535002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE	$ 11.848.210

						INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
172	535102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 11.561.500
173	547404	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.810.290
174	535205	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.340.895
175	535302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS	$ 2.194.975

			LAPAROSCÓPICA		898101_(1)	ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
176	536002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 8.234.790
177	536102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.127.150
178	536302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	$ 5.127.150

						LIQUIDADO AL 100%	(TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
179	536502	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 11.474.005
180	536602	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.236.400
181	536702	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.371.300
182	536802	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA	$ 9.285.015

						BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
183	536804	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.304.415
184	536902	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 9.327.195
185	536904	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.467.720
186	537002	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS	$ 11.007.460

						RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
187	537003	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 11.007.460
188	537302	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA VÍA TORACÓSCOPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 11.760.335
189	537303	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO	$ 11.760.335

							EN LAS INCLUSIONES	
190	537305	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACÓSCOPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 11.760.335
191	537306	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 11.760.335
192	537402	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA TORACOSCOPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 10.531.035
193	537403	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES	$ 10.531.035

						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
194	540006	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.603.095
195	540009	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.603.095
196	540012	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.603.095
197	540015	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO	$ 3.066.885

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
198	540102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.338.680
199	541505	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.418.610
200	541507	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.036.585
201	541602	CIRUGÍA GENERAL -	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA	NO		HONORARIOS DEL	• MEDICAMENTOS E	$ 3.338.680

		LAPAROSCOPICA	O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA	APLICA.	898101_(1)	CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
202	541702	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.712.345
203	541704	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.431.240
204	541902	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS	$ 4.734.325

						PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
205	542002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.049.435
206	542203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.431.240
207	542304	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.431.240
208	542403	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION	$ 2.431.240

						ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
209	542803	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.143.390
210	543102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.712.345
211	544105	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.438.240
212	544107	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O	$ 3.682.295

						DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
213	545101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.547.490
214	547502	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.836.510
215	547504	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION	$ 13.038.940

							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
216	547506	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL._ INCLUYE COLGAJOS Y COLOCACIÓN DE MALLA ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 16.453.620
217	549202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.192.540
218	550120	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.295.425
219	554003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y	$ 4.691.765

						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
220	575108	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE URACO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.064.070
221	547601	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VÍA ABIERTA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. CONSULTA POSTQUIRURGICA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.410.630
222	578111	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.115.810
223	621911	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS -	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL	$ 2.431.240

						EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
224	623011	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.094.690
225	623012	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra) INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION *PREQUIRURGICOS • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.708.135
226	669102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS	$ 1.721.875

							PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
227	653102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.885.150
228	691201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.323.290
229	664002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS	$ 2.821.690

							DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
230	684020	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.672.890
231	651202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.045.320
232	660202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA - LAPAROSCOPICA	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	666102	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - DRENAJE DE LA TROMPA DE FALOPIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION	$ 3.024.705

							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
233	501002	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA ECOGRAFIA GUIADA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.288.675
234	521002	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.555.815
235	552603	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881332	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	$ 1.555.815

							(TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
236	651203	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA ECOGRAFIA GUIADA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.555.815
237	332601	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA ECOGRAFIA GUIADA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.341.400
238	345601	CIRUGÍA DE TÓRAX	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS	$ 2.601.955

							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA ECOGRAFIA GUIADA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
239	540014	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA ECOGRAFIA GUIADA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.909.470
240	861102	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	NO APLICA.	881302	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.727.640
241	463201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	NO APLICA.	881302	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES	$ 2.647.840

							MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
242	510301	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO APLICA.	881302	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.867.165
243	519601	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.879.675
244	510002	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA	$ 2.690.210

							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA ECOGRAFIA GUIADA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
245	518903	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 7.390.525
246	550202	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA EN RIÑON (LITOFRAGMENTACION)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.328.230
247	518402	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	DILATACIÓN PERCUTÁNEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN	$ 3.328.230

							SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA ECOGRAFIA GUIADA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
248	559101	CIRUGÍA UROLÓGICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. URETEROSCOPIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.332.125
249	540008	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA ECOGRAFIA GUIADA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.143.770
250	524002	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL	$ 3.634.985

							PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
251	662102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 969.095
252	659302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.887.715
253	226307	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	$ 2.528.045

						instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
254	226309	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.985.565
255	226305	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.787.745
256	226404	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO	$ 3.964.445

						de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
257	222105	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.177.400
258	222107	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.964.445
259	219002	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN	$ 4.258.090

						y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
260	221103	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.455.590
261	210802	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.703.130
262	210902	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA	$ 2.438.460

						anguladas, pinza de seno maxilar.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
263	691202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.787.745
264	652102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.887.715
265	682403	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA	$ 3.672.890

							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
266	707703	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.787.745
267	666220	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.821.690
268	652802	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION	$ 2.821.690

							OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
269	652402	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.837.365
270	652302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.841.925
271	666111	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN	$ 2.841.925

							SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
272	210202	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.217.015
273	210002	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.438.460
274	211203	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION	$ 1.660.885

						cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
275	219303	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinzas de endocopiotrasnasal.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS ▪ UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.865.515
276	219402	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS ▪ ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS ▪ UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) ▪ HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.359.040
277	219502	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinzas de	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES	$ 2.703.130

						endocopiotrasnasal.	MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
278	202402	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.834.355
279	53101	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO_ - ARTROGRAFIA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTO ESTEROIDE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO DE REQUERIRSE) ARCO EN C- ECOGRAFO-FLUOROSCOPIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.703.130
280	53102	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL_ -ARTROGRAFIA	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION	$ 1.654.330

						FLUOROSCOPIA GUIA	OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
281	53109	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS_ARTROGRAFIA (O COXOFEMORAL)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.723.175
282	53108	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.222.400
283	53105	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL	$ 1.125.750

						CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
284	48101	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO_ ALGESIOLOGÍA	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.703.130
285	53103	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO o sacroiliaco o coxofemoral Intra y extra articular)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.723.175
286	53114	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)	$ 2.732.960

						DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
287	48403	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGÉSICOS__ UNILATERAL: CERVICAL, TORÁXICO LUMBAR O SACRO	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.889.615
288	48301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.373.640
289	39501	ANESTESIA-	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL	NO	E873501	PARCHE	• MEDICAMENTOS E	$ 3.787.745

		ALGESIOLOGIA	EN CANAL ESPINAL_ ALGESIOLOGÍA	APLICA.		HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
290	48402	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON FINES ANALGÉSICOS	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.789.770
291	39001	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA_CERVICAL, TORAXICO , LUMBAR O CAUDAL (BLOQUEO EPIDURAL)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO EPIDURAL - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y	$ 2.327.785

							PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
292	53115	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.703.130
293	53302	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	GANGLIOLISIS__ (GANGLIOLISIS QUÍMICA DE PLEXO SIMPÁTICO UNILATERAL POR REGIÓN: CERVICAL, TÓRAXICO, LUMBAR O HIPOGÁSTRICO CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA)	NO APLICA.	E873501	GANGLIOLISIS QUÍMICA: CERVICAL, TÓRAXICO, LUMBAR O HIPOGÁSTRICO CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.450.590
294	53301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN_ - ALGESIOLOGÍA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS QUÍMICA DE RAICES NERVIOSAS ESPLÁCNICAS SUPERIORES Y DE PLEXO CELÍACO CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS	$ 3.787.745

							DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
295	53205	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO_ _ NERVIOSAS ESPLÁCNICAS SUPERIORES _ QUIMICA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS QUÍMICA BILATERAL DE RAICES NERVIOSAS ESPLÁCNICAS SUPERIORES Y DE PLEXO CELÍACO CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) Y ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.159.290
296	53202	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR y (sacroiliaco y Coxofemoral) por RADIOFRECUENCIA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA ALGESIOLOGÍA CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.047.130
297	53203	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)__por RADIOFRECUENCIA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA ALGESIOLOGÍA CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS	$ 6.047.130

							DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
298	53204	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO___por RADIOFRECUENCIA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA ALGESIOLOGÍA CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.047.130
299	53206	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO __por RADIOFRECUENCIA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA ALGESIOLOGÍA CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.047.130
300	39203	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA ___A-NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE FACETAS CERVICALES, TORÁCICAS, LUMBARES, SACROILIACAS O COXOFEMORALES UNILATERAL Y/O BILATERAL - ALGESIOLOGÍA	NO APLICA.	NO APLICA.	NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE FACETAS CERVICALES, TORÁCICAS, LUMBARES, SACROILIACAS O COXOFEMORALES UNILATERAL Y/O BILATERAL - ALGESIOLOGÍA CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO DERECHOS DE SALA DERECHOS DE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO) • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y	$ 5.918.690

						MATERIALES MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C FLUOROSCOPIA GUIA	COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
301	564140	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e Instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.140.670
302	568702	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.140.670
303	659102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS	$ 3.034.490

							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
304	340703	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: TORACOSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.040.380
305	467809	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.258.090
306	487701	CIRUGÍA GENERAL	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS	$ 6.558.515

							DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
307	487705	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.558.515
308	487708	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.558.515
309	512506	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)	$ 4.449.040

							• HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
310	549007	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.072.235
311	428702	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: TORACOSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.854.060
312	558730	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS	$ 4.718.175

							DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
313	324204	CIRUGÍA DE TÓRAX	BILOBECTOMÍA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	NO APLICA.	405202	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: VIDEOTORACOSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS - VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 13.638.390
314	324202	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	NO APLICA.	405202	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: VIDEOTORACOSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS - VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 13.484.585
315	399602	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO DE 5 DIAS -CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1 5ms CANTIDAD UNA (1) UNIDAD. -FILTRO OXIGENADOR DE MEMBRANA BIOCUBE CANTIDAD UNA (1) UNIDAD. -HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml CANTIDAD TREINTA (30) FRASCOS - SOLUCION PARA	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES • ANALGESIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 18.591.500

						DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE BGK4.2.5 CANTIDAD TREINTA (30) BOLSAS -CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV CANTIDAD OCHO (8) UNIDADES		
316	399502	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMOPERFUSIÓN	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO DE 6 HORAS -CARTUCHO DESECHABLE PARA HEMOPERFUSION - CARTUCHO DESECHABLE PARA TERAPIA DE PURIFICACION SANGUINEA REF HA230 CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1 5ms CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE BGK4.2.5 CANTIDAD SEIS (6) BOLSAS -HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml CANTIDAD DOS (2) UNIDADES -CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV CANTIDAD DOS (2) UNIDADES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES • ANALGESIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.730.400
317	399804	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA_ CONTINUA 72 HORAS	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO DE 3 DIAS -HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml CANTIDAD DIECIOCHO (18) UNIDADES -SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE BGK4.2.5 CANTIDAD DIECIOCHO (18) BOLSAS - CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1 5ms CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV CANTIDAD DOS (2) UNIDADES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES • ANALGESIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.086.745
318	399501	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN	$ 1.038.920

						-HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -TUBOS PARA HEMODIALISIS LINEAS NIKKSISO DBB-06 REF. BL 05R CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -FILTRO DIALIZADOR DE ALTO FLUJO 1 4 MS PAES REVACLEAR 300 CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -BICARBONATO DE SODIO PARA HEMODIALISIS Solucart plus 750 g ref BSCART002 CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS HEMOSOL REF. BRM6506G CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -ACIDO CITRICO AL 50 PORCIENTO SOLUCION 1.9 LT CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV CANTIDAD DOS (2) UNIDADES	INCLUSIONES • ANALGESIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
319	399505	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMODIAFILTRACIÓN DE ALTO VOLUMEN INTERMITENTE_ TECNICA SLEED	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO UNA SESION (1) -TUBOS PARA HEMODIALISIS LINEAS NIKKSISO DBB-06 REF. BL 05R CANTIDAD UNA (1) UNIDAD - FILTRO DIALIZADOR DE ALTO FLUJO 1 4 MS PAES REVACLEAR 300 CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -BICARBONATO DE SODIO PARA HEMODIALISIS Solucart plus 750 g ref BSCART002 CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS HEMOSOL REF. BRM6506G CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -ACIDO CITRICO AL 50 PORCIENTO SOLUCION 1.9 LT CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml CANTIDAD DOS (2) FRASCOS -CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV CANTIDAD DOS (2) UNIDADES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES • ANALGESIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.296.085
320	549801	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO UNA SESION (1) -TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER CANTIDAD DOS (2) UNIDADES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES • ANALGESIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES	$ 517.845

						-DEXTROSA HIDRATADA USP 2.5 G Y CLORURO DE SODIO USP 538 MG Y LACTATO DE SODIO 448 MG Y CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 MG Y CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 MG DIANEAL PD 2 CON DEXTROSA AL 2.5 PORCIENTO BOLSA X 2000 ML CANTIDAD CINCO (5) BOLSAS CLIP PARA DIALISIS PEROTONEAL CANTIDAD UNA (1) UNIDAD	QUIRURGICAS • HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
321	549802	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO UNA SESION (1) -TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER CANTIDAD DOS (2) UNIDADES -DIANEAL PD- 2 CON DEXTROSA AL 2.5% (6000 ML) CANTIDAD DOS (2) BOLSAS -CLIP PARA DIALISIS PEROTONEAL CANTIDAD UNA (1) UNIDAD	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES • ANALGESIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 419.425
322	549801N	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL _NEONATAL	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO UNA SESION (1) -EQUIPO PARA DIALISIS BAXTER ULTRASED MRM4366MP CANTIDAD UNA (1) UNIDAD -TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER CANTIDAD DOS (1) UNIDAD -DEXTROSA ANHIDRA EQUIVALENTE A DEXTROSA HIDRATADA 2,5 g CLORURO DE SODIO 538 mg LACTATO DE SODIO 448 mg CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 25,7 mg CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO CANTIDAD UNA (1) UNIDAD	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES • ANALGESIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 326.040
323	399201	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)_ SESION	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL SUBESPECIALISTA, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES: SOLUCION VENOESCLEROSANTE AL 0,5, 1% O 3% CANTIDAD UNO (1) FRASCO 10ML TRANSILUMINADOR LASER, LUPAS DE MAGNIFICACION DE 2.5 Y 3.5 VENDAS ELASTICAS CANTIDAD CUATRO (4)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES • ANALGESIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 352.355
324	868312	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCIÓN	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA MATERIALES NOTA: VALOR DEL PAQUETE INCLUYE UNA (1) REGION ANATOMICA INTERVENIDA EN ACTO QUIRURGICO, DE REALIZARSE INTERVENCIONES EN 2 O MAS REGIONES AQUI DESCRITAS SE LIQUIDARA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • HOSPITALIZACION • CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 8.075.760

						UN PAQUETE ADICIONAL POR CADA REGION. REGIONES - Región superior (contempla Brazo derecho e izquierdo) - Región dorso lateral bilateral. (contempla Dorso) - Región Inferior (contempla Muslo derecho e Izquierdo) - Región posterior (contempla Gluteos Bilateral) - Región anterior (contempla Pelvis)		

TARIFAS PROPIAS DE PAQUETES) - CIRUGIA GASTROINTESTINAL AVANZADA

Nro.	CODIGO CUPS	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2641/2024	GRUPO QX	CODIGO CUPS, CUM O PROPIO DE LA INCLUSION	INCLUSION	EXCLUSION	VALOR CONTRATADO
1	427403	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ENDOSCÓPICA POR VIA ORAL [POEM]	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA Y MATERIALES DE ALTO COSTO (FLUSH KNIFE*1, CLUTH CUTTER*1,CLIPS METALICOS 360*2) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 32.648.840
2	421102	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA FLUOROSCOPIO COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1. EQUIPOS ENDOCOPICOS Ua NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 11.624.200
3	423301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1 , COLORANTE INDIGO CARMIN, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.515.570

4	423302	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ADRENALINA CANTIDAD 2, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.324.840
5	423304	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMO ALTO COSTO (ADRENALINA CANTIDAD 2 AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.049.595
6	423305	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE LIGADURA*1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.012.895
7	423308	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1 ,COLORANTE INDIGO CARMIN) SOLUCION SALINA 1 DE 100CC NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.528.365
8	423309	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA (ESD ESOFAGO)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INCLUYE INSUMO DE ALTO COSTO (FLUSH KNIFE *1 ,COAGRASPER PINZA HEMOSTATICA 360*1, CLIPS 360*2). NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS	$ 13.949.040

						ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	INCLUSIONES	
9	425801	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (TERAPIA DE ARGON*1, CLIPS METALICOS 360 *2.) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 7.884.240
10	428101	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS*1 , INSUMOS ALTO COSTO (STENT ESOFAGICO *1 ,GUIA HIDROFILICA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 9.552.060
11	429209	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1, GUIA HIDROFILICA *1, PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON*1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.711.020
12	429405	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.911.085
13	429501	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (STENT ESOFAGICO *1,GUIA HIDROFILICA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS	$ 7.975.250

						REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
14	429601	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.944.745
15	429602	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.355.875
16	431002	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE GASTROSTOMIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.433.110
17	434001	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.670.990
18	434101	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE LIGADURA*1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS	$ 2.919.350

						GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
19	434102	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,SOLUCION SALINA 1 DE 100CC, ADRENALINA *2, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.279.715
20	451302	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO_ **(VIDEO CAPSULA ENDOSCOPICA)**	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA INSUMOS ALTO COSTO (VIDEOCAPSULA *1, LECTURA) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 7.985.320
21	434103	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, GASTROSCOPIO) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.901.015
22	434201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INCLUYE INSUMO DE ALTO COSTO (FLUSH KNIFE *1 ,COAGRASPER PINZA HEMOSTATICA *1, CLIPS 360 *2). NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 13.949.040
23	434501	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MUCOSECTOMÍA GÁSTRICA, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INCLUYE INSUMO DE ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION	$ 4.669.915

						LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
24	441301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.884.344
25	441302	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	NO APLICA.	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE BIOPSIA *1 Y ESTUDIO DE COLORACION BASICA*1 MUESTRA) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.100.176
26	441303	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (TINTA CHINA ESTERIL) CROMOENDOSCOPIO/MAGNIFICACION)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.817.140
27	441304	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, TINTA CHINA) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.681.535
28	444305	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1) ADRENALINA 2 AMPOLLAS NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)	$ 2.425.920

						MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
29	446303	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA, CLIPS METALICOS 360 *2) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 9.956.380
30	449001	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.558.035
31	449301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (BALON GASTRICO *1). NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.974.520
32	449401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE RETIRO DE BALON GASTRICO (CATETER CON AGUJA DE ASPIRACION *1 , PINZA DE EXTRACCION *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.040.570
33	451303	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (STENT DUODENAL *1 ,GUIA HIDROFILICA *1). NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS	$ 10.138.305

						APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
34	451306	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA _(ENTEROSCOPIA)	NO APLICA.	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, PINZA DE BIOPSIA *1 (ENTEROSCOPIO) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.903.745
35	451307	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA (ENTEROSCOPIA)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION (ARGON PLASMA) ENTEROSCOPIO. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 7.713.430
36	451308	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, ASA DE POLIPECTOMIA *1, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, SOLUCION SALINA.(ENTEROSCOPIO) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 7.597.150
37	451310	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MARCACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA (ENTEROSCOPIA)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1 ,TINTA CHINA. (ENTEROSCOPIO) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.761.560
38	452304	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, TINTA CHINA ESTERIL) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS	$ 3.611.995

						LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
39	452305	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	NO APLICA.	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (PINZA DE BIOPSIA *1 Y ESTUDIO DE COLORACION BASICA*1 MUESTRA) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 1.650.000
40	453002	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.711.335
41	454203	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, ADRENALINA 2 AMPOLLAS) SOLUCION SALINA 1* 100CC NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.153.715
42	454205	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, ASA DE POLIPECTOMIA *1 , COLORANTE INDIGO CARMIN), SOLUCION SALINA *1 100CC NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.407.050
43	454206	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DISECCIÓN DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (PINZA HEMOSTATICA *1, CANASTILLA DE EXTRACCION *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y	$ 13.602.290

						APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
44	454207	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (ASA DE POLIPECTOMIA , COLORANTE INDIGO CARMIN , AGUJA ESCLEROTERAPIA)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.684.385
45	454208	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN , AGUJA ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.438.400
46	454209	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (ASA DE POLIPECTOMIA *1 , COLORANTE INDIGO CARMIN *1, AGUJA ESCLEROTERAPIA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.649.680
47	454210	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.124.045
48	454301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (STEN DE COLON *1, GUIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA	$ 9.491.450

						HIDROFILICA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
49	467906	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (CIERRE VACIO ENDOSCOPICO, ENDOVAC *1, ESPUMA BLANCA PVA, ADHESIVO) SONDA NELATON *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.408.510
50	468501	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION HERCULES *1, GUIA HIDROFILICA *1,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.130.000
51	469701	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA CUERPO EXTRAÑO *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.682.705
52	469702	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA CUERPO EXTRAÑO *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 2.797.940
53	482401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZADE BIOPSIA *1)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE	$ 1.149.405

						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
54	489401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION HERCULES *1, GUIA HIDROFILICA *1,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.317.500
55	494001	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LIGADURA DE HEMORROIDES	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE LIGADURA DE HEMORROIDES *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 3.649.330
56	510302	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1 , STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 8.136.940
57	511001	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.700.950

						ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.		
58	511102	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 4.487.990
59	511707	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA _ (SPY GLASS)	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (SPY GLASS *1, SPY BITE *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA*1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 28.403.480
60	512201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.428.015
61	512301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 7.176.680
62	512302	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA (SPY GLASS)	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (SPY GLASS *1, AUTOLITE *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, CANASTILLA DE DORMIA *1)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS	$ 29.970.220

						MEDIO DE CONTRASTE *1. TORRE DE SPY GLASS. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
63	516401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.125.790
64	516402	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 9.693.610
65	518101	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE ESFÍNTER DE ODDI	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1 ,PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1, ,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 7.833.700
66	518401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1,PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1 y CPRE * 1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 7.611.305

						ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.		
67	518501	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1,PAPILOTOMO CURVO *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.923.980
68	518801	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1, PAPILOTOMO CURVO *1, CANASTILA DE DORMIA *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 8.025.790
69	518902	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, CANASTILA DE DORMIA *1, GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1, NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.843.135
70	519503	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.600.505
71	523201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION	$ 6.549.965

						ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	
72	523202	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1,CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 7.156.445
73	524101	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 8.586.195
74	524102	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 6.661.210
75	529301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1,GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS	$ 6.752.125

						VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	INCLUSIONES	
76	52940 1	CIRUGÍA GASTROINTESTI NAL	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLIC A.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1, BALON DE OCLUSION *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 8.147.010
77	52980 1	CIRUGÍA GASTROINTESTI NAL	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLIC A.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, BALON DE DILATACION *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 ,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 5.761.560
78	51030 2	CIRUGÍA GASTROINTESTI NAL	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO **(TECNICA ULTRASONOGRAFI A ENDOSCOPICA)**	NO APLIC A.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1,GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 9.905.840
79	54290 1	CIRUGÍA GASTROINTESTI NAL	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	NO APLIC A.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNA *1, AGUJA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNB *1) NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	$ 11.927.440
80	42930 1	CIRUGÍA GASTROINTESTI NAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLIC A.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (STENT	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA	$ 9.258.890

						AUTOESOFAFGICO AUTO EXPANDIBLE *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES	

TARIFAS PROPIAS) MEDICAMENTOS

No.	CODIGO DINAMICA	CUM	MEDICAMENTO	REGULACION	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR CONTRATADO
1	B05BA020001	19911958-5	ACEITE DE SOYA LCT 10 g + TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA MCT 10 g EMULSION PARENTERAL FRASCO X 250ml.	NO	UNIDAD	$ 174.300
2	B05BA020001	33711-3	ACEITE DE SOYA LCT 10 g + TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA MCT 10 g EMULSION PARENTERAL FRASCO X 500ml.	NO	UNIDAD	$ 174.300
3	NPN02BE0101	20048683-1	PARACETAMOL 1 g EN 100 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	VIAL	$ 24.700
4	N02BA001221	207411-4	ACETAMINOFEN 150 mg EN 5 ml JARABE FRASCO X 60ml	NO	UNIDAD	$ 4.000
5	N02BE510003	20113430-4	ACETAMINOFEN 325 mg + HIDROCODONA 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 6.100
6	N02BE510002	20125451-6	ACETAMINOFEN 325 mg + HIDROCODONA 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 900
7	N02BE510002	20061322-5	ACETAMINOFEN 325 mg + HIDROCODONA 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 900
8	N02BE510004	20131730-4	ACETAMINOFEN 325 MG + HIDROCODONA 7.5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 3.400
9	N02BA001400	19935303-4	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
10	N02BA001201	207412-3	ACETAMINOFEN 100 mg/ml GOTAS SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 3.700
11	NPP0000032	230341-1	PREDNISOLONA ACETATO 1 % SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 16.900
12	NPP0000032	19982087-1	PREDNISOLONA ACETATO 1 % SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 16.900
13	S01EA002011	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.800
14	R05CA005451	19970253-1	ACETILCISTEINA 10 % SOLUCION PARA INHALACION - FRASCO * 25 ML	NO	UNIDAD	$ 48.900
15	R05CA005701	20176947-1	ACETILCISTEINA 300 mg EN 3 ml SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 13.600
16	R05CA005701	19940454-1	ACETILCISTEINA 300 mg EN 3 ml SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 15.500
17	S01EB09	30114-1	ACETILCOLINA CLORURO 20 mg POLVO LIOFILIZADO	NO	UNIDAD	$ 162.700
18	J05AA006011	19961342-3	ACICLOVIR 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.000
19	J05AA006011	19924189-4	ACICLOVIR 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.000
20	S01AA006611	32869-1	ACICLOVIR 3 % UNGUENTO OFTALMICO	NO	UNIDAD	$ 110.500
21	NPA0000021	57693-2	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO	NO	UNIDAD	$ 13.600
22	NPA0000021	19971982-2	ACICLOVIR 5 % UNGUENTO TOPICO	NO	UNIDAD	$ 13.600
23	N02BA011000	19936296-11	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 100
24	NPD06AX0101	11697-2	ACIDO FUSIDICO 2 % CREMA TOPICA	NO	UNIDAD	$ 11.600
25	S01XA200001	19933626-2	ACIDO POLIACRILICO 200 mg GEL OFTALMICO	NO	UNIDAD	$ 53.900
26	NPB02AA0201	20162036-2	ACIDO TRANEXAMICO 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 7.500
27	NPB02AA0201	20145093-1	ACIDO TRANEXAMICO 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 7.500
28	N03AG010000	40284-2	ACIDO VALPROICO 250 mg EN 5 ml SOLUCION ORAL -DEPAKENE	NO	UNIDAD	$ 52.100
29	N03AV012221	19955370-7	ACIDO VALPROICO 250 mg POR 5 ml JARABE	NO	UNIDAD	$ 10.400
30	N03AV012221	19955370-12	ACIDO VALPROICO 250 mg POR 5 ml JARABE	NO	UNIDAD	$ 10.400
31	V07AA007701	20041806-2	AGUA ESTERIL PARA INYECCION POR 10 ML	NO	AMPOLLA	$ 2.700
32	V07ABX10001	20041806-1	AGUA ESTERIL PARA INYECCION POR 5 ML	NO	AMPOLLA	$ 1.800
33	V07AB990102	38321-2	AGUA PARA INYECCIÓN 3000 mL	NO	BOLSA	$ 72.200
34	V07AB990104	34421-4	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 mL	NO	BOLSA	$ 5.900
35	P02CA008231	33439-2	ALBENDAZOL 100 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 7.700
36	P02CA008231	230417-6	ALBENDAZOL 100 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 7.700
37	P02CA008011	37619-3	ALBENDAZOL 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 900
38	P02CA008011	47203-3	ALBENDAZOL 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 900
39	B05AA017011	19947668-1	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML	NO	UNIDAD	$ 273.500
40	NPA0000005	19943211-1	ALENDRONATO 70 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 700
41	C02AA011011	45047-2	ALFAMETILDOPA 250 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 2.400
42	C02AA011011	20041740-1	ALFAMETILDOPA 250 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 2.400
43	NPA03FA0500	20100280-3	ALIZAPRIDA 12 mg/mL SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 56.900
44	NPA03FA0500	20165729-1	ALIZAPRIDA 12 mg/mL SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 56.900
45	M04AA013011	42938-1	ALOPURINOL 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
46	M04AA013011	42938-3	ALOPURINOL 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
47	M04AA013012	11415-4	ALOPURINOL 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 800
48	M04AA013012	11415-7	ALOPURINOL 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 800
49	N05BA014011	13874-2	ALPRAZOLAM 0.25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 3.600
50	N05BA014011	13874-1	ALPRAZOLAM 0.25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 3.600
51	N05BA014012	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 500
52	A02AA018231	19977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO 4 % + MAGNESIO HIDROXIDO 4 % + SIMETICONA 0. 4 % SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 11.800
53	A02AA017231	215882-1	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 10.900
54	N04BA019101	19931778-4	AMANTADINA 100 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 2.000
55	J01GA020701	19908237-19	AMIKACINA SULFATO 100 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 6.200
56	J01GA020702	19908236-7	AMIKACINA SULFATO 500 mg en 2 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 9.300
57	C01BD010001	52271-1	AMIODARONA 150 MG SOLUCION INYECTABLE- CORDARONE	NO	UNIDAD	$ 40.700
58	C01BA023721	19992832-3	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 8.500
59	C01BA023721	19992832-5	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 8.500
60	C01BA023011	20043928-1	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.500
61	N06AA024011	17144-9	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 200
62	N06AA024011	17144-12	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 200
63	C08CA037011	55895-6	AMLODIPINO 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 100
64	J01CA025232	33492-13	AMOXICILINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 7.700

65	J01CA025232	33492-12	AMOXICILINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 7.700
66	NPJ01CR0204	32566-3	AMOXICILINA 500 MG + ACIDO CLAVULANICO 125 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 4.300
67	J01CA025142	33496-9	AMOXICILINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 900
68	J01CA025142	33496-3	AMOXICILINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 900
69	J01CR020001	19917258-24	AMOXICILINA 875 mg + ACIDO CLAVULANICO 125 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 2.200
70	J01CR020001	19917258-12	AMOXICILINA 875 mg + ACIDO CLAVULANICO 125 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 2.200
71	J01CR010300	27259-1	AMPICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG -UNASYN INYECTABLE 1.5 G	NO	VIAL	$ 27.600
72	J01CA027142	33490-6	AMPICILINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 800
73	J01CA027142	23598-4	AMPICILINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 800
74	J01CA028721	218004-19	AMPICILINA SODICA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 16.100
75	J01CA028721	19931216-5	AMPICILINA SODICA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 16.100
76	J01CA026722	20102511-1	AMPICILINA SODICA 1 g POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 6.200
77	J01CA026722	220025-24	AMPICILINA SODICA 1 g POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 6.200
78	J01CA026721	218002-9	AMPICILINA SODICA 500 mg POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 6.200
79	J01CA026721	19942486-1	AMPICILINA SODICA 500 mg POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 6.200
80	A11GA031201	19966774-7	ASCORBICO ACIDO 100 MG POR ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 10.900
81	A11GA031701	20062021-1	ACIDO ASCORBICO 500 MG EN 5ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 16.900
82	A11GA031701	19982839-1	ACIDO ASCORBICO 100mg/ml SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 12.000
83	C10AA050101	19963352-9	ATORVASTATINA 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
84	C10AA050101	19928399-31	ATORVASTATINA 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
85	C10AA050100	20085383-15	ATORVASTATINA 40 mg TABLETA RECUBIERTA	NO	UNIDAD	$ 900
86	C10AA050100	19962943-16	ATORVASTATINA 40 mg TABLETA RECUBIERTA	NO	UNIDAD	$ 900
87	A03BA010200	19930287-2	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 2.800
88	A03BA010200	19930287-1	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 2.800
89	L04AA034011	20141515-1	AZATIOPRINA 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.900
90	L04AA034011	20023909-1	AZATIOPRINA 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 3.400
91	NPJ01FA1001	11701-1	AZITROMICINA 200 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION FRASCO 15 ML	NO	UNIDAD	$ 18.800
92	NPJ01FA1001	19993382-1	AZITROMICINA 200 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION FRASCO 15 ML	NO	UNIDAD	$ 18.800
93	J01FA100200	210571-2	AZITROMICINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 2.800
94	J01DA035722	19937565-3	AZTREONAM POR 1 G POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 28.200
95	V03AA036701	20189657-1	AZUL DE METILENO 10MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 57.900
96	R03BB002451	19935759-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO POR 50 MICROGRAMOS / DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	NO	UNIDAD	$ 12.800
97	R03BB002451	19935759-5	BECLOMETASONA DIPROPIONATO POR 50 MICROGRAMOS / DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	NO	UNIDAD	$ 21.300
98	R03BB002452	19935124-3	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 mcg SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	NO	UNIDAD	$ 30.400
99	R03BB002452	19935124-2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 mcg SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	NO	UNIDAD	$ 30.400
100	NPO0000005	36305-1	BENOXINATO CLORHIDRATO 4 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA OQ SEINA	NO	UNIDAD	$ 173.100
101	N07CA01001	20084461-4	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 900
102	H02AB005760	19980025-10	BETAMETASONA 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 1.700
103	H02AB005760	19980025-11	BETAMETASONA 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 1.700
104	H02AB005760	19980025-6	BETAMETASONA 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 1.700
105	D07AB004321	19936836-1	BETAMETASONA 0.05 % CREMA	NO	UNIDAD	$ 5.300
106	D07AB004321	19999832-2	BETAMETASONA 0.05 % CREMA	NO	UNIDAD	$ 5.300
107	C01AA080301	20054465-1	BETAMETIL DIGOXINA 0.1 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 2.700
108	C01AB007701	20052758-2	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 28.100
109	N04BB008011	19900906-5	BIPERIDENO 2 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 700
110	A06AB010021	19953922-2	BISACODILO 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
111	A06AB010021	19943745-2	BISACODILO 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
112	L01DB011721	20010927-1	BLEOMICINA SULFATO 15 UI DE BASE POLVO LIOFILIZADO	NO	UNIDAD	$ 164.300
113	M03AC090001	19995161-3	BROMURO DE ROCURONIO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 5 ML	NO	VIAL	$ 30.300
114	M03AC090001	1983938-1	BROMURO DE ROCURONIO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 5 ML	NO	VIAL	$ 73.300
115	NPB0000002	1980184-8	BUDESONIDA 0.5 MG EN ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR POR INHALAR PULMICORT AMPOLLA X 2 ML	NO	UNIDAD	$ 64.000
116	R03BA020001	20008220-1	BUDESONIDA 200 mcg AEROSOL BUCAL	NO	UNIDAD	$ 89.900
117	NPB0000007	38995-4	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 20 MG + DEXTROSA 320 MG SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 10.400
118	N01BB013701	39007-2	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA POR 50 MILIGRAMOS / 10 ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 92.500
119	N01BB014701	19931883-1	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVATIVOS 50 MG POR 10 ML -0.5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 8.200
120	N01BB014701	52033-4	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVATIVOS 50 MG POR 10 ML -0.5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 8.200
121	NPB0000003	20013329-10	BUPIVACAINA LEVOGIRA 30 mg + GLUCOSA ANHIDRA 290.8 mg PESADO 0.75% SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 37.800
122	NPB0000003	20013329-7	BUPIVACAINA LEVOGIRA 30 mg + GLUCOSA ANHIDRA 290.8 mg PESADO 0.75% SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 37.800
123	A12AC002701	20039073-1	GLUCONATO DE CALCIO 10 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 2.900
124	A11CC003102	19942545-1	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 700
125	A11CC003101	19934690-1	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 600
126	C09AC004040	54972-3	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
127	C09AC004040	54972-7	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
128	A12AC001011	30969-2	CARBONATO CALCIO 600 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
129	A12AC001011	20006387-4	CARBONATO CALCIO 600 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
130	NPA12AA2017	19925167-11	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC SUSPENSION 180 ML KIDCAL	NO	UNIDAD	$ 50.300
131	NPA12AA2017	19925167-23	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC SUSPENSION 180 ML KIDCAL	NO	UNIDAD	$ 50.300
132	N05AL014141	20018308-6	CARBONATO DE LITIO 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.300
133	NPC000003	19978511-3	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO + GLICERINA 0.9	NO	UNIDAD	$ 43.700

			PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA			
134	NPS01XA2001	226891-3	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 15.500
135	NPS01XA2001	19970511-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 15.500
136	J01DC008232	210465-2	CEFALEXINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 6.000
137	J01DC008232	227057-3	CEFALEXINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 6.000
138	J01DC008142	20131458-1	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 700
139	J01DC008142	19929856-13	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 700
140	J01DC043721	208131-6	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	UNIDAD	$ 14.000
141	J01DC043721	19993042-2	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	UNIDAD	$ 14.000
142	J01DC043721	20196204-2	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	UNIDAD	$ 14.000
143	J01DC043721	19968153-4	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	UNIDAD	$ 14.000
144	J01DC044721	20152146-1	CEFAZOLINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	UNIDAD	$ 22.400
145	J01DC044721	19961663-1	CEFAZOLINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	NO	UNIDAD	$ 22.400
146	J01DC051721	20120233-1	CEFEPIME 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 25.900
147	J01DC051721	20100110-1	CEFEPIME 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 25.900
148	NPC0000003	19851-6	CEFOTAXIMA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 13.800
149	NPC0000004	208161-8	CEFTAZIDIMA 1g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 18.800
150	J01DC011723	20166360-1	CEFTRIAXONA SAL SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 22.400
151	J01DC011723	19919587-1	CEFTRIAXONA SAL SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 22.400
152	J01DC011722	21382-1	CEFTRIAXONA 1 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR ROCEFIN	NO	VIAL	$ 55.900
153	B03BC012701	40260-9	CIANOCOBALAMINA 1 MG EN ML SOLUCION INYECTABLE VITAMINA B-12	NO	UNIDAD	$ 2.800
154	L01AA010001	21535-1	CICLOFOSFAMIDA 1 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR	NO	UNIDAD	$ 118.500
155	S01FA046010	37468-1	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 139.400
156	L04AC014241	22899-2	CICLOSPORINA 100 MG POR ML EMULSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 1.602.000
157	L04AC014241	20070206-1	CICLOSPORINA 100 MG POR ML EMULSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 1.602.000
158	NPC0000008	19968860-1	CIPROFLOXACINA 3 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5 ML	NO	UNIDAD	$ 15.200
159	NPC0000008	230335-2	CIPROFLOXACINA 3 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5 ML	NO	UNIDAD	$ 15.200
160	J01MC015010	20054318-3	CIPROFLOXACINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 700
161	J01MC015701	20104186-1	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 100 MG POR 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 10.100
162	J01MC015701	19954690-6	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 100 MG POR 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 12.300
163	N06BX060001	26168-3	CITICOLINA 500MG EN 2 ML SOLUCION INYECTBALE	NO	UNIDAD	$ 20.500
164	J01FC046231	20007756-1	CLARITROMICINA 250 MG EN 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 40.900
165	J01FA090001	20002059-6	CLARITROMICINA 500 MG EN 10 ML POLVO LIOFILIZADO	NO	VIAL	$ 48.400
166	J01FA090100	19980816-1	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA RECUBIERTA	NO	UNIDAD	$ 3.300
167	J01FA090100	19936072-1	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA RECUBIERTA	NO	UNIDAD	$ 3.300
168	NPC0000018	19970581-1	CLINDAMICINA 300 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 1.500
169	NPC0000018	20004919-4	CLINDAMICINA 300 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 1.500
170	J01FC019701	19943350-28	CLINDAMICINA 600 MG POR 4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 9.600
171	NPC0000025	44747-5	CLOBAZAM 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 4.000
172	NPR0000003	19935777-11	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA -RIVOTRIL	NO	UNIDAD	$ 200
173	NPR0000003	63504-1	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA -RIVOTRIL	NO	UNIDAD	$ 200
174	NPC0000035	19934941-12	CLONAZEPAM 2mg TABLETAS RIVOTRIL	NO	UNIDAD	$ 400
175	NPC0000035	63502-1	CLONAZEPAM 2mg TABLETAS RIVOTRIL	NO	UNIDAD	$ 400
176	N03AC021201	20108206-1	CLONAZEPAM 2.5 MG POR ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 30.000
177	N03AC021201	20054403-1	CLONAZEPAM 2.5 MG POR ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 30.000
178	C02AC011100	19995299-7	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
179	C02AC011100	19995299-13	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
180	P01BA01100	19973372-3	CLOROQUINA CLORHIDRATO 250 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 800
181	P01BA01100	19973372-1	CLOROQUINA CLORHIDRATO 250 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 800
182	B05CB010001	29523-4	CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE BOLSA 250 ML	NO	AMPOLLA	$ 5.700
183	A12BP022701	211363-3	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 3.500
184	NPE0000004	20017128-9	CLORURO DE SODIO 0.263 PORCIENTO + CLORURO DE POTASIO 0.15 PORCIENTO + DEXTROSA MONOHIDRATO 1.485 PORCIENTO + CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 0.294 PORCIENTO SOLUCION ORAL -ENTEROLYTE 75	NO	UNIDAD	$ 14.000
185	NPE0000004	20017128-4	CLORURO DE SODIO 0.263 PORCIENTO + CLORURO DE POTASIO 0.15 PORCIENTO + DEXTROSA MONOHIDRATO 1.485 PORCIENTO + CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 0.294 PORCIENTO SOLUCION ORAL -ENTEROLYTE 75	NO	UNIDAD	$ 14.000
186	A07CA990001	20020097-1	CLORURO DE SODIO 175,7 MG + GLUCONATO DE ZINC 6 MG + GLUCOSA ANHIDRA 1.08 G+CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 289.2 MG + CLORURO DE POTASIO 160.6 MG PEDIALYTE MAX 60 MEQ CON ZINC	NO	UNIDAD	$ 17.900
187	A07CA990001	20020097-2	CLORURO DE SODIO 175,7 MG + GLUCONATO DE ZINC 6 MG + GLUCOSA ANHIDRA 1.08 G+CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 289.2 MG + CLORURO DE POTASIO 160.6 MG PEDIALYTE MAX 60 MEQ CON ZINC	NO	UNIDAD	$ 17.900
188	B05BB010001	20081180-1	CLORURO DE SODIO 5.26 PORCIENTO + ACETATO DE SODIO TRIHIDRATO 3.28 PORCIENTO + GLUCONATO DE SODIO 5.02 PORCIENTO + CLORURO DE POTASIO 0.37 PORCIENTO + CLORURO DE MAGNESIO 0.30 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -PLASMA LYTE PH 7.4	NO	BOLSA	$ 26.300
189	B05CB010500	29523-5	CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 500 ML	NO	BOLSA	$ 5.200
190	B05CB017003	29523-3	CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE BOLSA 100 ML	NO	BOLSA	$ 4.600
191	D01AC010200	19995244-1	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA TOPICA	NO	UNIDAD	$ 6.800
192	D01AC010200	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA TOPICA	NO	UNIDAD	$ 6.800
193	G01AC031511	21475-8	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA VAGINAL	NO	UNIDAD	$ 9.700
194	G01AC031511	19977479-1	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA VAGINAL	NO	UNIDAD	$ 9.700
195	G01AC031501	19967248-2	CLOTRIMAZOL 100 mg TABLETA VAGINAL	NO	UNIDAD	$ 800
196	G01AC031501	230361-1	CLOTRIMAZOL 100 mg TABLETA VAGINAL	NO	UNIDAD	$ 800
197	N05AC032013	19974655-3	CLOZAPINA 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 300
198	N05AC032011	20011384-5	CLOZAPINA 25 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 200
199	N05AC032011	19975977-1	CLOZAPINA 25 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 200
200	M04AC034011	20010760-4	COLCHICINA 0.5 MG TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 600

201	M04AC034011	20010760-1	COLCHICINA 0.5 MG TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 600
202	B04AC035251	227601-2	COLESTIRAMINA 4 g GRANULADO	NO	UNIDAD	$ 3.000
203	S02CC036401	20033548-1	COLISTINA SULFATO+HIDROCORTISONA ACETATO+NEOMICINA SULFATO SOLUCION OTICA	NO	UNIDAD	$ 17.500
204	S02CC036401	19940992-3	COLISTINA SULFATO+HIDROCORTISONA ACETATO+NEOMICINA SULFATO SOLUCION OTICA	NO	UNIDAD	$ 17.500
205	B03AB020001	20043426-2	HIERRO EN SACAROSA 100 MG EN 5 ML SOLUCION INYECCION USP EQUIVALENTE DE HIERRO ELEMENTAL	NO	UNIDAD	$ 18.800
206	S01GC041601	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO 2 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 7.800
207	D04AC042371	19950378-4	CROTAMITON 10 PORCIENTO LOCION TOPICA	NO	UNIDAD	$ 11.000
208	D04AC042371	19935280-1	CROTAMITON 10 PORCIENTO LOCION TOPICA	NO	UNIDAD	$ 11.000
209	H02AD006760	19980029-9	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 1.600
210	H02AD006760	19930964-6	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 1.600
211	H02AD005711	20019105-10	DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 2.300
212	H02AD005711	20019105-6	DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 2.300
213	B05BD010701	25503-2	DEXTROSA AL 5 PORCIENTO + CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO USP SOLUCION INYECTABLE X 500ML	NO	BOLSA	$ 5.200
214	B05BD009702	1982214-2	DEXTROSA 10 PORCIENTO USP SOLUCION INYECTABLE BOLSA 500 ML	NO	BOLSA	$ 5.400
215	B05BA030002	29522-3	DEXTROSA 5 PORCIENTO USP SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML	NO	BOLSA	$ 6.200
216	B05BD009701	29522-4	DEXTROSA 5 PORCIENTO USP SOLUCION INYECTABLE BOLSA X500ML	NO	BOLSA	$ 5.700
217	B05BD009704	29517-1	DEXTROSA 50 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML	NO	BOLSA	$ 23.800
218	NPB05CB9906	24281-6	DEXTROSA HIDRATADA USP 1.5 G + CLORURO DE SODIO USP 538 MG + LACTATO DE SODIO 448 MG + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 MG + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 MG -DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 1.5 PORCIENTO. BOLSA 2000 ML	NO	UNIDAD	$ 36.900
219	B05DA990001	24281-11	DEXTROSA HIDRATADA USP 1,5 G + CLORURO DE SODIO USP 538 MG + LACTATO DE SODIO 448MG + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25,7 MG + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5,08 MG DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 1,5 PORCIENTO. BOLSA X 6000 ML	NO	UNIDAD	$ 43.000
220	NPB05CB9901	23282-6	DEXTROSA HIDRATADA USP 2.5 G + CLORURO DE SODIO USP 538 MG + LACTATO DE SODIO 448 MG + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 MG + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 MG -DIANEAL PD- 2 CON DEXTROSA AL 2.5 PORCIENTO BOLSA X 2000 ML	NO	UNIDAD	$ 36.900
221	NPB05CB9902	24283-5	DEXTROSA HIDRATADA USP 4,25 g + CLORURO DE SODIO USP 538 mg + LACTATO DE SODIO 448 mg + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 mg + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 mg (DEXTROSA AL 4,25%) BOLSA x 2000mL	NO	UNIDAD	$ 36.900
222	N03AD013701	20019151-7	DIAZEPAM 10 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 7.000
223	NPD0000024	19955886-1	DICLOFENACO SODICO 50 MG + CODEINA FOSFATO 50 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 5.600
224	19902446-8	20472-1	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
225	19902446-8	19902446-8	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
226	M01AD015701	19934768-20	DICLOFENACO SODICO 75mg/3mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 2.900
227	M01AD015701	19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75mg/3mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 2.900
228	M01AD015701	19992190-3	DICLOFENACO SODICO 75mg/3mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 2.900
229	J01CD016102	19953925-7	DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 600
230	J01CD016102	58899-5	DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 600
231	R06AD018701	19962547-2	DIFENHIDRAMINA HCL 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 23.200
232	R06AD018221	19919306-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 250 mg JARABE	NO	UNIDAD	$ 5.700
233	R05DD020221	19984412-1	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG POR ML JARABE	NO	UNIDAD	$ 10.900
234	R05DD020221	19984412-2	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG POR ML JARABE	NO	UNIDAD	$ 10.900
235	N07CD023011	19913783-47	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
236	N07CD023011	19913783-4	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
237	A07BC050001	226986-12	DIOSMECTITA 3 g POLVO	NO	UNIDAD	$ 10.800
238	A07BC050001	226986-2	DIOSMECTITA 3 g POLVO	NO	UNIDAD	$ 10.800
239	N02BD026760	19922562-10	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 1.600
240	NPV0000010	19944041-2	ACIDO VALPROICO ER 250 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA	NO	UNIDAD	$ 1.800
241	C01CD028701	19941379-4	DOBUTAMINA 250 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 14.700
242	NPD0000015	19942779-5	DOBUTAMINA 250 mg EN 5 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 12.900
243	NPD0000015	19942779-1	DOBUTAMINA 250 mg EN 5 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 12.900
244	NPD0000006	20037590-1	DOMPERIDONA 1 MG POR ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 67.800
245	C01CD029701	19941380-2	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 6.300
246	C01CD029701	19901001-1	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 6.300
247	J01AD031110	19950177-3	DOXICICLINA 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 800
248	J01AD031110	19930858-1	DOXICICLINA 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 800
249	C09AE002012	44569-47	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 300
250	C09AE002012	19999405-1	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 300
251	C09AE002011	36124-1	ENALAPRIL MALEATO 5mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 200
252	C01CA244701	42849-1	EPINEFRINA 1 mg EN mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 3.400
253	C01CA244701	20032463-3	EPINEFRINA 1 mg EN mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 3.400
254	J01FE007141	20099136-7	ERITROMICINA ESTEARATO 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.800
255	J01FE007231	25798-1	ERITROMICINA ESTOLATO 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 10.500
256	J01FE007231	25798-3	ERITROMICINA ESTOLATO 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 10.500
257	N06AB10001	20084161-1	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
258	A02BC051300	20066116-13	ESOMEPRAZOL 40 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 800
259	A02BC051300	20066116-2	ESOMEPRAZOL 40 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 800
260	A02BC051200	20066117-12	ESOMEPRAZOL 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
261	A02BC051200	19960407-9	ESOMEPRAZOL 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
262	J01FE018011	19950985-1	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA	NO	UNIDAD	$ 6.200
263	C03DE008012	19963165-6	ESPIRONOLACTONA 100 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 900
264	C03DE008011	19973061-5	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 700
265	NPE0000003	19952942-2	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES -2 MILLARDOS POR 5 ML SUSPENSION ORAL -ENTEROGERMINA -R	NO	UNIDAD	$ 17.400
266	NPE0000001	20058860-3	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 mg/ mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 7.400

267	NPE0000001	20017384-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 mg/ mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 13.200
268	N01AX070001	19997838-1	ETOMIDATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 45.400
269	NPT0000011	19950677-2	TROPICAMIDA 5 MG + FENILEFRINA CLORHDRATO 50 MG SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 30.300
270	N03AB020200	20097693-1	FENITOINA 100 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 700
271	N03AF002701	20019155-5	FENITOINA SODICA 250 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 11.700
272	N03AF002701	19990588-6	FENITOINA SODICA 250 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 7.100
273	N01AF005701	19908145-1	FENTANILO CITRATO 0.1 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 10.500
274	N01AF005702	20030910-6	FENTANILO CITRATO 0.5 mg/10 mL SOLUCIÓN INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 10.500
275	N01AF005702	20030910-10	FENTANILO CITRATO 0.5 mg/10 mL SOLUCIÓN INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 15.500
276	NPG01AX1402	20096303-1	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS EN ALTA CONCENTRACION 1g EPTAVIS NIÑOS GRANULADO	NO	UNIDAD	$ 8.600
277	B02BA010101	27206-1	FITOMENADIONA 2 MG EN 0.2 ML SOLUCION INYECTABLE KONAKION	NO	AMPOLLA	$ 40.800
278	B02BA010100	20032468-6	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE 1 MG POR 1 ML	NO	UNIDAD	$ 3.200
279	NPJ02AX0100	20135088-1	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 48.500
280	J02AF009101	39613-1	FLUCONAZOL 200 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 1.400
281	J02AF009101	39613-25	FLUCONAZOL 200 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 1.400
282	J02AF009701	20026118-2	FLUCONAZOL 200 MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 15.900
283	J02AF009231	20108172-1	FLUCONAZOL 1 G 50 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 14.500
284	NPF0000012	20168629-2	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 4.500
285	NPF0000012	27649-1	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 4.500
286	S01BA070101	19931060-1	FLUOROMETOLONA 0.1 PORCIENTO SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 13.300
287	S01BA070101	19959732-1	FLUOROMETOLONA 0.1 PORCIENTO SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 13.300
288	N06AF013201	219782-3	FLUOXETINA 20 MG POR 5 ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 7.100
289	N06AF013201	19954105-1	FLUOXETINA 20 MG POR 5 ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 7.100
290	N06AF013141	19956947-7	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
291	N06AF013141	20047342-1	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
292	B03BF014180	35662-18	ACIDO FOLICO 1 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 100
293	B03BF014180	35662-8	ACIDO FOLICO 1 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 100
294	B05XA060101	19966575-1	FOSFATO DE POTASIO DIBASICO ANHIDRO SOLUCION INYECTABLE x 10 mL	NO	UNIDAD	$ 30.000
295	B05XA060101	19966575-3	FOSFATO DE POTASIO DIBASICO ANHIDRO SOLUCION INYECTABLE x 10 mL	NO	UNIDAD	$ 30.000
296	NPT0000005	19906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G SOLUCION ORAL -TRAVAD® -R	NO	UNIDAD	$ 26.900
297	NPE0000007	20041687-2	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	NO	UNIDAD	$ 31.500
298	NPE0000007	32609-1	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	NO	UNIDAD	$ 31.500
299	J01XX010002	20071230-2	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO PARA SOLUCION PARA INYECCION FOMAXIN	NO	UNIDAD	$ 989.200
300	C03CA017705	20011388-9	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 900
301	C03CA017705	19966226-3	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 900
302	C03CF017011	42216-10	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 200
303	C03CF017011	42216-13	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 200
304	NPH0000001	20029994-1	GELATINA SUCCINATO 20 G + CLORURO SODICO 3.5 G + HIDROXIDO SODICO 0.68 G GELOFUSINE	NO	FRASCO	$ 85.700
305	B04AG002011	1981505-13	GEMFIBROZILO 600 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
306	B04AG002011	19998076-1	GEMFIBROZILO 600 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
307	J01GG003704	19940519-15	GENTAMICINA SULFATO 160 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 3.100
308	J01GG003704	19940519-5	GENTAMICINA SULFATO 160 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 5.000
309	S01AG003611	19929683-1	GENTAMICINA SULFATO 3 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA -FRASCO POR 6ML	NO	UNIDAD	$ 13.600
310	J01GG003703	19946811-5	GENTAMICINA SULFATO 40 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 3.200
311	J01GG003703	208159-6	GENTAMICINA SULFATO 80 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 5.000
312	A10BG004011	19993255-14	GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 300
313	A10BG004011	19944485-1	GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 300
314	H04AA010001	208565-1	GLUCAGON 1 mg POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 292.800
315	A12BP023211	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 PORCIENTO ELIXIR	NO	UNIDAD	$ 29.300
316	N05AH001012	19940401-3	HALOPERIDOL 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
317	N05AH001201	19999331-1	HALOPERIDOL 2mg / mL SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 9.200
318	N05AH001201	19974149-2	HALOPERIDOL 2mg / mL SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 9.200
319	N05AH001701	20061284-1	HALOPERIDOL 5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 6.300
320	N05AH001701	20152993-1	HALOPERIDOL 5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 6.300
321	N05AH001011	19940398-2	HALOPERIDOL 5 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 300
322	B01AH004701	19942878-1	HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 39.600
323	B01AH004701	19995297-1	HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 51.400
324	B06AA037210	20012313-1	HIALURONIDASA 150UI POLVO LIOFILIZADO	NO	UNIDAD	$ 185.500
325	C03AH006011	212764-6	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 100
326	C03AH006011	212764-10	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 100
327	H02AH008721	19926707-1	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 7.000
328	H02AH008721	19926707-2	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 7.000
329	H02AH008721	19940721-13	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 7.000
330	D07AH007321	40194-2	HIDROCORTISONA 1 PORCIENTO CREMA	NO	UNIDAD	$ 7.100
331	D07AH007321	19995931-1	HIDROCORTISONA 1 PORCIENTO CREMA	NO	UNIDAD	$ 7.100
332	NPH0000003	19907962-4	HIDROXICINA 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
333	NPH0000004	48015-3	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25 PORCIENTO SOLUCION ORAL FRASCO X 120ML	NO	UNIDAD	$ 8.300
334	R06AH014701	20176786-1	HIDROXICINA CLORHIDRATO 100 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 37.000
335	A02AA040001	225393-1	HIDROXIDO DE MAGNESIO 120 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 7.500
336	NPL01XX0501	42034-1	HIDROXIUREA 500 mg CAPSULA DURA	NO	UNIDAD	$ 5.000
337	A03BH013701	19997616-5	HIOSCINA N - BUTIL BROMURO 20 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 3.300
338	A03BH013701	19997616-5	HIOSCINA N - BUTIL BROMURO 20 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 3.300

339	N02BE510001	41726-1	N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 2 MG + ACETAMINOFEN -PARACETAMOL 100 MG SOLUCION ORAL FRASCOS POR 20 ML	NO	UNIDAD	$ 59.500
340	A03BH013021	19955212-21	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 800
341	A03BH013021	19973908-4	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 800
342	A03DH013701	19926478-5	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA 20 MG + 2.5 G EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 6.200
343	NPI0000001	19958484-2	IBUPROFENO 100mg/5 mL SUSPENSION	NO	UNIDAD	$ 4.000
344	NPI0000001	20011525-1	IBUPROFENO 100mg/5 mL SUSPENSION	NO	UNIDAD	$ 4.000
345	NPD0000014	20044013-14	IBUPROFENO 200 MG + HIDROCODONA BITARTRATO 5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 5.000
346	NPD0000014	20044013-2	IBUPROFENO 200 MG + HIDROCODONA BITARTRATO 5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 5.000
347	M01AI002120	51330-6	IBUPROFENO 400 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
348	M01AI002120	51330-17	IBUPROFENO 400 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
349	N06AI005022	20028647-7	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 400
350	N06AI005022	19940399-2	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 400
351	A10AI008701	20013207-1	INSULINA ZINC HUMANA 100 IU SOLUCION INYECTABLE CRISTALINA	NO	UNIDAD	$ 23.300
352	A10AI008701	38292-1	INSULINA ZINC HUMANA 100 IU SOLUCION INYECTABLE CRISTALINA	NO	UNIDAD	$ 23.300
353	V08AB110002	224249-5	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 300MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 100 ML	NO	FRASCO	$ 215.000
354	V08AB11000	224249-2	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 300mg/mL SOLUCION INYECTABLE Frasco x 50mL	NO	FRASCO	$ 120.200
355	V08AB110001	20060332-4	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100 ML	NO	FRASCO	$ 244.500
356	V08AB110003	20060332-6	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 200 ML	NO	FRASCO	$ 464.500
357	V08AB11001	20060332-1	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350mg/mL SOLUCION INYECTABLE Frasco x 50mL	NO	FRASCO	$ 140.900
358	C01DI020011	19951877-2	ISOSORBIDE DINITRATO 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 200
359	C01DI020011	37247-1	ISOSORBIDE DINITRATO 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 200
360	C01DI020061	37246-1	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 3.400
361	NPI0000003	19980678-1	IVERMECTINA 0.6 PORCIENTO SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 6.100
362	N01AK001702	20041864-1	KETAMINA CLORHIDRATO 500 MG POR 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 38.100
363	J02AK002011	19918847-2	KETOCONAZOL 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.000
364	A05BA060200	19900270-2	L-ORNITINA L-ASPARTATO 3 g GRANULADO	NO	UNIDAD	$ 12.300
365	N03AX180001	20010106-1	LACOSAMIDA 200 mg SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 1.108.400
366	B05XR007701	32606-2	LACTATO RINGER -INYECCION DE LACTATO DE RINGER 500 ML SOLUCION INY	NO	BOLSA	$ 6.400
367	NPL0000004	20087761-2	LACTULOSA 66,7 G SOLUCION ORAL SOBRE X 15 ML	NO	UNIDAD	$ 3.800
368	J05AL019110	20063923-1	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150mg+300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.000
369	J05AL001201	19975104-3	LAMIVUDINA 10 MG POR ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 23.000
370	J05AL001141	19904593-1	LAMIVUDINA 150 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 2.000
371	N04BL003011	1980397-1	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 900
372	N04BL003011	1980397-5	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 900
373	NPL0000009	20008193-3	LEVOFLOXACINO 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 2.500
374	NPL0000009	20002774-9	LEVOFLOXACINO 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 2.500
375	J01MA120100	20062592-2	LEVOFLOXACINO 500 MG EN 100 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 76.100
376	J01MA120100	20087580-1	LEVOFLOXACINO 500 MG EN 100 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 120.900
377	N05AL004011	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
378	N05AL004011	19953957-1	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
379	N05AL004201	19977387-2	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4% SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 29.300
380	N05AL004201	19959695-3	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4% SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 32.700
381	H03AL006012	42722-23	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 400
382	H03AL006012	42722-2	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 400
383	H03AL006110	19960116-15	LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 200
384	H03AL006110	19960116-10	LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 200
385	N01BL008471	50709-4	LIDOCAINA 10 PORCIENTO ATOMIZADOR TOPICO	NO	UNIDAD	$ 138.200
386	N01BL011702	19966576-1	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	NO	AMPOLLA	$ 5.200
387	N01BL011702	19966576-3	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	NO	AMPOLLA	$ 5.200
388	N01BL011702	19966576-1	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	NO	AMPOLLA	$ 5.200
389	NPL0000002	31540-6	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE FRASCO 50 ML	NO	FRASCO	$ 56.300
390	NPL0000002	31540-2	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE FRASCO 50 ML	NO	FRASCO	$ 56.300
391	N01BL008331	39005-2	LIDOCAINA 5 PORCIENTO POMADA	NO	UNIDAD	$ 46.100
392	N01BL008341	39002-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 PORCIENTO JALEA	NO	TUBO	$ 26.200
393	N01BB520100	19927232-1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO X 1.8 ML CARPULES	NO	UNIDAD	$ 114.800
394	N01BB520100	19927232-1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO X 1.8 ML CARPULES	NO	UNIDAD	$ 114.800
395	NPL0000003	20263958-3	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO FRASCO 20 ML	NO	VIAL	$ 60.100
396	NPL0000003	20263958-3	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO FRASCO 20 ML	NO	VIAL	$ 60.100
397	A07DL015141	34537-2	LOPERAMIDA 2 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
398	J05AL020110	20094876-2	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 3.300
399	J05AL020110	20115574-1	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 3.300
400	R06AL016011	214251-8	LORATADINA 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 300
401	R06AL016011	39641-1	LORATADINA 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 300
402	N05BL017011	19902391-3	LORAZEPAM 1 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.700
403	N05BL017012	19914657-5	LORAZEPAM 2 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 500
404	C09CL021161	19965499-13	LOSARTAN 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
405	C09CL021161	19965499-11	LOSARTAN 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
406	C09DA010001	19900484-2	LOSARTAN POTASICO 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
407	C09DA010001	20014705-4	LOSARTAN POTASICO 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
408	B04AL018011	19927064-3	LOVASTATINA 20 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 300
409	B04AL018011	38340-4	LOVASTATINA 20 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 300
410	NPN0000010	20135495-	MALTODEXTRINA 550 g POLVO NESSUCAR	NO	UNIDAD	$ 109.100

411	V03AF010001	24063-1	MESNA 400MG EN 4ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 39.700
412	A10BM011120	19905554-13	METFORMINA 850 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
413	A10BM011120	19929778-4	METFORMINA 850 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
414	NPP0000016	19937803-3	PRALIDOXIMA 2 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION -CONTRATHION ® 2 PORCIENTO	NO	FRASCO VIAL	$ 743.500
415	H03BM014011	41255-2	METIMAZOL 5 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 600
416	M03BM015011	19948280-4	METOCARBAMOL 750 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 800
417	M03BM015011	19948782-3	METOCARBAMOL 750 mg TABLETAS	NO	UNIDAD	$ 800
418	A03FM016011	19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 300
419	A03FM016701	20162259-4	METOCLOPRAMIDA 10mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 1.300
420	A03FM016701	19931879-4	METOCLOPRAMIDA 10mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 1.300
421	A03FM016701	19969624-1	METOCLOPRAMIDA 10mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 1.300
422	A03FM016201	20158221-1	METOCLOPRAMIDA 4 MG POR ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 4.200
423	A03FM016201	19933831-1	METOCLOPRAMIDA 4 MG POR ML SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 4.200
424	NPC07AB0200	39227-5	METOPROLOL 5 MG EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 42.900
425	L01BM018011	20175926-2	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 6.300
426	P01AM022232	19980113-1	METRONIDAZOL 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 8.300
427	P01AM022232	19906811-5	METRONIDAZOL 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 8.300
428	G01AM020501	1983837-5	METRONIDAZOL 500 mg OVULOS	NO	UNIDAD	$ 800
429	G01AM020501	1983837-1	METRONIDAZOL 500 mg OVULOS	NO	UNIDAD	$ 800
430	P01AM020012	23439-4	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
431	J01XM021701	19998302-1	METRONIDAZOL 500 MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 8.000
432	J01XM021701	19938260-4	METRONIDAZOL 500 MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 8.000
433	NPN05CD0801	103795-1	MIDAZOLAM 15 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE -DORMICUM	NO	AMPOLLA	$ 68.800
434	N01AM023702	20057389-2	MIDAZOLAM 15 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 25.200
435	N01AM023701	35430-1	MIDAZOLAM 5 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 20.200
436	N05CD080001	19920365-1	MIDAZOLAM 50mg/10ml SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)	NO	UNIDAD	$ 116.900
437	NPG03XB0100	20104433-1	MIFEPRISTONA 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 127.700
438	NPG03XB0100	20141902-1	MIFEPRISTONA 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 127.700
439	C01CM029701	20200726-1	MILRINONA 10 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 57.900
440	C02DC010001	19953252-4	MINOXIDIL 10 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	$ 900
441	NPC0000014	19914260-1	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA SUBLINGUAL	NO	UNIDAD	$ 9.200
442	NPC0000014	19914260-1	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA SUBLINGUAL	NO	UNIDAD	$ 9.200
443	NPM0000010	19979687-1	MOSAPRIDE 5 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	$ 800
444	NPM0000010	19953705-3	MOSAPRIDE 5 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	$ 800
445	S03CA010001	20031393-1	MOXIFLOXACINA 5 MG+ DEXAMETASONA 1 MG SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 31.200
446	NPF0000004	19969414-2	N-ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	NO	UNIDAD	$ 2.600
447	B01AB067020	217850-2	NADROPARINA CALCICA 3800 UI EN 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 41.900
448	V03AN001701	20069787-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 58.100
449	V03AN001701	19960975-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 58.100
450	M01AN002231	19948281-1	NAPROXENO 2.5 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 4.700
451	M01AN002231	19986585-2	NAPROXENO 2.5 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 4.700
452	M01AN002141	17145-18	NAPROXENO 250 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 400
453	N02BG060002	20108472-2	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE ACUPAN	NO	AMPOLLA	$ 40.800
454	S01AN003601	19993998-1	NEOMICINA 3.5 MG+ POLIMIXINA 6000 UI + DEXAMETASONA 1 MG SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 9.800
455	S01AN003601	52976-4	NEOMICINA 3.5 MG+ POLIMIXINA 6000 UI + DEXAMETASONA 1 MG SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 9.800
456	NPN0000001	19952888-1	NEOMICINA + POLIMIXINA + DEXAMETASONA 3500UI+6000UI+1MG UNGUENTO OFTALMICO	NO	UNIDAD	$ 51.600
457	N07AN004701	19950780-2	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 4.000
458	N07AN004701	19950780-7	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 4.000
459	N07AN004701	19976553-6	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 4.000
460	C08CN006151	20025310-9	NIFEDIPINO 30 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 900
461	C08CN008141	40927-14	NIMODIPINA 30 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
462	C08CN008141	40927-15	NIMODIPINA 30 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
463	NPO0000007	19906379-3	NISTATINA 100.000 UI + OXIDO DE ZINC 200 MG POR G EMULSION TOPICA - R	NO	UNIDAD	$ 20.900
464	NPO0000007	19999393-3	NISTATINA 100.000 UI + OXIDO DE ZINC 200 MG POR G EMULSION TOPICA - R	NO	UNIDAD	$ 20.900
465	J02AN009231	19997076-1	NISTATINA 100 UI POR ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 10.100
466	G04AN010142	19985876-1	NITROFURANTOINA 100 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 600
467	NPF0000007	19996464-4	NITROFURAZONA 0.2 PORCIENTO POMADA -R TUBO * 40 G	NO	UNIDAD	$ 57.700
468	C01DA020001	20087310-2	NITROGLICERINA 0.2 MG POR ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -R	NO	UNIDAD	$ 38.800
469	C01DA020001	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2 MG POR ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -R	NO	UNIDAD	$ 38.800
470	C01DN011701	19950159-6	NITROGLICERINA 50 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 29.100
471	C01CA03N701	19940783-1	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 9.900
472	MNP0000006	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL ADULTO CON LIPIDOS HASTA 2000mL	NO	UNIDAD	$ 783.700
473	MNP0000007	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL ADULTO CON LIPIDOS HASTA 2500 mL	NO	UNIDAD	$ 842.000
474	NPN0000021	NO APLICA-	NUTRICION ADULTO SIN LIPIDOS HASTA 2000ML	NO	UNIDAD	$ 652.900
475	MNP0000004	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL ADULTO SIN LIPIDOS HASTA 2500 mL	NO	UNIDAD	$ 797.400
476	NPN0000011	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 100mL	NO	UNIDAD	$ 342.900
477	NPN0000012	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 200mL	NO	UNIDAD	$ 375.300
478	NPN0000013	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 450 ML	NO	UNIDAD	$ 414.800
479	NPN0000014	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 1000mL	NO	UNIDAD	$ 612.300
480	NPN0000015	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 1500mL	NO	UNIDAD	$ 620.400
481	NPN0000016	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 2000mL	NO	UNIDAD	$ 638.000
482	NPN0000017	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 2500mL	NO	UNIDAD	$ 713.100
483	NPN0000032	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 3000mL	NO	UNIDAD	$ 846.700
484	MNP0000001	NO APLICA-	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 1000 ml	NO	UNIDAD	$ 554.500
485	MNP0000002	NO APLICA-	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 1500 ml	NO	UNIDAD	$ 619.300

486	NPN0000020	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 2000ML	NO	UNIDAD	$ 741.400
487	MNP0000003	NO APLICA-	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 2500 ml	NO	UNIDAD	$ 816.500
488	NPN0000022	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 3000mL	NO	UNIDAD	$ 949.900
489	A02BO002101	41072-10	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 400
490	A02BO002101	20035947-30	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 400
491	A02BO002721	19922566-9	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	NO	UNIDAD	$ 7.800
492	A02BO002721	19922566-6	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	NO	UNIDAD	$ 7.800
493	A04AA010100	20065058-2	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 5.100
494	A04AA010100	20065058-4	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 5.100
495	A04AA010100	19968955-1	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 5.100
496	B05BM002702	29514-2	OSMORIN MANITOL AL 20 PORCIENTO EN AGUA SOLUCION INYECTABLE	NO	BOLSA	$ 33.800
497	J01CO004721	20140348-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 4.500
498	J01CO004721	20049275-1	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 8.800
499	J01CO004721	20049275-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 8.800
500	J01CO004721	222155-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 8.800
501	J01CO004721	20080533-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 8.800
502	G04BD042210	47188-3	OXIBUTININO CLORURO 100 MG JARABE -DELIFON	NO	UNIDAD	$ 42.600
503	N02AO009041	20166878-2	OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.700
504	R01AO006421	20018967-1	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025 PORCIENTO SOLUCION NASAL	NO	UNIDAD	$ 14.000
505	R01AO006422	19947581-1	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05 PORCIENTO SOLUCION NASAL	NO	UNIDAD	$ 8.600
506	H01BB020300	20065030-5	OXITOCINA 10 UI POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 5.300
507	H01BB020300	19969337-1	OXITOCINA 10 UI POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 5.300
508	P02CP012141	19902915-1	PAMOATO DE PIRANTEL 250 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.000
509	A09AA020001	19905313-8	PANCREATINA 150 mg CONTIENE: LIPASA 10.000 U PH EUR + AMILASA 8.000 U PH EUR + PROTEASA 600 U PH EUR CAPSULAS CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA CREON 10.000	NO	UNIDAD	$ 8.000
510	J01CP005721	219603-7	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 4.300
511	J01CP005721	219603-3	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 4.300
512	J01CP005722	218006-3	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 5.100
513	J01CP007721	220027-27	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 4.200
514	J01CP007721	20046873-1	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI POLVO PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 4.200
515	NPP0000003	19922528-2	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA -R	NO	UNIDAD	$ 1.000
516	NPP0000003	19922528-1	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA -R	NO	UNIDAD	$ 1.000
517	NPA0000012	20021507-1	PEROXIDO DE HIDROGENO SOLUCION TOPICA -R	NO	UNIDAD	$ 6.600
518	S01EP009602	39261-1	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO 2 PORCIENTOSOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 49.500
519	J01CP037721	19969105-7	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0.5 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 46.400
520	J01CP037721	20152991-1	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0.5 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 46.400
521	J01CR050001	203143-5	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G INYECTABLE TAZOCIN	NO	VIAL	$ 108.000
522	A11HP015141	20057639-11	PIRIDOXINA 50 mg TABLETA RECUBIERTA	NO	UNIDAD	$ 400
523	A11HP015141	20095530-2	PIRIDOXINA 50 mg TABLETA RECUBIERTA	NO	UNIDAD	$ 400
524	P01BP017141	19941996-1	PIRIMETAMINA HCL + SULFADOXINA 25+500 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 9.600
525	NPV03AE01	56622-1	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 400g POLVO RESINCALCIO	NO	UNIDAD	$ 473.800
526	NPN0000004	50476-2	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	NO	UNIDAD	$ 40.800
527	NPN0000004	50476-2	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY	NO	UNIDAD	$ 40.800
528	A06AD150001	20084636-10	POLIETILENGLICOL 3350 17 g POLVO FARMALAX	NO	UNIDAD	$ 7.400
529	A06AD150001	20066793-17	POLIETILENGLICOL 3350 17 g POLVO FARMALAX	NO	UNIDAD	$ 7.400
530	NPJ01XB0201	20068002-1	POLIMIXINA B POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500.000 UI	NO	UNIDAD	$ 170.200
531	C02CP026011	19961372-7	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 200
532	H02AB060100	20011084-5	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 200
533	H02AP027012	19906237-5	PREDNISONA 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 2.700
534	H02AP027012	19906237-3	PREDNISONA 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 2.700
535	N03AX160001	20062371-1	PREGABALINA 2 g SOLUCION ORAL FRASCO X 105 ML	NO	UNIDAD	$ 143.900
536	NPC01BC0301	19969143-1	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.800
537	NPC01BC0301	45820-4	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.800
538	C07AA050500	19978181-38	PROPANOLOL 40 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 300
539	C07AA050500	57771-1	PROPANOLOL 40 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 300
540	J05AX080002	20082552-1	RALTEGRAVIR 100 mg GRANULADO	NO	SOBRE	$ 190.600
541	NPR0000002	209802-1	REMIFENTANIL 2 mg POLVO LIOFILIZADO ULTIVA	NO	VIAL	$ 75.000
542	J04AB020200	20677-2	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA -R	NO	UNIDAD	$ 3.800
543	NPF0000010	19973415-4	RIFAXIMINA 200 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	$ 3.100
544	C10AA070001	20075793-5	ROSUVASTATINA CALCICA 40 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
545	R03AS001471	20001675-1	SALBUTAMOL 100 MCG/ DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	NO	UNIDAD	$ 16.900
546	R03AS001471	20011983-1	SALBUTAMOL 100 MCG/ DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)	NO	UNIDAD	$ 16.900
547	NPR03AC0210	19900625-1	SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	NO	UNIDAD	$ 22.800
548	A07CS002251	19976587-3	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA. COMPONENTES EXPRESADOS EN GRAMOS 20.5 GR	NO	UNIDAD	$ 1.300
549	A07CS002251	19999407-1	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA. COMPONENTES EXPRESADOS EN GRAMOS 20.5 GR	NO	UNIDAD	$ 1.300
550	N06AB060101	19932573-3	SERTRALINA 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
551	N06AB060101	19912124-8	SERTRALINA 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
552	NPS0000004	20118033-2	SILDENAFIL 25 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	$ 4.900
553	NPG04BE0305	19914377-3	SILDENAFIL 50 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	$ 900
554	NPG04BE0305	20170366-1	SILDENAFIL 50 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	$ 900
555	B05CB010600	29523-6	SODIO CLORURO 0.9 PORCIENTO X 1.000 ML	NO	BOLSA	$ 7.600
556	B05XS004702	211361-6	CLORURO SODIO 20 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 3.100
557	B05XS004702	211361-3	CLORURO SODIO 20 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 3.100
558	C02DS010721	20032988-1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 mg SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 79.900
559	M03AS013701	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1g 10 mL SOLUCION INYECTABLE MIOACTINE	NO	VIAL	$ 55.800
560	A02BS014011	36743-3	SUCRALFATO 1 g TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.600
561	A02BX020001	20087855-1	SUCRALFATO 20 G SOLUCION ORAL FRASCO POR200 ML	NO	UNIDAD	$ 69.300

562	J06AA030100	AUT:2018000284-	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 595.100
563	J06AA030100	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 595.100
564	J01EC020001	20077550-1	SULFADIAZINA 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 28.300
565	D08AP020321	31337-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1 PORCIENTO CREMA	NO	UNIDAD	$ 25.800
566	D08AP020321	19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1 PORCIENTO CREMA	NO	UNIDAD	$ 25.800
567	A07ES020011	20168960-1	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA -R	NO	UNIDAD	$ 900
568	A07ES020011	201145-2	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA -R	NO	UNIDAD	$ 900
569	N03AM001701	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -2 G	NO	AMPOLLA	$ 4.500
570	NPS0000012	20010881-2	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 120 ML -R	NO	UNIDAD	$ 19.500
571	NPS0000011	20066123-1	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 80 ML -R	NO	UNIDAD	$ 17.700
572	NPS0000011	20010881-1	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 80 ML -R	NO	UNIDAD	$ 17.700
573	B03AA071300	20080792-17	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
574	B03AA071300	20080792-18	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
575	B03AA070000	19963969-4	SULFATO FERROSO 125 mg EN ml GOTAS FERROPROFF	NO	UNIDAD	$ 5.800
576	B03AA070001	20071876-1	SULFATO FERROSO 4 g JARABE FRASCO 120 ml	NO	UNIDAD	$ 12.900
577	B03AA070001	19963970-1	SULFATO FERROSO 4 g JARABE FRASCO 120 ml	NO	UNIDAD	$ 12.900
578	B03AA0712020	32897-5	SULFATO FERROSO DE 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 400
579	NPG04CA0214	20140779-2	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA LIBERACION PROLONGADA	NO	UNIDAD	$ 1.200
580	NPG04CA0214	19984678-1	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA LIBERACION PROLONGADA	NO	UNIDAD	$ 1.200
581	R03DT004151	20027951-4	TEOFILINA 125 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 800
582	R03DT004151	20027951-3	TEOFILINA 125 mg CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 800
583	R03CT005701	39003-1	TERBUTALINA SULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 8.500
584	R03AT005461	38998-6	TERBUTALINA SULFATO 1 PORCIENTO SOLUCION PARA NEBULIZACION	NO	UNIDAD	$ 23.700
585	R03AT005461	38998-5	TERBUTALINA SULFATO 1 PORCIENTO SOLUCION PARA NEBULIZACION	NO	UNIDAD	$ 23.700
586	A11DT009141	20028241-3	TIAMINA 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
587	A11DT009141	23440-4	TIAMINA 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
588	NPC0000024	46792-3	TIAMINA -VITAMINA B1 25 MG + RIBOFLAVINA -VITAMINA B2 5 MG + PIRIDOXINA -VITAMINA B6 50 MG + NICOTINAMIDA -NIACINAMIDA 50 MG SOLUCION INYECTABLE -R	NO	UNIDAD	$ 8.500
589	NPC0000024	46792-2	TIAMINA -VITAMINA B1 25 MG + RIBOFLAVINA -VITAMINA B2 5 MG + PIRIDOXINA -VITAMINA B6 50 MG + NICOTINAMIDA -NIACINAMIDA 50 MG SOLUCION INYECTABLE -R	NO	UNIDAD	$ 8.500
590	A11DT009701	38332-12	TIAMINA 100 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 9.500
591	A11DT009701	38332-2	TIAMINA 100 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 9.500
592	P01AB020100	19999037-1	TINIDAZOL 200 MG POR ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 4.100
593	P01AB020100	19946427-1	TINIDAZOL 200 MG POR ML SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 4.100
594	P01AT012011	29317-8	TINIDAZOL 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 500
595	P01AT012011	218253-4	TINIDAZOL 500 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 500
596	N01AT015721	11878-3	TIOPENTAL SODICO 1 g POLVO SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 35.100
597	NPT0000003	19994060-2	TIZANIDINA 2 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	$ 1.100
598	NPT0000003	19994060-1	TIZANIDINA 2 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	$ 1.100
599	NPS01AA1201	19978835-1	TOBRAMICINA 0.3 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA -R	NO	UNIDAD	$ 15.600
600	NPS01AA1201	19993894-1	TOBRAMICINA 0.3 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA -R	NO	UNIDAD	$ 15.600
601	S01CA010001	19983161-1	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG SUSPENSION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 20.100
602	S01AA200002	34283-1	TOBRAMICINA 300 MG + DEXAMETASONA 100 MG UNGUENTO OFTALMICO	NO	UNIDAD	$ 143.600
603	S01AA200002	230337-1	TOBRAMICINA 300 MG + DEXAMETASONA 100 MG UNGUENTO OFTALMICO	NO	UNIDAD	$ 143.600
604	J06AT019701	20046007-2	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INYECTABLE 0.5 ML	NO	UNIDAD	$ 19.900
605	J06AT019701	20046007-1	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INYECTABLE 0.5 ML	NO	UNIDAD	$ 19.900
606	N02AT020701	19924285-34	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 2.500
607	N02AT020701	19924285-33	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 2.500
608	N02AT020201	19924520-4	TRAMADOL 100 MG POR ML GOTAS SOLUCION ORAL FRASCO	NO	UNIDAD	$ 7.700
609	N02AT020702	20045072-4	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 1.300
610	NPA0000018	20105871-1	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 14.200
611	NPA0000018	20093424-3	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	AMPOLLA	$ 14.200
612	N06AT023011	19941742-2	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
613	N06AT023011	17135-1	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
614	H02A8080001	38991-2	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 10 MG POR ML SUSPENSION INTRAARTICULAR INTRADERMICO -KENACORT	NO	AMPOLLA	$ 89.100
615	NPT0000016	19956858-1	TRIMEBUTINA 300 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	$ 2.000
616	NPT0000016	20001372-3	TRIMEBUTINA 300 MG TABLETA -R	NO	UNIDAD	$ 2.000
617	J01ET025012	51063-3	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 800
618	J01ET025701	20012960-2	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80 MG+400 MG X 5 ML SOLUCION INYECTA	NO	UNIDAD	$ 17.400
619	J01ET025701	20007755-1	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80 MG+400 MG X 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 17.400
620	J01ET025231	26915-5	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 40 + 200 MG POR 5 ML 0.8 PORCIENTO + 4 PORCIENTO SUSPENSION ORAL	NO	UNIDAD	$ 4.000
621	J01ET025011	20128171-6	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG TABLETA	NO	UNIDAD	$ 900
622	J01EE010002	32695-2	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SOLUCION INYECTABLE BACTRIM	NO	AMPOLLA	$ 64.300
623	S01FT026601	33031-1	TROPICAMIDA 10 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA	NO	UNIDAD	$ 40.000
624	NPA0000004	29634-2	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 3.600
625	NPA0000004	19967084-1	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 3.600
626	J05AB140001	19996372-1	VALGANCICLOVIR 50 MG POR ML POR 12 G POLVO PARA SOLUCION ORAL	NO	UNIDAD	$ 1.475.200
627	J01XV013721	19999738-6	VANCOMICINA 500 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION	NO	UNIDAD	$ 16.500
628	J01XA010001	20111871-1	VANCOMICINA 500 mg POLVO LIOFILIZADO VANCOSALA	NO	VIAL	$ 60.700
629	H01BV014711	20134604-6	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 33.500
630	H01BV014711	20096205-1	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 33.500
631	M03AV015721	19936614-2	VECURONIO BROMURO 10 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 25.500
632	A11CC050001	20047449-1	VITAMINA D3 5600 UI SOLUCION ORAL FRASCO X 10 ml	NO	UNIDAD	$ 54.600
633	A11CV019141	19960905-12	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 700
634	A11CV019141	19904368-7	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 700

635	NPV0000013	58111-19	ACIDO ASCORBICO 500 mg TABLETA MASTICABLE VITAMINCA C	NO	UNIDAD	$ 400
636	NPV0000013	58111-11	ACIDO ASCORBICO 500 mg TABLETA MASTICABLE VITAMINCA C	NO	UNIDAD	$ 400
637	A11CC050002	20107672-7	VITAMINA D3 2000 UI CAPSULAS BLANDAS	NO	UNIDAD	$ 600
638	A11CC050002	20107672-3	VITAMINA D3 2000 UI CAPSULAS BLANDAS	NO	UNIDAD	$ 600
639	NPV0000004	20024521-24	VITAMINA E X 100 UI CAPSULA	NO	UNIDAD	$ 1.100
640	B02BA015306	19961688-2	VITAMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 5.700
641	B02BA015306	19933064-7	VITAMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 5.700
642	B01AW001011	20096037-6	WARFARINA SODICA 5 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 600
643	S01AX186010	50744-2	YODOPOVIDONA 5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA -R	NO	UNIDAD	$ 187.500
644	J05AZ001201	19974944-3	ZIDOVUDINA 10 MG POR ML SOLUCION ORAL -RETROVIR . FCO X 240 ML	NO	UNIDAD	$ 57.000
645	J05AZ001201	19974944-1	ZIDOVUDINA 10 MG POR ML SOLUCION ORAL -RETROVIR . FCO X 240 ML	NO	UNIDAD	$ 57.000
646	J05AZ001142	20064177-1	ZIDOVUDINA 300 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.000
647	J05AF010301	19237-2	ZIDOVUDINA 200 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	VIAL	$ 174.200
648	J05AF010301	19237-1	ZIDOVUDINA 200 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	VIAL	$ 174.200
649	55228	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO CANULA NASAL	NO	HORA	$ 5.100
650	55202	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA RESERVORIO	NO	HORA	$ 13.400
651	55229	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA OXIGENO SIMPLE	NO	HORA	$ 9.300
652	55230	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA SIN ACCESORIO	NO	HORA	$ 11.300
653	55231	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 24P 4LTS AZUL	NO	HORA	$ 11.300
654	55232	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 28P 4LTS AMARILLO	NO	HORA	$ 11.300
655	55233	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 31P 6LTS BLANCO	NO	HORA	$ 11.300
656	55234	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 35P 8LTS VERDE	NO	HORA	$ 15.300
657	55235	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 40P 8LTS ROSADO	NO	HORA	$ 15.300
658	55236	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 50P 12 LTS NARANJA	NO	HORA	$ 15.300
659	55237	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 24P 4LTS AZUL	NO	HORA	$ 5.800
660	55238	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 28P 4LTS AMARILLO	NO	HORA	$ 5.800
661	55239	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 31P 6LTS BLANCO	NO	HORA	$ 7.900
662	55240	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 35P 8LTS VERDE	NO	HORA	$ 10.600
663	55241	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 40P 8LTS ROSADO	NO	HORA	$ 12.900
664	55242	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 50P 12 LTS NARANJA	NO	HORA	$ 18.700
665	55208	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILADOR MECANICO	NO	HORA	$ 22.000
666	55243	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILACION MECANICA NO INVASIVA	NO	HORA	$ 19.000
667	55244	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILACION MECANICA ALTA FRECUENCIA	NO	HORA	$ 30.200
668	55245	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO DE CANULA NASAL DE ALTO FLUJO	NO	HORA	$ 11.500
669	55246	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO DE CANULA NASAL DE ALTO FLUJO EN VENTILADOR MECANICO	NO	HORA	$ 15.500
670	55247	2021M-006366-R4	OXIGENO POR CANULA NASAL EN BLENDER MEZCLADOR	NO	HORA	$ 11.300
671	V03AN03400	2021M-0011004-R2	OXIGENO 21% + HELIO 79% HELONTIX	NO	LITRO	$ 600
672	NPV03AN0104	2017M-0012058-R1	OXIGENO 30% + HELIO 70% HELONTIX	NO	LITRO	$ 700
673	55224	2021M-0011004-R2	OXIDO NITRICO	NO	LITRO	$ 14.400
674	J05AE100001	20155932-1	DARUNAVIR 800mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 4.800
675	J05AN014011	19948934-4	NEVIRAPINA 200 mg TABLETA	NO	UNIDAD	$ 1.000
676	NPV0000006	20003211-1	VENLAFAXINA 150mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	NO	UNIDAD	$ 8.800
677	B05XS003701	20004032-4	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 8.200
678	B05XS003701	19911220-10	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE	NO	UNIDAD	$ 8.200

MEDICAMENTOS REGULADOS

ITEM	CODIGO DINAMICA	CUMS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	PRESENTACION	VALOR CONTRATADO
1	J05AR020100	20085320-1	ABACAVIR 600 mg + LAMIVUDINA 300 mg TABLETA	TABLETA	$ 31.361
2	G03AA080900	13854-2	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25 mg + ESTRADIOL CIPIONATO 5 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	AMPOLLA	$ 15.020
3	G03DM004711	20175926-2	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 mg /3 ml SUSPENSION INTRAMUSCULAR	SUSPENSIÓN INTRAMUSCULAR	$ 12.117
4	J05AA006721	19945134-5	ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA INYECCION	$ 83.775
5	A16AX010001	20104380-1	ACIDO TIOCTICO 600 mg TABLETA	TABLETA	$ 4.782
6	NPV0000002	20096872-1	ACIDO VALPROICO 500 MG /5ML SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 53.724
7	M05BA040001	20059036-1	ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg/5 mL SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 600.907
8	NPC01EB1001	20058380-1	ADENOSINA 6 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 29.227
9	G03FA040001	19763-6	ALGESTONA ACETOFENIDO 150 mg +ESTRADIOL ENANTATO 10 mg SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA * 1 mL	SOLICION INYECTABLE AMPOLLA	$ 15.298
10	C01EA010002	20093133-4	ALPROSTADIL 20 mcg SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 361.755
11	NPC01EA0101	27612-1	ALPROSTADIL 500 mcg/ml SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 247.491
12	B01AD0201	33103-2	ALTEPLASE 50 mg polvo liofilizado (INNOVADOR)	POLVO LIOFILIZADO	$ 1.891.562
13	J02AA010001	20049640-1	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	$ 630.844
14	J02AA029721	19990851-6	ANFOTERICINA B POR 50 mg POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA INYECCION	$ 45.274
15	B01AF020001	20056956-1	APIXABAN 5 mg TABLETA RECUBIERTA (R)	TABLETA	$ 4.481
16	J05AE080001	20023907-1	ATAZANAVIR 300mg TABLETA	TABLETA	$ 34.661
17	J01DD530001	20157002-	AVIBACTAM 0.5 g + CEFTAZIDIMA 2 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	POLVO ESTERIL PARA	$ 451.674

		1	ZAVICEFTA	RECONSTRUIR	
18	NPL01XY0110	19956000-1	BEVACIZUMAB 100 mg/ 4 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 1.263.321
19	C02KX010101	20072696-8	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA	TABLETA	$ 102.127
20	NPB0000001	54889-1	BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5% + BROMURO DE IPRATROPIO 0.25% (BERODUAL) SOLUCION PARA NEBULIZAR FCO X 20 mL	SOLUCION PARA NEBULIZAR	$ 32.100
21	NPR01AX0301	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION PARA INHALAR 0,25mg/ml	SALUCION PARA INHALAR	$ 20.929
22	R03BB040001	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO 5 mcg SOLUCION PARA INHALAR	SALUCION PARA INHALAR	$ 114.824
23	R03AL030001	20073341-1	BROMURO DE UMECLIDINIO 65mcg + VILANTEROL TRIFENATATO 22mcg POLVO PARA INHALACION	POLVO PARA INHALACION	$ 200.623
24	R03AK070001	19918906-1	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 mcg + FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4.5 mcg POLVO PARA INHALACIÓN ORAL	POLVO PARA INHALACION	$ 119.155
25	R03AK070002	20017162-1	BUDESONIDA MICRONIZADA 80mcg + FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4.5mcg SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	SUPENSION PARA NEBULIZAR O INHALAR	$ 58.858
26	N02AE010001	20076277-3	BUPRENORFINA 20mcg/H PARCHE TRANSDERMICO	PARCHE TRANSDERMICO	$ 33.222
27	NPN02AE0120	19967651-2	BUPRENORFINA 35mcg/H PARCHE TRANSDERMICO	PARCHE TRANSDERMICO	$ 58.137
28	N07BA020001	19967275-1	BUPROPION CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.088
29	NPC0000015	19966533-3	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETAS	TABLETA	$ 10.147
30	NPN06BC0101	20051078-1	CAFEINA CITRATO 20 mg/mL EQUIVALENTE A CAFEINA BASE 10 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLUCION INYECTABLE	$ 63.135
31	N03AC005231	20014490-1	CARBAMAZEPINA 100 mg/5 mL SUSPENSION ORAL	SUSPENSIÓN ORAL	$ 9.578
32	N03AC005011	44969-1	CARBAMAZEPINA 200 MG TAB	TABLETA	$ 156
33	NPN03AF0112	227365-7	CARBAMAZEPINA RETARD 400 mg GRAGEAS	GRAGEA	$ 1.596
34	NPC0000019	19984250-4	CARBETOCINA 100 mcg/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 97.648
35	C07AG021010	20005748-7	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETAS	TABLETA	$ 318
36	J02AX040101	20137885-1	CASPOFUNGINA 50mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION (INNOVADOR)	POLVO ESTERIL PARA INYECCION	$ 1.082.528
37	J02AX040001	20115309-1	CASPOFUNGINA 70 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION (INNOVADOR)	POLVO ESTERIL PARA INYECCION	$ 1.465.966
38	J01DI020001	20039626-1	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 mg POLVO PARA INYECCION (INNOVADOR)	POLVO PARA INYECCION	$ 228.981
39	J01DC050231	218560-3	CEFUROXIMA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL	SUSPENSION ORAL	$ 89.880
40	J01DC020001	19900226-6	CEFUROXIMA 750MG POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	$ 8.185
41	NPC0000030	20052504-9	CILOSTAZOL 100 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.327
42	NPC0000007	19956202-4	CILOSTAZOL 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.163
43	M03AC110001	20026310-10	CISATRACURIO 10 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 13.671
44	NPC0000021	208099-1	CISATRACURIO 10 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	$ 13.671
45	B01AC041100	20056052-22	CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.648
46	NPC0000029	19906735-1	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100mcg/1ml vial x 2mL SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLUCION INYECTABLE	$ 87.170
47	J01XB010001	20081775-2	COLISTINA (COLISTIMETATO) 150 mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	$ 85.877
48	B01AE070001	19993897-2	DABIGATRAN 110 mg CAPSULA DURA (R)	CAPSULA DURA	$ 4.444
49	B01AB040201	19904162-2	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 5000 UI (INNOVADOR)	JERINGA PRELLENADA	$ 15.675
50	B01AB040200	19905001-4	DALTEPARINA SODICA 2500UI/0.2ML (INNOVADOR)	JERINGA PRELLENADA	$ 7.837
51	A10BK01001	20067183-2	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA	TABLETA	$ 5.393
52	J01XX090001	19981181-1	DAPTOMICINA 500 mg / 10 ml POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR	$ 247.063
53	J05AE100001	20155932-1	DARUNAVIR 800mg TABLETA	TABLETA	$ 17.426
54	V03AC030100-1	19964305-1	DEFERASIROX 500 mg - COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	$ 90.039
55	NPD0000002	19972124-1	DEFLAZACORT 6 mg TABLETA	TABLETA	$ 945
56	H01BA020002	19917457-4	DESMOPRESINA 15 mcg SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 87.280
57	NPD0000022	19917456-3	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 mg SOLUCION PARA INHALACION	SOLUCION PARA INHALACION	$ 104.383
58	H01BA020001	19979333-2	DESMOPRESINA POLVO LIOFILIZADO ORAL 120 mcg	POLVO LIOFILIZADO ORAL	$ 4.805
59	N05CM180002	20157011-2	DEXMEDETOMIDINA 200 mcg SOLUCION INYECTABLE (R)	SOLICION INYECTABLE	$ 87.170
60	N05CM180003	20063203-1	DEXMEDETOMIDINA 400 mcg SOLUCION INYECTABLE (R)	SOLICION INYECTABLE	$ 174.341
61	N05CM180003	20063203-1	DEXMEDETOMIDINA 400 mcg SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 174.341

62	NPN04BC0502-1	20015270-1	DIHIDROCLORURO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATO 1,5 mg	TABLETA	$ 10.036
63	G02AD025011	208575-1	DINOPROSTONA 10 mg	OVULO	$ 278.786
64	C05CA030001	19962154-3	DIOSMINA MICRONIZADA Y PURIFICADA 450 mg + HESPERIDINA 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 938
65	J05AR130001	20081132-1	DOLUTEGRAVIR 50 mg + ABACAVIR 600 mg + LAMIVUDINA 300 mg TABLETAS RECUBIERTAS	TABLETA	$ 66.671
66	J05AX120001	20071938-1	DOLUTEGRAVIR 50mg TABLETA	TABLETA	$ 56.180
67	R05CB130001	200666-1	DORNASA DESOXIRRIBONUCLEASA I HUMANA RECOMBINANTE 2.5 mg SOLUCION PARA INHALACION 1MG/ML	SOLUCION PARA INHALACION	$ 90.268
68	NPS01ED5100	20110165-1	DORZOLAMIDA 20 mg + TIMOLOL 5 mg + BRIMONIDINA 2 mg SOLUCION OFTALMICA (R)	SOLUCION OFTALMICA	$ 71.064
69	NPT0000019	19991560-1	DORZOLAMIDA 20mg + TIMOLOL 5mg SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	$ 71.064
70	NPD0000023	19983819-1	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO 20 mg/mL SOLUCIÓN OFTÁLMICA	SOLUCION OFTALMICA	$ 31.957
71	NPD0000021	20196690-1	DULOXETINA CLORHIDRATO 30 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 1.432
72	J05AA038162	19962596-1	EFAVIRENZ 600 mg TABLETA	TABLETA	$ 18.097
73	A10BK030002	20073367-3	EMPAGLIFLOZINA 10mg TABLETA	TABLETA	$ 3.955
74	A10BK030001	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA 25 mg TABLETA	TABLETA	$ 9.887
75	B01AB05040	19960640-1	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	SOLICION INYECTABLE	$ 13.979
76	B01AB050100	19960641-1	ENOXAPARINA SODICA 60 mg SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLUCIÓN INYECTABLE	$ 20.969
77	B01AB05740	19960642-1	ENOXAPARINA SODICA 80 mg/0.8 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 27.958
78	N04BA030100-1	19995528-1	ENTACAPONA 200 mg + LEVODOPA 200 mg + CARBIDOPA MONOHIDRATADA 50 mg COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR 200/50/200 MG)	COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR	$ 5.305
79	B03XA010001	19968466-2	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 4.000 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 53.628
80	B03XE20722	20047839-2	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA 2.000UI7mLSOUCION INYECTABLE	SOUCION INYECTABLE	$ 26.814
81	NPJ01DH0301	19931619-1	ERTAPENEM 1g POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	$ 185.270
82	G03CE012161	19902126-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.101
83	G03CE011511	19934993-2	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	$ 36.031
84	G03AC080100	19969493-1	ETONOGESTREL x 68 mg	IMPLANTE	$ 234.517
85	NPF0000002	20022442-4	FILGRASTIM G-CSF RECOMBINANTE 300 mcg SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	$ 142.139
86	NPF0000014	30990-1	FLUMAZENIL 0,1MG SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 101.253
87	R03AK100001	20096310-1	FLUTICASONA MICRONIZADO 100 mcg + VILANTEROL MICRONIZADO 25 mcg POLVO PARA INHALACION	POLVO PARA INHALACION	$ 114.597
88	B01AX050001	19928346-1	FONDAPARINUX SODICO 2,5mg/0,5mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	SOLICION INYECTABLE	$ 16.074
89	B01AX050002	19968360-2	FONDAPARINUX SODICO 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	SOLICION INYECTABLE	$ 48.223
90	J01XX010001	20084157-1	FOSFOMICINA GRANULADO 3 g	SOBRE	$ 20.053
91	NPN03AX1203	19942333-3	GABAPENTIN 300 mg CAPSULAS	CAPSULA	$ 510
92	J05AB060001	58875-1	GANCICLOVIR 500 mg POLVO PARA INYECCION (INNOVADOR)	POLVO PARA INYECCION	$ 108.909
93	NPG0000003	19989832-4	GLUCOSAMINA SULFATO+CONDROITINA SULFATO 1500mg+1200mg	GRANULADO PARA RECONSTRUIR	$ 6.757
94	NPM01AX5252-1	19963295-3	GLUCOSAMINA SULFATO+CONDROITINA SULFATO+METILSULFONILMETANO 1500mg+1200+2400	GRANULADO PARA RECONSTRUIR	$ 6.757
95	NPI0000007	20018408-1	IBUPROFENO 10 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE (PEDEA ®)	SOLICION INYECTABLE	$ 543.753
96	J01DI004721	19982795-1	IMIPENEM 500 mg + CILASTATINA 500 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION	POLVO ESTERIL PARA INYECCION	$ 38.204
97	R03AL040000	20064394-2	INDACATEROL 110 mcg + GLICOPIRRONIO 50 mcg CAPSULA DURA (INNOVADOR)	CAPSULA DURA	$ 5.786
98	J06BB010200	19975089-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D (RHo) 300 mcg SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 215.002
99	NPH0000007	19966283-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERIMUNE CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B 100UI/2mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	$ 169.132
100	NPJ06BA0200	43789-3	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95%: IGG 38mg + IGM 6mg + IGA 6mg/ml por 100mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	$ 5.545.530
101	NPJ06BA0210	43789-2	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95%: IGG 38mg + IGM 6mg + IGA 6mg/ml por 50mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	$ 2.772.765
102	NPJ06BA0201	43789-1	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95%: IGG 38mg + IGM 6mg + IGA 6mg/mL SOLUCION INYECTABLE 10mL (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	$ 573.313
103	A10AE040104	19914262-4	INSULINA GLARGINA 36.378 mg EQUIVALENTE 1000 U.I. DE INSULINA HUMANA	VIAL	$ 136.746
104	A10AB060001	19950478-1	INSULINA GLULISINA 3,49 mg EQUIVALENTE A INSULINA 100 UI - VIAL	VIAL	$ 85.856
105	A10AB040402	224030-2	INSULINA LISPRO 100 UI / mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 23.118
106	NPI0000008	19999096-	IOPRAMIDA 623.4 mg/50 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 30.068

		2			
107	V08AB070003	37730-25	IOVERSOL 320 mg/ml SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial x 150 ml)	SOLICION INYECTABLE	$ 99.638
108	V08AB070001	37730-26	IOVERSOL 320 mg/ml SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial x 200 ml)	SOLICION INYECTABLE	$ 128.505
109	V08AB077011	37730-21	IOVERSOL 320 mg/mL SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial por 50 mL)	SOLICION INYECTABLE	$ 33.212
110	V08AB070002	52944-15	IOVERSOL 350 mg/mL SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial por 100 mL)	SOLICION INYECTABLE	$ 72.653
111	R03BB014710	20066836-1	IPRATROPIO DE BROMURO 0.02 mg/ DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL	$ 20.929
112	J02AC020001	19993381-2	ITRACONAZOL 100 mg CAPSULA (R)	CAPSULA R	$ 2.848
113	C07AL022701	20104881-1	LABETALOL 100mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 21.253
114	NPL0000005	20067216-4	LAMOTRIGINA 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 940
115	NPL04AA1302	19963298-2	LEFLUNOMIDA 20 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 6.904
116	NPN03AX1404	19975838-4	LEVETIRACETAM 100 mg/300 ML SOLUCION ORAL	SOLUCION ORAL	$ 121.980
117	N03AX1401	19999765-1	LEVETIRACETAM 500 mg Solución inyectable 500 mg/ 5 ml	SOLUCION INYECTABLE	$ 38.343
118	NPN03AX1412	19936412-2	LEVETIRACETAM 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.572
119	G03AC031010	19908046-1	LEVONOGESTREL 0.75 mg TABLETA	TABLETA	$ 13.659
120	NPC01CX0801	19929840-1	LEVOSIMENDAN 12.5 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 2.871.950
121	NPL0000030	19982562-1	LIDOCAINA 0.7 g PARCHE VERSATIS 5%	PARCHE TRANSDERMICO	$ 8.725
122	A10BD110002	20044944-8	LINAGLIPTINA 2.5mg + METFORMINA 1000mg TABLETA	TABLETA	$ 3.210
123	A10BD110001	20044943-8	LINAGLIPTINA 2.5mg + METFORMINA 850mg TABLETA	TABLETA	$ 2.728
124	A10BH050003	20023511-3	LINAGLIPTINA 5 mg TABLETA	TABLETA	$ 4.740
125	NPJ01XX0801	19909516-1	LINEZOLID 600mg TABLETAS	TABLETA	$ 75.390
126	NPL0000019	19907394-6	LINEZOLID 600mg/300 mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	$ 153.142
127	J01DH020002	201199-2	MEROPENEM 1G (INNOVADOR) POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	$ 57.587
128	J01CM026722	20087664-1	MEROPENEM 1g POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 57.587
129	J01DH020001	201200-1	MEROPENEM 500 MG (INNOVADOR) POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	$ 28.793
130	J01CM026721	19942152-12	MEROPENEM POR 500 mg POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 28.793
131	A07EM026031	19940343-2	MESALAZINA 500 mgTABLETA	TABLETA	$ 1.594
132	A10BD070001	19980565-1	METFORMINA 1000 mg + SITAGLIPTINA 50mg TABLETA LIBERACION PROLONGADA	TABLETA	$ 2.450
133	G02AE005701	37193-2	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2mg/mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 1.655
134	H02AM013721	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500 mg POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECCION	SOLICION INYECTABLE	$ 72.690
135	NPD0000009	19927243-1	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE	SUSPENSION INYECTABLE	$ 5.815
136	H02AB040001	19967591-1	METILPREDNISOLONA ACETATO ESTERIL MICRONIZADO 40 mg / ml SUSPENSION INYECTABLE VIAL 5 ML	SUSPENSION INYECTABLE	$ 29.076
137	C07AM017161	200541-17	METOPROLOL TARTRATO 50 mg TABLETA DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA	TABLETA	$ 522
138	L01BM018721	20055206-1	METOTREXATO 50 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 240.298
139	L01BM018722	19992309-1	METOTREXATO 500mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 2.324.387
140	L04AA061030	216049-3	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 mg TABLETA (R)	TABLETA	$ 7.816
141	NPL01DC0301	19940720-1	MITOMICINA C 20 mg POLVO PARA INYECCION	POLVO PARA INYECCION	$ 510.619
142	NPM0000004	19976917-1	MONTELUKAST 10 mg TABLETAS RECUBIERTAS	TABLETA	$ 2.698
143	NPM01MA1403	20014297-1	MOXIFLOXACINA 5 mg SOLUCION OFTALMICA	SOLUCIO OFTALMICA	$ 93.032
144	J05AN014011	19948934-4	NEVIRAPINA 200 mg TABLETA	TABLETA	$ 4.361
145	NPH01CB0210	20007947-2	OCTREOTIDA 0.1 mg/ mL SOLUCIÓN INYECTABLE	SOLUCION INYECTABLE	$ 19.187
146	N05AH031100	19974414-1	OLANZAPINA 5 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.301
147	NPN03AF0210	1980885-5	OXCARBAZEPINA 60 mg SUSPENSION ORAL	SUPENSION ORAL	$ 32.870
148	NPO0000013	19908545-13	OXCARBAZEPINA 600 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.483
149	NPJ06BB167210	20085777-1	PALIVIZUMAB 50 mg SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLICION INYECTABLE	$ 1.801.741
150	N03AX160500	20028918-5	PREGABALINA 25mg capsulas	CAPSULA	$ 594
151	NPP0000015	19953202-7	PREGABALINA 75 mg CAPSULA (Innovador)	CAPSULA	$ 1.784
152	R03BA050001	19913482-1	PROPIONATO DE FLUTICASONA 250 mcg SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES x 60 dosis	SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	$ 66.286

153	NPR03BA0502	19913481-2	PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 mcg SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES	$ 26.514
154	NPI0000006	20014504-2	PROTEINAS DE PLASMA HUMANO QUE CONTIENE NO MENOS DE 96% DE INMUNOGLOBULINAS DE LA SUBCLASE IGG 2.5 g SOLUCION INYECTABLE * 50mL	SOLICION INYECTABLE	$ 637.693
155	J06BA010100	19972378-1	PROTEÍNAS DE PLASMA HUMANO QUE CONTIENE NO MENOS DE 96% DE INMUNOGLOBULINAS DE LA SUBCLASE IGG 5g SOLUCION INYECTABLE	SOLICION INYECTABLE	$ 1.233.668
156	N05AH040002	19979152-4	QUETIAPINA 200 mg TABLETA	TABLETA	$ 4.791
157	NPN05AH0440	20112759-2	QUETIAPINA FUMARATO 25 mg TABLETA	TABLETA	$ 598
158	J05AX080001	19988423-1	RALTEGRAVIR 400 mg TABLETA	TABLETA	$ 32.826
159	NPN04BD0202-1	20044655-2	RASAGILINA MESILATO 1,56 MG TABLETAS 1.0 MG)	TABLETA	$ 14.697
160	N05AX080001	19956205-3	RISPERIDONA 0.1 % SOLUCIÓN ORAL FRASCO X 30ML	SOLUCION ORAL	$ 16.793
161	NPN05AX0850	20153948-1	RISPERIDONA 1 mg TABLETA	TABLETA	$ 483
162	J05AR009141	20010550-4	RITONAVIR 100mg TABLETA	TABLETA	$ 2.431
163	L01XC020002	20111833-1	RITUXIMAB 500 MG INYECTABLE INTRAVENOSO	SOLUCION INYECTABLE	$ 4.903.364
164	B01AF010001	20029236-1	RIVAROXABAN 15 mg TABLETA (R)	TABLETA	$ 8.172
165	N04BC090001-1	20019919-2	ROTIGOTINA 13.5 mg PARCHE TRANSDERMICO *	PARCHE TRANSDERMICO	$ 14.261
166	C09DX040002	20088574-1	SACUBITRILO 24,3 mg + VALSARTAN 25,7 mg / 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 4.569
167	C09DX040001	20104457-1	SACUBITRILO 48,6 mg VALSARTAN 51,4 mg / 100 mg TABLETA	TABLETA	$ 9.139
168	R03AK060002	19913254-1	SALMETEROL 25 mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 125 mcg SUSPENSIONES INHALADORES	SUSPENSION PARA INHALADOR	$ 108.016
169	R03AK060001	19913258-1	SALMETEROL 25 mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 250 mcg SUSPENSION PARA NEBULIZAR O INHALAR	SUSPENSION PARA NEBULIZAR O INHALAR	$ 131.931
170	NPS0000009	19913256-1	SALMETEROL 25 mcg + PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 mcg INHALADOR (25/50 mcg)	INHALADOR	$ 86.092
171	NPR03AK0600	20013309-2	SALMETEROL 50 mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 250 mcg/ 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION DISKUS	POLVO PARA INHALACION	$ 131.706
172	NPS0000002	58816-1	SEVOFLURANO 100% SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (INNOVADOR)	SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN	$ 368.906
173	NPV03AB3510	20006959-1	SUGAMMADEX 200 mg/ 2 mL SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)	SOLUCIÓN INYECTABLE	$ 297.326
174	R07AA020000	228028-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) 120 mg/1.5 ml (INNOVADOR)	VIAL	$ 879.319
175	R07AA020100	19906076-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) 240MG/3.0ML VIAL (INNOVADOR)	VIAL	$ 1.701.112
176	R07AS023711	19915281-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS) 25 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE X 4ML	SUSPENSION INYECTABLE	$ 732.765
177	R07AS023712	44762-3	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS) 25 mg/mL SUSPENSIÓN INYECTABLE X 8ML	SUSPENSIÓN INYECTABLE	$ 1.417.593
178	NPS01EA0510	19924045-2	TARTRATO DE BRIMONIDINA 2mg/mL SOLUCION OFTALMICA	SOLUCION OFTALMICA	$ 24.909
179	J05AR030001	20092764-2	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300mg+200mg TABLETAS	TABLETA	$ 37.779
180	H01BA040001	19979420-1	TERLIPRESINA ACETATO 1mg POLVO LIOFILIZADO	POLVO LIOFILIZADO	$ 202.355
181	B01AC240001	20039341-1	TICAGRELOR 90 mg TABLETA	TABLETA	$ 4.447
182	NPT0000006	19959604-6	TIGECICLINA POLVO LIOFILIZADO POR 50 mg	POLVO LIOFILIZADO	$ 175.081
183	S01ED010100	19941885-7	TIMOLOL 0,50% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5ML	SOLUCION OFTALMICA	$ 12.489
184	B01AC170001	20145295-1	TIROFIBAN 0,25 MG/ ML SOLUCIÓN CONCENTRADA ESTÉRIL PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA	SOLUCIÓN CONCENTRADA ESTÉRIL PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA	$ 650.291
185	N03AX110001	213766-2	TOPIRAMATO 100 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.103
186	NPN03AX1102	19981258-4	TOPIRAMATO 50 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.051
187	C01EB150001	19942431-5	TRIMETAZIDINA 35 mg TABLETA	TABLETA	$ 1.174
188	N03AV011160	47792-5	VALPROICO ACIDO 250 mg CAPSULA	CAPSULA	$ 1.284
189	C09CA030002	19978105-1	VALSARTAN 160 mg TABLETA (R)	TABLETA	$ 1.708
190	C09CA030001	19930410-1	VALSARTAN 80 mg TABLETA (R)	TABLETA	$ 854
191	NPV0000006	20003211-1	VENLAFAXINA 150mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA	$ 2.027
192	C08DV016011	37897-5	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 mg TABLETA	TABLETA	$ 329
193	NPV0000008	51881-1	VIGABATRINA 500 mg TABLETA	TABLETA	$ 2.214
194	A10BD080003	19998394-4	VILDAGLIPTINA 50 mg + METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg TABLETAS	TABLETA	$ 2.749
195	A10BD080002	20003706-1	VILDAGLIPTINA 50 mg + METFORMINA CLORHIDRATO 500 mg TABLETAS	TABLETA	$ 1.374
196	A10BD080001	19998393-1	VILDAGLIPTINA 50 mg + METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TABLETAS	TABLETA	$ 2.337

197	NPJ02AC0301	19943917-1	VORICONAZOL 200 mg POLVO PARA INFUSION	POLVO PARA INFUSION	$ 316.627

ALIMENTOS CPME

No.	CODIGO DINAMICA	REGISTRO	ALIMENTO CON PROPÓSITO MÉDICO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR CONTRATADO
1	NPP00000101	RSA-001242-2016	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, PARA ALIMENTACION POR VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, LIPIDOS, MEZCLA DE PROTEINA -CASEINATO, CONCENTRADO DE SUERO , CON FIBRA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NINOS DE 1 A 13 AÑOS PEDIASURE CLINICAL FCO x 220 mL	UNIDAD	$ 15.200
2	NPP00000100	RSA-001242-2016	ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO, PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGETICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCION DE VOLUMEN. PEDIASURE® CLINICAL FRASCO x 500 mL	UNIDAD	$ 34.900
3	MAN00000010	RSA-001747-2016	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, OLIGOMÉRICO, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, PROTEÍNA HIDROLIZADA Y TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA PARA ADULTOS CON DESNUTRICIÓN PROTEICO-CALÓRICA MODERADA O SEVERA QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE MALABSORCIÓN INTESTINAL VITAL 1.5	UNIDAD	$ 28.400
4	NPN0000031	RSA-001764-2016	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75 LATA 400 G	UNIDAD	$ 131.500
5	NPP0000010	RSA-000539-2015	ALIMENTO EN POLVO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, LIPIDOS, MEZCLA DE PROTEINA -CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE, AISLADO PROTEINA DE SOYA , VITAMINAS Y MINERALES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NINIOS DE 1 A 13 ANIO PEDIASURE LATA X 400 G	UNIDAD	$ 78.800
6	MAN00000018	RSA-0030039-2024	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA PARA ALIMENTACION POR SONDA; HIPERCALORICA 1.5 KCAL, HIPERPROTEICA 20.6 PORCIENTO DE LA ENERGIA. A BASE DE PROTEINA LACTEA, CARBOHIDRATOS Y LIPIDOS CON EPA Y DHA DIBEN DRINK HP BOLSA X 1000 ML	UNIDAD	$ 118.600
7	ALF00000011	RSA-004159-2017	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, OLIGOMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON ARGININA, PARA ADULTOS CON DESNUTRICION PROTEICO - CALORICA MODERADA O SEVERA ASOCIADA A ESTRES METABOLICO, SEPSIS, HERIDAS PERATIVE 1 3 KCAL ML	UNIDAD	$ 151.400
8	MAN00000013	RSA-000929-2016	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, DENSAMENTE CALORICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, PROTEINAS, LIPIDOS, VITAMINAS Y MINERALES PARA PERSONAS CON RESTRICCION DE VOLUMEN Y - O SACIEDAD TEMPRANA - ENSURE COMPACT FRASCO X 125 ML	UNIDAD	$ 13.000
9	MAN00000017	RSA-006127-2018	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB, PARA ADULTOS, QUE REQUIEREN INTERVENCION MEDICA PARA RECUPERAR - MANTENER SU MASA CORPORAL - ENSURE ADVANCE FRASCO 220 ML	UNIDAD	$ 22.100
10	MAN00000012	RSA-001241-2016	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB, PARA ADULTOS HOSPITALIZADOS O AMBULATORIOS QUE PRESENTEN SARCOPENIA O CAQUEXIA ASOCIADA A DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA -ENSURE CLINICAL FCO x 220 mL	UNIDAD	$ 25.300
11	NPA00000001	RSA-002532-2016	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO A BASE DE CASEINATOS Y CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA Y FIBRA, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL POR SONDA A ADULTOS CON DIABETES MELLITUS O HIPERGLICEMIA- GLUCERN	UNIDAD	$ 122.100
12	NPN0000006	RSiA10I115616	ALIMENTO LIQUIDO A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEINA LACTEA, VITAMINAS Y MINERALES, CON SABOR A VAINILLA (NUTREN JUNIOR) FRASCO POR 250mL	UNIDAD	$ 24.000
13	MAN00000006	RSA-002940-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1.5 KCAL POR ML, NORMOPROTEICA. A BASE DE MALTODEXTRINA, LIPIDOS Y PROTEINA LACTEA , FIBRA SOLUBLE, VITAMINAS Y MINERALES FREBINI ENERGY	UNIDAD	$ 15.000
14	NPA00000031	RSiA03I16314	LIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA. PULMOCARE 1.5 KCAL POR ML LATA 237 ML 8 OZ	UNIDAD	$ 27.100
15	MAN00000016	RSiA03I9010	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA MODULAR EN POLVO A BASE DE CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE DE VACA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NINIOS MAYORES DE 3 ANIOS Y ADULTOS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA - CASILAN PRO LATA X 2	UNIDAD	$ 205.000
16	NPL0000021	RSiA19I15911	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA OLIGOMERICA EN POLVO A BASE DE SUERO PARCIALMENTE HIDROLIZADO, PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER O LACTANTES NO NACIDOS A TERMINO (PRENAN)	UNIDAD	$ 114.200
17	MAN00000005	RSA-0007592-2019	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PERSONAS QUE REQUIEREN NUTRICION ENTERAL POR SONDA A MEDIANO Y LARGO PLAZO, CON TRASTORNOS DE LA DEGLUCION, QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES CON ALIMENTACION NORMAL/MODIFICADA Frasco LPC 500 mL – JEVITY 2	UNIDAD	$ 37.800
18	NE00000011	RSA-001507-2016	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A	UNIDAD	$ 75.000

			BASE DE MALTODEXTRINA, DENSAMENTE CALORICO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS EN CALORIAS, CON TOLERANCIA LIMITADA AL VOLUMEN Y SACIEDAD TEMPRANA - ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL POR ML FCO 1.0		
19	NPN0000030	RSA-007011-2018	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA MONOMERICA EN POLVO, NORMOCALORICA, NO LACTEA, CON CARBOHIDRATOS -SOLIDOS DE JARABE DE MAIZ , ACEITES VEGETALES, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA -TCM , ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA- NEOCATE	UNIDAD	$ 448.400
20	MAN00000011	RSIA01I43614	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA OLIGOMERICA, PARA ALIMENTACION POR SONDA, HIPERCALORICA -1,33 KCAL POR ML , HIPERPROTEICA 20, 105 PORCIENTO DE LA ENERGIA A BASE DE MALTODEXTRINAS Y PROTEINA WHEY HIDROLIZADA - SURVIMED OPD NH BOLSA X	UNIDAD	$ 75.400
21	MAN00000008	RSA-003252-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,3 KCAL POR ML. A BASE DE MALTODEXTRINA, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA - FRESUBIN HEPA DRINK FRASCO 200 ML	UNIDAD	$ 40.000
22	MAN00000009	RSIA19I22814	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,5 KCAL POR ML, HIPERPROTEICA 20.63 PORCIENTO DE LA ENERGIA, A BASE DE PROTEINA LACTEA CON FIBRA, VITAMINAS Y MINERALES. DIBEN DRINK 200 ML	UNIDAD	$ 28.300
23	MAN00000007	RSA-002984-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICA 2 KCAL POR ML, BAJA EN PROTEINAS 6 PORCIENTO DE LA ENERGIA - FRESUBIN RENAL 200 ML	UNIDAD	$ 28.500
24	NP0000022	RSA-0012837-2021	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. MONOMERICA, FORMULA PARA LACTANTES A BASE DE SOLIDOS DE JARABE DE MAIZ CON AMINOACIDOS LIBRES, NO LACTEA, CON HIERRO, DHA, ARA, CON TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA Y SIN LACTOSA, DE 0 A 24 MESES, PARA EL MANEJO. NUTRICIONAL DE LA ALERGIA A LA PRO. PURAMINO	UNIDAD	$ 398.200
25	NPA00000032	RSIA03I16214	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5LATA 237ml NEPRO AP	UNIDAD	$ 16.200
26	NPK0000001	RSA-002803-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA PARA ENFERMEDADES ESPECIFICAS, EN POLVO, CON ALTO CONTENIDO DE GRASAS -88,6 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL Y BAJO CONTENIDO DE CARBOHIDRATOS DISPONIBLES -1,7 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL KETOCAL 4:1	UNIDAD	$ 1.294.500
27	NPN0000035	RSA-003160-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA MONOMERICA, EN POLVO, NO LACTEA, SIN LACTOSA, CON AMINOACIDOS LIBRES SINTETICOS, CARBOHIDRATOS, GRASA VEGETAL, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA - TCM 35 PORCIENTO DE GRASA, ACIDOS GRASOS ESENCIALES LINOLEI (Neocate Junior)	UNIDAD	$ 243.600
28	B05BA01000	2017M-014616R2	L-ALANINA + L-GLUTAMINA 0.2G POR ML SOLUCION INYECTABLE	UNIDAD	$ 738.800
29	NPF0000018	RSA-0007351-2019	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA OLIGOMERICA EN POLVO A BASE DE MALTODEXTRINA, CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADO, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA, HIERRO, DHA Y ARA PARA LACTANTES CON ALERGIA A LA PROTEINA DE LECHE DE VACA ALFARE	UNIDAD	$ 127.400
30	NPF00000032	RSIA02155712	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA INFATRINI	UNIDAD	$ 139.800
31	NPN0000034	RSA-001754-2016	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-100 LATA 400 G	UNIDAD	$ 112.900

INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Nro	CODIGO DINAMICA	REGISTRO	DISPOSITIVO MEDICO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR CONTRATADO
1	DCM0000034	2016DM-0000128-R2	CERA PARA HUESOS PALMITATO ISOPROPILICO Y ÓXIDO DE SILICO 2.5 GR	SOBRE	$ 24.100
2	DMA0000002	2010DM-4778-R1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 53 X 88MM 25G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4505905	UNIDAD	$ 26.000
3	DMA0000003	2010DM-4778-R1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88MM 26G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4502906	UNIDAD	$ 26.700
4	DMA0000004	2010DM-4778-R1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF.4503902 POR REF. 405259	UNIDAD	$ 26.700
5	DMA0000018	2019DM-0020064	ALGODON LAMINADO DE 3X5	UNIDAD	$ 3.700
6	DMA0000019	2019DM-0020064	ALGODON LAMINADO DE 4X5	UNIDAD	$ 4.300
7	DMA0000020	2019DM-0020064	ALGODON LAMINADO DE 6X5	UNIDAD	$ 6.500
8	DMA0000021	2019DM-0020064	ALGODON LAMINADO DE 5X5	UNIDAD	$ 6.800
9	DMA0000025	2020DM-4778-R2	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 70 X 88MM 22G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4507908	UNIDAD	$ 37.000
10	DMA0000026	2020DM-4778-R2	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL G-18*88mm	UNIDAD	$ 24.100
11	DMA0000033	2021DM-0024336	TOALLITA REMOVEDORA DE ADHESIVO-ELIMINADOR DE ADHESIVO NO IRRITANTE REF. 413500	UNIDAD	$ 7.100
12	DMA0000054	2015DM-0013141	APOSITO TRANSPARENTE 10 cm x 12 cm REF 1626W	UNIDAD	$ 4.300
13	DMA0000055	2015DM-0013141	APOSITO TRANSPARENTE 6 cm x 7 cm REF 1624W	UNIDAD	$ 2.200
14	DMA0000058	2022DM-0009389-R1	AGUJA DE INFUSION INTRAOSEA DESECHABLE #16G/4CM	UNIDAD	$ 267.900
15	DMA0000059	2018DM-0017803	ADAPTADOR MOUNT CON CODO ANGULADO DE 90 GRADOS CONECTOR "Y" PEDIATRICO CON PUERTO DE PRESION YT UM	UNIDAD	$ 52.100
16	DMA0000103	2023DM-0010036-R1	AMBU RESUCITADOR ADULTO DESECHABLE (REF. GC-6141)	UNIDAD	$ 178.000

17	DMA0000117	2020DM-004110-R2	APOSITO ANTIMICROBIANO EN ESPUMA DE 5X5CM REF. 8201 AQUACEL-ATRAUMAN	UNIDAD	$ 28.700
18	DMA0000140	2020DM-001287-R3	ADAPTADOR DE TITANIO BAXTER PPC4129	UNIDAD	$ 838.800
19	DMA0000179	2015DM-0014044	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA FIJACION 7CM X 9 CM LEUKOMED ref 72390 05	UNIDAD	$ 11.400
20	DMA0000180	2015DM-0014044	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA LA FIJACION 6CM X 8CM LEUKOMED REF. 72390-00	UNIDAD	$ 8.300
21	DMA0000182	2010DM-004786-R1	AGUJA PARA ESTIMULACION NERVIOSA PERIFERICA STIMUFLEX ULTRA 20G POR 6 PULG , 0.90 X 150MM	UNIDAD	$ 94.900
22	DMA0000196	2012DM-0001219-R1	APOSITO PARA MANEJO DE ULCERAS Y HERIDAS TRAUMATICAS 10 X 10 cM DUODERM REF. 187660	UNIDAD	$ 51.600
23	DMA0000196	2013DM-0001793-R1 EN RENOVACIÓN	APOSITO PARA MANEJO DE ULCERAS Y HERIDAS TRAUMATICAS 10 X 10 cM DUODERM REF. 187660	UNIDAD	$ 51.600
24	DMA0000199	2016DM-0000133-R1	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL PUNTA LAPIZ 25G REF. 405138 REF. 4502043	UNIDAD	$ 59.100
25	DMA0000200	2016DM-0000133-R1	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL PUNTA LAPIZ 27G REF. 405079 REF. 4502051	UNIDAD	$ 59.100
26	DMA0000213	2014DM-0001087-R1	APOSITO ESTERIL DE ESPUMA HIDROFILA 20X20 CM ASKINA REF. 7242005-AQUACEL REF. 420646	UNIDAD	$ 156.900
27	DMA0000215	2017DM-0017290	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 5 9 x 5 9 15 cm x 15cm FoamLite ref 421561	UNIDAD	$ 35.800
28	DMA0000217	2017DM-0017290	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 3 1 in x 3 1 in 8cm x 8cm FoamLite ref 421557	UNIDAD	$ 20.800
29	DMA0000220	2015DM-0014044	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA FIJACION 8.5CM X 11.5CM LEUKOMED REF. 72390-03	UNIDAD	$ 21.500
30	DMA0000221	2017DM-0017290	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 4 PULG x 4 PULG DE 10 CM x 10 CM FOAMLIFE REF. 421559	UNIDAD	$ 20.400
31	DMA0000223	2014DM-0002764-R1	APOSITO ANTIMICROBIANO DE CAPTACION BACTERIANA 7X9CM CUTIMED REF 72161 00	UNIDAD	$ 43.400
32	DMA0000224	2016DM-0014393	APOSITO MEJORADO DE HYDROFIBER CON PLATA Y FIBRA DE REFUERZO 15CMX15CM AQUACEL AG EXTRA REF.413568	UNIDAD	$ 178.800
33	DMA0000225	2020DM-4778-R2	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0,70 X 120MM-22G SPINOCAN REF 4506090	UNIDAD	$ 52.700
34	DMA0000226	2020DM-4778-R2	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0,47 X 120MM-26G SPINOCAN REF 4504917	UNIDAD	$ 52.700
35	DMA0000227	2019DM-0020818	AMBU RESUCITADOR NEONATAL DESECHABLE	UNIDAD	$ 365.800
36	DMA0000229	2019DM-0020818	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE	UNIDAD	$ 365.800
37	DMA0000230	REG. 2019EBC-0004341-R1	ARGON PLASMA	UNIDAD	$ 742.800
38	DMA0000231	REG. 2022DM-0025817	AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	UNIDAD	$ 201.200
39	DMA0000251	2018DM-0018293	ADAPTADOR EN T PARA INHALADOR DOSIS MEDIA PEDIATRICO ref,1751	UNIDAD	$ 10.100
40	DMA0000252	2018DM-0018293	ADAPTADOR EN T PARA INHALOTERAPIA REF. 1964001	UNIDAD	$ 6.000
41	DMA0000256	2020DM-4778-R2	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL G-20*88mm	UNIDAD	$ 24.100
42	DMA0000267	REG. 2022DM-0025754	ASA DE POLIPECTOMIA DE (2.5CM / 5 CM / 10 MM)	UNIDAD	$ 221.300
43	DMA0000269	REG. 2022DM-0025754	ASA DE POLIPECTOMIA HEXAGONAL	UNIDAD	$ 194.300
44	DMA0000271	REG. 2022DM-0025754	ASA FRIA DE POLIPECTOMIA OVAL	UNIDAD	$ 219.700
45	DMA0000272	REG. 2022DM-0025754	ASA DE POLIPECTOMIA OVAL	UNIDAD	$ 194.300
46	DMA0000273	REG. 2012DM-0008656-R1	AGUJA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNA	UNIDAD	$ 2.682.700
47	DMA0000274	REG 2012DM-0008656	AGUJA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNB	UNIDAD	$ 3.395.600
48	DMB0000004	2019DM-0019177	BURETROL	UNIDAD	$ 12.800
49	DMB0000030	2020DM-0022713	BOLSA ESTANDAR DE COLOSTOMIA 45	UNIDAD	$ 31.900
50	DMB0000033	2020DM-0022713	BOLSA ESTANDAR DE COLOSTOMIA 57 AD	UNIDAD	$ 31.900
51	DMB0000034	2023DM-0010036-R1	BOLSA RESERVORIO AMBU ADULTO REF.4441.2	UNIDAD	$ 28.400
52	DMB0000052	2020DM-0022713	BARRERA O GALLETA DE COLOSTOMIA 32 MM	UNIDAD	$ 54.000
53	DMB0000053	2020DM-0022713	BOLSA ESTANDAR DE COLOSTOMIA 32 MM	UNIDAD	$ 30.500
54	DMB0000055	2018DM-0017597	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 16 FR X 2 CM	UNIDAD	$ 2.601.200
55	DMB0000056	2021DM-0024336	TOALLITA PROTECTORA PARA PIEL SKIN BARRIER WIPE REF. 6560 SENSI CARE C REF. 413501	UNIDAD	$ 4.600
56	DMB0000062	2020DM-0022713	BOLSA DE COLOSTOMIA 70 MM	UNIDAD	$ 31.900
57	DMB0000066	2021DM-0024650	BOLSA DE COLOSTOMIA 50 MM	UNIDAD	$ 21.700
58	DMB0000075	2020DM-0006652-R1	BALON HIDROSTATICO BAKRI PARA HPP CON INSTALACION RAPIDA COOK MEDICAL	UNIDAD	$ 2.816.500
59	DMB0000076	2018DM-0017597	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 16 FR X 1.5 CM	UNIDAD	$ 3.850.500
60	DMB0000078	2018DM-0019041	BOLSA RESERVORIO PARA NEONATO REF. 4446-2	UNIDAD	$ 24.100
61	DMB0000082	2018DM-0017597	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM REF. 0120-14-1.5	UNIDAD	$ 4.308.600
62	DMB0000084	2018DM-0018503	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 14 FR X 1.0 CM	UNIDAD	$ 4.158.400
63	DMB0000102	REG. 2019DM-0019450	BALON DE DILATACION NEUMATICA - ESOFAGICA / COLONICA	UNIDAD	$ 2.086.600
64	DMB0000103	REG. 2019DM-0019791	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS	UNIDAD	$ 1.681.900
65	DMB0000104	REG. 2019DM-0019450	BALON DE DILATACION DE ACALASIA HERCULES	UNIDAD	$ 3.728.100
66	DMB0000105	REG. 2012DM-0008724	BALON GASTRICO	UNIDAD	$ 3.726.000
67	DMB0000106	REG. 2019DM-	BALON DE DILATACION DE VIA BILIAR	UNIDAD	$ 1.397.300

		0019450			
68	DMB000091	2020DM-0022713	BARRERA LISA CUTANEA 20X20 CM REFE 21715	UNIDAD	$ 116.000
69	DMB000093	2021DM-0024229	BARRERA DE PROTECCION CUTANEA SPRAY 50ML ESENTA	UNIDAD	$ 92.500
70	DMC0000002	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 50MM	UNIDAD	$ 4.500
71	DMC0000003	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 60MM	UNIDAD	$ 7.600
72	DMC0000004	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 70MM	UNIDAD	$ 7.000
73	DMC0000005	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 80MM	UNIDAD	$ 7.000
74	DMC0000006	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 90MM	UNIDAD	$ 6.800
75	DMC0000007	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 100MM	UNIDAD	$ 8.800
76	DMC0000008	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL 110MM	UNIDAD	$ 3.500
77	DMC0000010	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON BFEN Y CON CANULA INTERNA FENESTRADO	UNIDAD	$ 275.900
78	DMC0000011	2016DM-0000161-R1	CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATAL	UNIDAD	$ 7.800
79	DMC0000012	2016DM-0000161-R1	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	$ 7.500
80	DMC0000013	2016DM-0000161-R1	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO 2 MTS	UNIDAD	$ 5.900
81	DMC0000015	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO S 720 7F X 8 PULG - 20CM	UNIDAD	$ 193.000
82	DMC0000016	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX MONO PAED S 110 0.6 X 0.9 MM EN 22G	UNIDAD	$ 272.400
83	DMC0000017	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO PAED S 508 5F X 3 8CM	UNIDAD	$ 298.800
84	DMC0000019	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM	UNIDAD	$ 5.700
85	DMC0000020	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM	UNIDAD	$ 5.700
86	DMC0000021	2006DM-0000215 R1	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22	UNIDAD	$ 5.100
87	DMC0000022	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM	UNIDAD	$ 5.300
88	DMC0000023	2015DM-0013929	CATETER EPICUTANEO CAVA VIGON 24G 2FR Ref 2184 00	UNIDAD	$ 632.900
89	DMC0000031	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 413 4F X 5.13CM	UNIDAD	$ 316.600
90	DMC0000047	2018DM-0018293	CIRCUITOS PARA VENTILACION ADULTO	UNIDAD	$ 64.400
91	DMC0000049	2022DM-0025422	CIRUDREN DE UN CUARTO	UNIDAD	$ 66.100
92	DMC0000051	2022DM-0025043	CONDON LATEX	UNIDAD	$ 800
93	DMC0000059	2014DM-0012205	BOLSA DRENAJE URINARIO LONGITUD DE TUBO 40 102 CMS GRADUADO DE 100 ML HASTA 2000 CC CYSTOFLO	UNIDAD	$ 14.500
94	DMC0000059	2018DM-0003501-R1	BOLSA DE ORINA CISTOFLO ADULTO 2000 ml	UNIDAD	$ 18.100
95	DMC0000062	2010DM-004786-R1	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM	UNIDAD	$ 94.900
96	DMC0000064	2012DM-0001443-R1	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW	UNIDAD	$ 7.400
97	DMC0000070	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 16G X 1 1 4 1 7 X 32 MM	UNIDAD	$ 5.100
98	DMC0000072	2015DM-0013345	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017	UNIDAD	$ 149.400
99	DMC0000072	2015DM-0003725-R1	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017	UNIDAD	$ 149.400
100	DMC0000079	2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL DE 3.5 FR .X40 CM REF. 270.03	UNIDAD	$ 15.600
101	DMC0000080	2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL DE 5.0 FR X 38-40 CM REF. 270.05	UNIDAD	$ 15.600
102	DMC0000115	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 6 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS.	UNIDAD	$ 538.900
103	DMC0000117	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G X 1 1 4 2 2 X 32MM	UNIDAD	$ 5.700
104	DMC0000118	2021DM-0007150-R1	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO FEMENINA TIPO TVT REF. 810081	UNIDAD	$ 2.510.000
105	DMC0000119	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 7 RF DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160178	UNIDAD	$ 406.400
106	DMC0000128	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.0 NEO NEONATAL SIN BALON	UNIDAD	$ 275.900
107	DMC0000144	2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMICO 5-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 15-17 MM X 70 CM REF U202T	SOBRE	$ 15.200
108	DMC0000151	2014DM-0011883	CLAMP UMBILICAL ESTERIL DE GRAPAS DE PLASTICO PARA SELLAR CORDON UMBILICAL	UNIDAD	$ 1.600
109	DMC0000154	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 408 4F X 3.8CM	UNIDAD	$ 286.900
110	DMC0000385	2019DM-0004142-R1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR NEONATAL OPT314 (REF. EQ-1-C-0045)	UNIDAD	$ 520.700
111	DMC0000155	2019DM-0004142-R1	REANIMADOR NEONATAL CON PIEZA EN FORMA DE T NEOPUFF REF RD1300 10	UNIDAD	$ 74.500
112	DMC0000156	2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL DE 4.0	UNIDAD	$ 11.700
113	DMC0000157	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.5 NEO NEF NEONATAL SIN BALON	UNIDAD	$ 275.900
114	DMC0000158	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.5 PED PEF PEDIATRICA SIN BALON	UNIDAD	$ 275.900

115	DMC0000159	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 PED- PEF SIN BALON	UNIDAD	$ 275.900
116	DMC0000167	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.0 PED-PELF SIN BALON	UNIDAD	$ 275.900
117	DMC0000173	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 513 DE 5 F X 5 13CM	UNIDAD	$ 272.200
118	DMC0000174	2016DM-0000045-R1	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7F X 8 pulgadas 20CM VIGON REF 6209 2521	UNIDAD	$ 222.300
119	DMC0000180	2021DM-01451-R3	CELULOSA HEMOSTATICO ESPONJA 7 X 5 X 1 CMREF MS0002	UNIDAD	$ 1.157.400
120	DMC0000202	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6 LPC NO FENESTRADA CON BALON	UNIDAD	$ 275.900
121	DMC0000203	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.5 NEO NEONATAL SIN BALON	UNIDAD	$ 275.900
122	DMC0000204	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 PDC-PCF PEDIATRICA CON BALON	UNIDAD	$ 275.900
123	DMC0000205	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.5 PED PEF SIN BALON	UNIDAD	$ 275.900
124	DMC0000206	2019DM-0004475-R1	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF. PL568T	UNIDAD	$ 80.800
125	DMC0000213	2020DM-0005269-R1	CUELLO DE THOMAS ADULTO	UNIDAD	$ 43.900
126	DMC0000214	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 35 - 37 MM X 90 CM	SOBRE	$ 16.300
127	DMC0000225	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.5 PDC-PCF PEDIATRICA CON BALON	UNIDAD	$ 275.900
128	DMC0000227	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6 CFN-6UN75R FENESTRADA SIN BALON	UNIDAD	$ 275.900
129	DMC0000232	2015DM-0013245	CATÉTER VENOSO CENTRAL BILUMEN 3FR * 6cm	UNIDAD	$ 610.900
130	DMC0000236	2019DM-0003563R1	CATETER PD PEDIATRICO CURLCATHCURVO 1 CUFF 39CM - PERITONEAL PEDIATRICO	UNIDAD	$ 1.234.800
131	DMC0000240/DMC0000285	2019DM-0004142-R1	CABLE SENSOR DE TEMPERATURA - 1640MM REF 900MR860	UNIDAD	$ 2.017.600
132	DMC0000244	2020DM-0005269-R1	COLLAR PHILADELFIA TALLA L	UNIDAD	$ 57.800
133	DMC0000245	2020DM-0005269-R1	COLLAR PHILADELFIA TALLA S	UNIDAD	$ 41.900
134	DMC0000256	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4 FEN FENESTRADA CON BALON	UNIDAD	$ 275.900
135	DMC0000257	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6,5 4CN65R SHILEY CON BALON ADULTO	UNIDAD	$ 273.800
136	DMC0000260	2019DM0003563R1	CATETER PERITONEAL CURVO 2 CUFF 57 CM	UNIDAD	$ 1.160.100
137	DMC0000263	2020DM-0005269-R1	COLLAR PHILADELFIA TALLA M	UNIDAD	$ 57.300
138	DMC0000266	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 7CN80R 8.0 MM CON BALON	UNIDAD	$ 275.900
139	DMC0000267	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.5 PED-PEF SIN BALON	UNIDAD	$ 273.800
140	DMC0000268	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6 DFEN SHILEY CON BALON	UNIDAD	$ 275.900
141	DMC0000269	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON No 7.5 REF GCA-MC7.5	UNIDAD	$ 275.900
142	DMC0000279	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.0 PED - PEF PEDIATRICA SIN BALON	UNIDAD	$ 275.900
143	DMC0000286	2019DM-0004142-R1	CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW TALLA S REF. OPT942	UNIDAD	$ 242.500
144	DMC0000309	2019DM-0004142-R1	CIRCUITO DESECHABLE PARA CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO - MODELO RT202	UNIDAD	$ 356.400
145	DMC0000316	2016DM-0015463	CATETER ARROW ARTERIAL No. 24 G X 3	UNIDAD	$ 158.100
146	DMC0000335	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 65 MM X 70 CM	SOBRE	$ 23.900
147	DMC0000139	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 1/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM	SOBRE	$ 16.300
148	DMC0000140	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 2/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM	SOBRE	$ 16.300
149	DMC0000141	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 2/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM	SOBRE	$ 15.100
150	DMC0000142	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 3/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM	SOBRE	$ 15.100
151	DMC0000143	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 4/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 15-17 MM X 70 CM	SOBRE	$ 15.100
152	DMC0000337	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 NEO -NEF NEONATAL SIN BALON	UNIDAD	$ 275.900
153	DMC0000345	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 3 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160138	UNIDAD	$ 550.500
154	DMC0000346	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 4 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160148	UNIDAD	$ 538.900
155	DMC0000347	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 5 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160138	UNIDAD	$ 538.900
156	DMC0000348	2015DM-0013193	CIRCUITOS PARA MAQUINA DE ANESTESIA ADULTO REF.7 8303 10 - REF. A60111.15 (Con codo con puerto Luer, Longitud 2m y balón de reservorio de 3L)	UNIDAD	$ 67.300
157	DMC0000349	2017DM-0017342	CIRCUITO RESPIRATORIO DE ANESTESIA DESECHABLE PEDIATRICO REF 01000932Con codo con puerto Luer, Longitud 2m, balón de reservorio de 1L y diámetro de 15mm)	UNIDAD	$ 65.900
158	DMC0000352	2016DM-0015344	CANISTER X 1100 CC - RECOLECTORES DE EXUDADOS PARA SER	UNIDAD	$ 1.043.100

			UTILIZADOS CUANDO SE MANEJA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA GENADYNE REF. A4-S99D11		
159	DMC0000354	2015DM-000207-R2	CATETER ARTERIAL 3fr L.8cm-00.9mm-24ml/min ref. 115090	UNIDAD	$ 79.300
160	DMC0000355	2016DM-0015344	CANISTER X 600 CC - RECOLECTORES DE EXUDADOS PARA SER UTILIZADOS CUANDO SE MANEJA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA GENADYNE REF. A4-S00D6	UNIDAD	$ 650.100
161	DMC0000358	2019DM-0003614R1	CATETER PARA HEMODIALISIS 8 FR 2.7 CM X 12 CM CATETERALTO FLUJO MAHURKAR 8832539006	UNIDAD	$ 705.100
162	DMC0000359	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6CN75R 7.5 MM CON BALON	UNIDAD	$ 275.900
163	DMC0000360	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5CN70R 7.0 MM CON BALON	UNIDAD	$ 275.900
164	DMC0000364	2019DM-0004142-R1	CIRCUITO RESPIRATORIO 1.6 M CON VALVULA DE EXHALACION PEDIATRICO REF. 5093500-5113011	UNIDAD	$ 425.100
165	DMC0000368	2015DM-0013245	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA BILUMEN 4.5 Fr x 60 cm PICC REF. 1294.345	UNIDAD	$ 777.900
166	DMC0000370	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 0.55 0.7 X 14MM	UNIDAD	$ 5.300
167	DMC0000373	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 8CN85R	UNIDAD	$ 275.900
168	DMC0000374	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON Y CON CANULA INTERNA FENESTRADO 6FEN	UNIDAD	$ 275.900
169	DMC0000375	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL SIN BALON 3.0NEF	UNIDAD	$ 275.900
170	DMC0000378	2020DM-0006469-R1	CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1 5ms	UNIDAD	$ 2.348.300
171	DMC0000383	2019DM-0004142-R1	KIT DE TUBO PARA ALTO FLUJO JUNIOR RT330 REF EQ 1 C 0050	UNIDAD	$ 616.200
172	DMC0000384	2019DM-0004142-R1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR PREMATURO OPT312 OJR412 REF EQ 1C 0044	UNIDAD	$ 520.700
173	DMC0000386	2019DM-0004142-R1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR INFANTE OPT316 (REF. EQ-1C-0049)	UNIDAD	$ 520.700
174	DMC0000387	2019DM-0004142-R1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR PEDIATRICO OPT318 (REF. EQ-1C-0051)	UNIDAD	$ 520.700
175	DMC0000391	2019DM-0005249-R1	CANULA DE SUCCION YANKAUER TUBOS DE SUCCION E INSTRUMENTOS DE SUCCION REF. GC.56100003	UNIDAD	$ 6.100
176	DMC0000392	2018DM-0003342-R1	CATETER DE SUCCION CERRADO TRAQUEOSTOMIA 4 67 MM 14 FR L 305 MM REF 83 314	UNIDAD	$ 183.100
177	DMC0000392	2018DM-0018675	CATETER DE SUCCION CERRADO TRAQUEOSTOMIA 4 67 MM 14 FR L 305 MM REF 83 314	UNIDAD	$ 183.100
178	DMC0000393	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL SIN BALON SHILEY 2.5NEF	UNIDAD	$ 275.900
179	DMC0000398	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 8LPC CON BALON	UNIDAD	$ 275.900
180	DMC0000401	2018DM-0018293	CIRCUITO MAPLESON C CON BALON 2L, BOLSA DE RESERVORIO 1.8 M REF. 2108000	UNIDAD	$ 149.800
181	DMC0000408	2019DM-0004142-R1	CANULA ALTO FLUJO PARA TRAQUEOSTOMIA REF 970	UNIDAD	$ 235.600
182	DMC0000402	2019DM-0004142-R1	CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW TALLA M REF OPT944	UNIDAD	$ 242.500
183	DMC0000403	2016DM-0000250-R1	CONECTOR REF 385100 BD Q SYTE ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS	UNIDAD	$ 9.600
184	DMC0000405	2020EBC-0022055	COAGULADOR DE SUCCION 10 FR-CH-6 PULG 3.33 MM-15.24 CM REF.E3310	UNIDAD	$ 368.300
185	DMC0000406	2020EBC-0022055	COAGULADOR DE SUCCION 8 FR CH 6.2.67 MM 15.24 CM REF.E2608 6	UNIDAD	$ 348.700
186	DMC0000424	2022DM-0025986	CATETER PARA HEMODIALIS 13FR X 20 CM JOLINE REF PKHF13PH200	UNIDAD	$ 505.700
187	DMC0000425	2022DM-0025986	CATETER PARA HEMODIALIS 6.5 FR X 75 CM JOLINE REF PKDL06P075	UNIDAD	$ 849.400
188	DMC0000430	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G x 2 2 2 X 50MM	UNIDAD	$ 5.300
189	DMC0000431	2019DM-0020393	LINER TAPA AZUL RECOLECTOR FLUIDOS 3200 CC GHC	UNIDAD	$ 40.400
190	DMC0000441	2019DM-0020477	CATETER NEONATAL TENCK RECTO 1 CUFF X 31CM PERITONEAL NEONATAL 8812329002	UNIDAD	$ 1.353.300
191	DMC0000460	REG. 2019DM-0019473	CANASTILLA EXTRACTORA DE CALCULOS EXAGONAL	UNIDAD	$ 764.500
192	DMC0000461	REG. 2022DM-0026270	CLIPS METALICOS 360 RESOLUTION C/U	UNIDAD	$ 1.192.300
193	DMC0000462	REG. 2019EBC-0004341-R1	CANASTILLA EXTRACTORA DE POLIPOS	UNIDAD	$ 764.500
194	DME0000005	2017DM-0016665	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE SENCILLO	UNIDAD	$ 11.800
195	DME0000006	2015DM-00718-R3	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO R33	UNIDAD	$ 8.000
196	DME0000011	2016DM-0000121-R1	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE	UNIDAD	$ 2.300
197	DME0000012	2016DM-0000271-R1	GUIA DE INTUBACION ADULTO 14FR	UNIDAD	$ 19.900
198	DME0000012	2019DM-0003739-R3	GUIA DE INTUBACION ADULTO 14FR	UNIDAD	$ 19.900
199	DME0000021	2016DM-0015322	ELECTRODO ADULTO REF. 2228 REF.31050522 -MH3033	UNIDAD	$ 1.400
200	DME0000021	2015DM-0013301	ELECTRODO ADULTO	UNIDAD	$ 1.200
201	DME0000025	2021DM-0023860	EQUIPO DE IRRIGACION CONTINUA EN Y UROMATIC PARA RTU	UNIDAD	$ 76.500
202	DME0000028	2016DM-0014889	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE	UNIDAD	$ 44.900

			BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE LIBRE DE AGUJA REF. 8700110SP		
203	DME0000029	2016DM-0014889	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 82504375P	UNIDAD	$ 64.200
204	DME0000031	2015DM-0013301	ELECTRODO PEDIATRICO	UNIDAD	$ 1.200
205	DME0000031	2020DM-0022302	ELECTRODO PEDIATRICO DESECHABLE REF 31118733 -MH3030	UNIDAD	$ 1.200
206	DME0000032	2017DM-0017019	ELECTRODO NEONATAL	UNIDAD	$ 2.500
207	DME0000033	2017DM-0016665	EQUIPO TRANSFUSION PLAQUETAS	UNIDAD	$ 52.300
208	DME0000037	2018DM-0018393	EQUIPO CRICOTIROIDOTOMIA PRECUTANEA ADULTO JUEGO CONIOTOMIA EMERGENCIA ADULTO QUICKTRACH 1 PRESENTACION UNIDAD ESTERIL REF. 313-04550	UNIDAD	$ 1.826.900
209	DME0000038	2018DM-0018393	EQUIPO CRICOTIROIDOTOMIA PRECUTANEA PEDIATRICO JUEGO CONIOTOMIA EMERGENCIA PEDIATRICO QUICKTRACH 1 PRESENTACION UNIDAD ESTERIL	UNIDAD	$ 1.826.900
210	DME0000045	2014DM-0012393	EXTENSION RIGIDA PARA LINEA ARTERIAL REF.71100	UNIDAD	$ 15.200
211	DME0000046	2018023295 2022025297	SET JERINGA PERFUSOR 50 MI OPACO FOTOPROTECTOR	UNIDAD	$ 60.200
212	DME0000047	2008DM-0002585	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF. 8270066SP	UNIDAD	$ 55.600
213	DME0000053	2020DM-001287-R3	EQUIPO AUTOMATIZADO PD CON CASSETTE 4 ENTRADAS HOMECHOICE BAXTER	UNIDAD	$ 147.800
214	DME0000079	2017DM-0016518	ESTILETE LUMINOSO ADULTO	UNIDAD	$ 233.700
215	DME0000014	2017DM-0016518	ESTILETE LUMINOSO PEDIATRICO	UNIDAD	$ 233.700
216	DME0000086	2019DM-0003614R1	EQUIPO DE CATETER DE DOBLE LUMEN PARA ENFERMOS AGUDOS 13.5 FR POR CH 4.5MM x 19.5 CM MAHURKAR REF. 8888135191	UNIDAD	$ 549.800
217	DME0000087	2018DM-0002585-R1	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS, FILTRO DE AIRE, PURGA AUTOMATICA LIBRE DE AGUJA REF. 8700240	UNIDAD	$ 40.100
218	DME0000088	2018DM-0002585-R1	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS FOTOPROTECTOR, CONECTOR LIBRE DE AGUJA, FILTRO DE AIRE, PURGA AUTOMATICA REF. 8700270	UNIDAD	$ 57.700
219	DME0000089	2018DM-0002585-R1	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS PARA ADMINISTRACION DE SANGRE CON FILTRO 200 MICRAS REF. 8700350	UNIDAD	$ 31.300
220	DME0000091	2019DM-0003614R1	EQUIPO DE CATETER DE DOBLE LUMEN PARA ENFERMOS AGUDOS 13.5 FR POR CH 4.5MM x 24 CM MAHURKAR REF. 8888211224	UNIDAD	$ 741.900
221	DME0000095	2016DM-0000131-R1	ENDOGRAPADORA 45MM FLEX - ARTICULADA	UNIDAD	$ 2.092.100
222	DMR0000029	2016DM-0000131-R1	RECARGA PARA GRAPADORA FLEXIBLE O ARTICULADA DE 45MM. BLANCA	UNIDAD	$ 982.800
223	DMR0000020	2016DM-0000131-R1	RECARGA PARA GRAPADORA FLEXIBLE O ARTICULADA DE 45MM. BLANCA, DORADA	UNIDAD	$ 982.800
224	DMF0000017	2017DM-0001253-R1	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION NARIZ DE CAMELLO DE TAMA NIO ADULTO REF. 63-804	UNIDAD	$ 23.100
225	DMF0000028	2018-DM-0018672	FILTRO EXALATORIO DESECHABLE NEONATAL PURITAN BENNET REF. 4-076408-00	UNIDAD	$ 150.300
226	DMF0000037	2018-DM-0018672	FILTRO DESECHABLE INSPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-074601-00	UNIDAD	$ 82.200
227	DMF0000038	2018-DM-0018672	FILTRO DESECHABLE EXPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-076887-00	UNIDAD	$ 117.900
228	DMF0000043	2018DM-0018409	FILTRO RESPIRATORIO HIDROFOBICO REF. 179000	UNIDAD	$ 58.000
229	DMF0000044	2018DM-0018409	FILTRO BACTERIANO VIRICO ADULTO REF. 1544000	UNIDAD	$ 18.100
230	DMF0000060	REG. 2023DM-0027527	FLUSHKNIFE	UNIDAD	$ 4.309.800
231	DMG0000019	2020DM-0022713	GALLETA O BARRERA DE COLOSTOMIA 45 PEDIATRICA	UNIDAD	$ 54.500
232	DMG0000024	2020DM-0022713	GALLETA O BARRERA COLOSTOMIA 57 ADULTO	UNIDAD	$ 54.500
233	DMG0000031	2016DM-0000271-R1	GUIA DE INTUBACION 6FR	UNIDAD	$ 20.600
234	DMG0000031	2019DM-0003739-R4	GUIA DE INTUBACION 6FR	UNIDAD	$ 20.600
235	DMG0000032	2015DM-0013885	GUIA DE INTUBACION 10 FR PEDIATRICA	UNIDAD	$ 12.800
236	DMG0000032	2019DM-0003739-R2	GUIA DE INTUBACION 10 FR PEDIATRICA	UNIDAD	$ 12.800
237	DMG0000036	2015DM-0012578	GALLETA O BARRERA DE COLOSTOMIA 70	UNIDAD	$ 71.900
238	DMG0000037	2022DM-0001054-R2	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	UNIDAD	$ 1.537.300
239	DMG0000043	2017DM-0000699-R2	GRAPADORA CDH33A CIRCULAR 33MM PROXIMATE	UNIDAD	$ 3.561.200
240	DMG0000053	2020DM-0022383	GORRO TALLA S REF. EQ-5C-0016	UNIDAD	$ 108.500
241	DMM0000170	2021DM-0007666-R1	MASCARILLA TALLA XL REF. EQ-5-C-0014	UNIDAD	$ 105.700
242	DMG0000054	2020DM-0022383	GORRO TALLA XS REF. EQ-5-C0015	UNIDAD	$ 108.500
243	DMF0000012	2017DM-0001253-R1	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430	UNIDAD	$ 16.200
244	DMG0000055	2020DM-0022383	GORRO TALLA M REF. EQ-5-C-0017	UNIDAD	$ 108.500
245	DMG0000056	2020DM-0022383	GORRO TALLA L REF. EQ-C-0018/1217-10	UNIDAD	$ 108.500
246	DMG0000057	2020DM-0022383	GORRO TALLA XL REF. EQ-C-0019	UNIDAD	$ 108.500
247	DMG0000058	2020DM-0022383	GORRO TALLA XXL REF. EQ-5C-0020	UNIDAD	$ 108.500
248	DMG0000062	2017DM-0000699-R2	GRAPADORA CIRCULAR ELECTRICA DE 29 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	UNIDAD	$ 3.781.600
249	DMG0000066	2021DM-0008391-R1	GRAPADORA DE PIEL	UNIDAD	$ 192.400
250	DMG0000087	REG. 2019DM - 0019449	GUIA HIDROFILICA DE 0.035"	UNIDAD	$ 672.300
251	DMG0000088	REG. 2019DM -	GUIA HIDROFILICA DE 0.025"	UNIDAD	$ 722.800

		0019449			
252	DMH0000001	2016DM-0000409-R1	HUMIDIFICADORES CON VENTURY	UNIDAD	$ 20.100
253	DMH0000002	2017DM-0000413-R1	HUMIDIFICADORES PARA OXIGENO	UNIDAD	$ 20.600
254	DMH0000004	2018DM-0017550	HARNES SUJETADOR PARA MASCARA	UNIDAD	$ 310.600
255	DMI0000005	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA	UNIDAD	$ 12.900
256	DMI0000006	2020DM-0021287	INCENTIVO RESPIRATORIO DE 3 BALONES (PEDIATRICO) REF 8502600	UNIDAD	$ 59.300
257	DMI0000007	2014DM-0011691	INCENTIVO RESPIRATORIO UN BALON	UNIDAD	$ 28.200
258	DMI0000008	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	$ 14.300
259	DMI0000009	2021DM-0008031-R1	INFUSOR DE PRESION 500ML	UNIDAD	$ 1.154.600
260	DMJ0000010	2022025297 CERT.2020019822	SET JERINGA PERFUSOR 10MI	UNIDAD	$ 54.100
261	DMJ0000011	2018023295 2022025297	SET JERINGA PERFUSOR 20 MI	UNIDAD	$ 50.300
262	DMJ0000012	2018023295 2022025297	SET JERINGA PERFUSOR 50 MI	UNIDAD	$ 55.600
263	DMJ0000013	2014DM-0010942	JERINGAS DE 1ML PARA GASES ARTERIALES 23 G	UNIDAD	$ 7.500
264	DMJ0000013	2014DM-0010942	JERINGAS DE 1ML PARA GASES ARTERIALES NEONATOS (25X16)	UNIDAD	$ 7.500
265	DMJ0000014	2018DM-0018552	JERINGA DESECHABLE PARA INSULINA TAPA NARANJA 1 ML 29x1 2	UNIDAD	$ 1.200
266	DMJ0000020	2020DM-0021001	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 50 ML	UNIDAD	$ 40.600
267	DMJ0000021	2014DM-0011137	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20ML	UNIDAD	$ 34.300
268	DMJ0000022	2020DM-0021001	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 10ML	UNIDAD	$ 47.700
269	DMK0000008	2019DM-0004142-R1	SISTEMA DESECHABLE PARA EL SUMINISTRO DE GASES NEONATAL CON CALENTAMIENTO DUAL RT265 REF. EQ-1C-0021	UNIDAD	$ 511.900
270	DMK0000022	2016EBC-0015500	KIT- CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA ADULTO REF. PV2015L20N (CATETER PICCO)	UNIDAD	$ 2.279.200
271	DMK0000023	2016EBC-0015500	KIT CATETER PEDIATRICO FEMORAL 3F 7CM - CATETER GASTOCARDIACO CONTINUO POR TERMODILUCION (REF PV2013L07N) (CATETER PICCO)	UNIDAD	$ 3.375.900
272	DMK0000027	2018DM-0017597	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 14 FR X 2.0 CM	UNIDAD	$ 4.620.400
273	DMK0000028	2018DM-0017597	KIT BOTON PARA GASTROSTOMIA 12 FR X 2.0 CM	UNIDAD	$ 2.117.800
274	DMK0000031	2017DM-0016946	KIT DE FERULAS FRACK-CARE	UNIDAD	$ 1.563.700
275	DMK0000032	2018DM-0018503	KIT BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.5 CM	UNIDAD	$ 2.117.800
276	DMS0000134	2020DM-0021563	SONDA PARA GASTROSTOMIA 14 FR	UNIDAD	$ 300.200
277	DMK0000038	2013DM-0009791	KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 7.5 CM X 10 CM X 1 CM REF. PVA-SFOAM1	KIT	$ 661.500
278	DMK0000039	2014DM-0011123	KIT APOSITO DE PLATA 15 CM X 26 CM X 3.3 CM AG-LFOAM2	KIT	$ 1.136.400
279	DMK0000040	2015DM-0013790	KIT APOSITO POLIURETANO SMALL 7.5 CM x 10 CM x 3.3 CM REF. XF-DSMF1	KIT	$ 401.900
280	DMK0000041	2015DM-0013790	KIT APOSITO POLIURETANO MEDIUM 12.5 CM X 18 CM X 3.3 CM REF.. XF-DMDF1	KIT	$ 571.900
281	DMK0000042	2013DM-0009791	KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 15 CM X 10 CM X 1 CM REF. PVA-FOAM1	KIT	$ 799.600
282	DMK0000043	2016DM-0015461	KIT PARA ACESSO VENOSO CENTRAL MAC CON LUMEN DUPLO, VALVULA HEMOSTASE INTEGRAL, 9 FR , 2 LUMEN, 10 CM PARA CATETER DE 7-8 FR	UNIDAD	$ 600.100
283	DMK0000046	2014DM-0011123	KIT APOSITO DE PLATA MEDIUM 12.5 CM X 18 CM X 3.3 CM GENADYNE REF. AG-MFOAM2	KIT	$ 948.600
284	DMK0000047	2013DM-0010504	KIT APOSITO ABDOMINAL GENADYNE REF. A4-ABD01-K	KIT	$ 2.493.700
285	DMK0000048	2014DM-0011123	KIT APOSITO DE PLATA SMALL 7.5CM X 10CM X 3.3CM GENADYNE REF. AG-SFOAM2	KIT	$ 701.400
286	DMK0000052	2017DM-0015992	KIT DE DILATACION PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 7 MM REF 100-563-070	UNIDAD	$ 2.413.400
287	DMK0000053	2017DM-0015992	KIT DE DILATACIÓN PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 8.0 MM	UNIDAD	$ 2.413.400
288	DMK0000059	2017DM-0015992	KIT DE DILATACIÓN PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 9.0 MM	UNIDAD	$ 2.413.400
289	DMK0000069	REG. 2014DM-0012201	KIT DE GASTROSTOMIA	UNIDAD	$ 1.157.800
290	DMK0000070	REG. 2023DM-0026818	KIT DE LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES	UNIDAD	$ 1.602.900
291	DMK0000071	REG 2023DM-0008656-R1	KIT DE LIGADURA ENDOSCOPICA DE HEMORROIDES	UNIDAD	$ 570.700
292	DMK0000072	REG. 2014DM-0012201	KIT DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO	UNIDAD	$ 2.359.800
293	DMK0000073	REG 2019DM-0019791	KIT DE EXTRACCION DE BALON	UNIDAD	$ 1.273.100
294	DML0000002	2022DM-0025598	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI	UNIDAD	$ 19.600
295	DML0000003	2015DM-000771-R3	LIGACLIPS-DISPOSITIVO PARA CLIPADO EN ACERO REF LT-300	UNIDAD	$ 84.000
296	DML0000004	2018DM-0018902	LLAVE DE 3 VIAS P INYEC DE LIQUIDOS PARENT Y MEDICAMENTOS	UNIDAD	$ 4.900
297	DML0000004	2023DM-0010309-R1	LLAVE DE 3 VIAS P INYEC DE LIQUIDOS PARENT Y MEDICAMENTOS	UNIDAD	$ 4.900
298	DML0000022	2017DM-0017348	LINER BOLSA RECOLECTORA DE SECRECIONES DE 1.000 ML	UNIDAD	$ 37.100
299	DML0000036	2014DM-0012116	LINOVERA - ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS REF 467933	UNIDAD	$ 111.000
300	DML0000049	2022DM-0025984	LINER RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE 2000 CC CON SOLIDIFICANTE	UNIDAD	$ 20.500
301	DML0000056	2019DM-0020393	LINER TAPA AZUL RECOLECTOR FLUIDOS 1300 CC GHT	UNIDAD	$ 26.100
302	DML0000057	2019DM-0020393	LINER TAPA AZUL RECOLECTOR FLUIDOS PAREDES DELGADAS 1800 CC GHC	UNIDAD	$ 37.500

303	DMM0000005	2015DM-0013193	MANGUERA CORRUGADA	UNIDAD	$ 102.300
304	DMM0000008	2014DM-0012165	MASCARA SIMPLE DE OXIGENO PEDIATRICA	UNIDAD	$ 8.600
305	DMM0000020	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 5.0	UNIDAD	$ 171.600
306	DMM0000021	2014DM-0012165	MASCARA SIMPLE PARA OXIGENO ADULTO	UNIDAD	$ 9.600
307	DMM0000022	2017DM-0000410-R1	MASCARA DE AEROSOLTERAPIA ADULTO	UNIDAD	$ 5.800
308	DMM0000023	2017DM-0000410-R1	MASCARA DE AEROSOLTERAPIA PEDIATRICA	UNIDAD	$ 3.800
309	DMM0000024	2019DM-0020855	MICROGOTEROS	UNIDAD	$ 6.800
310	DMM0000025	2020DM-0021051	MICRONEBULIZADOR ADULTO	UNIDAD	$ 10.000
311	DMM0000026	2020DM-0021051	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	UNIDAD	$ 10.700
312	DMM0000027	2017DM-0016564	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 0	UNIDAD	$ 22.400
313	DMM0000038	2017DM-0000410-R1	MASCARA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTOS REF. 8503250	UNIDAD	$ 12.800
314	DMM0000043	2016DM-0000409-R1	MANGUERA USA CON CONECTORES LONGITUD 2.10 METROS	UNIDAD	$ 7.200
315	DMM0000053	2017DM-0016119	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA UMI REF. 0361	UNIDAD	$ 29.400
316	DMM0000075	2015DM-0013212	MASCARAS O GAFAS PARA FOTOTERAPIA REF. PREMATURO R300P02 PARA PROTECCION OCULAR	UNIDAD	$ 39.700
317	DMM0000087	2017DM-0000529-R1	POLIGLECAPRONE 25 4-0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO 19 MM X 45 CM CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL REF.MCP496G	SOBRE	$ 36.200
318	DMM0000088	2017DM-0000529-R1	POLIGLECAPRONE 25 5-0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO 11 MM X 45 CM CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL REF. MCP490G	SOBRE	$ 36.200
319	DMM0000095	2021DM-0007666-R1	MASCARA PARA CPAP BURBUJA TALLA S MODELO BC800-10	UNIDAD	$ 107.500
320	DMM0000096	2021DM-0007666-R1	MASCARA PARA CPAP BURBUJA TALLA M MODELO BC801-10	UNIDAD	$ 109.800
321	DMM0000097	2021DM-0007666-R1	MASCARA PARA CPAP BURBUJA TALLA L MODELO BC802-10	UNIDAD	$ 119.500
322	DMM0000119	2017DM-0000410-R1	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA	UNIDAD	$ 18.700
323	DMM0000137	2017DM-0001253-R1	MASCARA CON SISTEMA VENTURY ADULTO	UNIDAD	$ 10.600
324	DMM0000138	2017DM-0001253-R1	MASCARA CON SISTEMA VENTURY PEDIATRICO	UNIDAD	$ 9.400
325	DMM0000145	2017DM-0016564	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 1	UNIDAD	$ 15.800
326	DMM0000146	2017DM-0016564	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 2	UNIDAD	$ 15.800
327	DMM0000147	2018DM-0018364	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 3	UNIDAD	$ 16.400
328	DMM0000148	2017DM-0016564	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 4	UNIDAD	$ 15.800
329	DMM0000149	2019DM-0020286	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 5	UNIDAD	$ 15.800
330	DMM0000150	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 1.0	UNIDAD	$ 156.900
331	DMM0000151	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 1.5	UNIDAD	$ 172.900
332	DMM0000152	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 2.0	UNIDAD	$ 132.000
333	DMM0000153	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 2.5	UNIDAD	$ 132.000
334	DMM0000154	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 3.0	UNIDAD	$ 128.700
335	DMM0000155	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 4.0	UNIDAD	$ 189.700
336	DMM0000157	2021DM-0007247-R1	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cMx15cM	UNIDAD	$ 647.400
337	DMM0000158	2014DM-000768-R3	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 15cMx15cM 91014207 - 91043716	UNIDAD	$ 719.800
338	DMM0000159	2014DM-000768-R3	MALLA POLIPROPILENO MEDIANA DENSIDAD 15X15 CM	UNIDAD	$ 335.600
339	DMM0000160	2014DM-000768-R3	MALLA POLIPROPILENO 30X30 CM	UNIDAD	$ 732.800
340	DMM0000174	2018DM-0018671	MASCARA LARINGEA DE SEGUNDA GENERACION NRO 3 DESECHABLE AMBU REF. 321300000	UNIDAD	$ 100.300
341	DMM0000175	2018DM-0018671	MASCARA LARINGEA DE SEGUNDA GENERACION NRO 4 DESECHABLE AMBU REF. 321400000	UNIDAD	$ 100.300
342	DMM0000176	2018DM-0018671	MASCARA LARINGEA DE SEGUNDA GENERACION NRO 5 DESECHABLE AMBU REF. 321500000	UNIDAD	$ 100.300
343	DMM0000178	2018DM-0018333	MASCARILLA FILTAMASK ECO DE CONCENTRACION MEDIA DE ADULTO CON LINEA DE OXIGENO 2.1M REF. 1145000	UNIDAD	$ 16.800
344	DMM0000179	20160M-0000409-R1	MICRONEBULIZADOR EN T AUTO-SELLADO REF. 2609000	UNIDAD	$ 43.900
345	DMM0000181	2018DM-0002585-R1	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS-INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	$ 8.400
346	DMM0000181	2018DM-0002585-R1	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS-INTRAFIX REF. 4063004	UNIDAD	$ 8.400
347	DMM0000184	2020DM-0004072-R1	MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA TOT REF M0068505000	UNIDAD	$ 2.280.700
348	DMM0000185	2015DM-0003345-R1	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE POLIPROPILENO + POLIGLECAPRONE DE 30X30 CM	UNIDAD	$ 1.383.500
349	DMN0000007	2018DM-0000907-R4	NYLON MONOFILAMENTO 9 0 2 AGUJAS 3 8 CIRCULO 6 5 MM 30 CM Ref 7717G OFTALMICA	SOBRE	$ 113.400
350	DMN0000009	2018DM-0000907-R4	NYLON MONOFILAMENTO 10-0, 2 AGUJAS TRES OCTAVOS CIRCULO x 6,5 MM x 30 CM REF.. 7718G OFTAMILCA	SOBRE	$ 111.300
351	DMP0000035	2020DM-0022684	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO VALLEYLAB REF E7507- MH CARE	UNIDAD	$ 27.300
352	DMP0000045	2008EBC-0001750	PUNTA LARGA ESPATULADA VALLEYLAB REF. E1551-6	UNIDAD	$ 39.800
353	DMP0000128	2015DM-0013396	PREMICATH CATETER REF. 126120	UNIDAD	$ 830.900
354	DMP0000241	2019DM-0020710	PLACA PARA ELECTROBISTURI PEDIATRICA REF. E7510-25	UNIDAD	$ 27.400

355	DMP0000241	2017EBC-0000505-R1	PLACA PARA ELECTROBISTURI PEDIATRICA REF. E7510-25	UNIDAD	$ 27.400
356	DMP0000276	2008EBC-0001750	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF. E1552	UNIDAD	$ 51.600
357	DMP0000330	2017DM-0016718	PASTA STOMAHESIVE 56.7 gr.	UNIDAD	$ 167.500
358	DMP0000569	2018DM-0000908-R3	POLIGLACTINA 910 7-0, 2 AGUJAS TRES OCTAVOS CIRCULO, ESPATULADA 6,5 MM X 45 CM REF.. J546G VASCULAR	SOBRE	$ 112.400
359	DMP0000604	2016DM-0015506	PELICULA FIJADORA PARA SER UTILIZADA CUANDO SE UTILIZA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA 26 X 30 CM REF A4-S00F5	UNIDAD	$ 111.900
360	DMP0000629	2018DM-0018387	PELICULA PROTECTORA NO IRRITANTE x 28 ml CAVILON REF 3346E ASKINA ref 4002801	UNIDAD	$ 81.200
361	DMP0000635	2018DM-0000847-R3	POLIPROPILENO 7/0, 2 AGUJAS 3/8 CIRCULO AHUSADA, DE 9.3 MM X 60CM	SOBRE	$ 56.300
362	DMP0000636	2018DM-0000847-R3	POLIPROPILENO 6/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE , DE 11 MM X45 CM	SOBRE	$ 48.900
363	DMP0000643	2015DM-0013368	PANIO ANTISEPTICO IMPREGNADO CON SOLUCION DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2 PORCIENTO 107 02	UNIDAD	$ 7.700
364	DMP0000656	2021DM-0008445-R1	PUNTA DE ARMONICO BLADES HDH05	UNIDAD	$ 2.889.900
365	DMP0000675	REG. 2015DM-C003I 23- RI	PINZA DE CUERPO EXTRAÑO	UNIDAD	$ 844.600
366	DMP0000676	REG. 2019DM-0021 228	PAPILOTOMO CURVO - PAPILOTOMO DE PUNTA	UNIDAD	$ 735.800
367	DMP0000677	REG. 2019DM-0019980	PINZAS DE BIOPSIA DESECHABLES - PINZAS DE BIOPSIA (COLONOSCOPIA - GASTROSCOPIA)	UNIDAD	$ 73.800
368	DMP0000679		PINZA COAGRASPER/PINZA HEMOSTATICA 360	UNIDAD	$ 3.575.500
369	DMP0000860	2021DM-0008024-R1	SOLUCION PARA LAVADO DE HERIDAS CUTÁNEAS AGUDAS 40ml REF 400484	UNIDAD	$ 16.900
370	DMP0000872	REG. 2019 DM-0019540	PISTOLA PARA BALON DILATADOR	UNIDAD	$ 375.700
371	DMR0000019	2022DM-0001054-R2	RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTANTE DE 75 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	UNIDAD	$ 881.700
372	DMS0000019	2021DM-0023198	SONDA FOLEY 6	UNIDAD	$ 13.900
373	DMS0000020	2021DM-0023198	SONDA FOLEY 8	UNIDAD	$ 11.100
374	DMS0000021	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 10	UNIDAD	$ 8.600
375	DMS0000022	2019DM-0020277	SONDA FOLEY 12	UNIDAD	$ 6.600
376	DMS0000023	2021DM-0023198	SONDA FOLEY 14	UNIDAD	$ 6.900
377	DMS0000024	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 16	UNIDAD	$ 6.600
378	DMS0000025	2019DM-0020277	SONDA FOLEY 18	UNIDAD	$ 5.400
379	DMS0000026	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 20 TRES VIAS	UNIDAD	$ 8.600
380	DMS0000027	2014DM-0012269	SONDA FOLEY NRO 22 DOS VIAS	UNIDAD	$ 7.500
381	DMS0000028	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 24 TRES VIAS	UNIDAD	$ 7.600
382	DMS0000029	2016DM-0000099-R2	SONDA NASOGASTRICA 06 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	$ 1.700
383	DMS0000030	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA 08 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	$ 2.400
384	DMS0000031	2019DM-0020456	SONDA NASOGASTRICA 10 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	$ 2.300
385	DMS0000032	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA 12 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	$ 3.100
386	DMS0000033	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA 14 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	$ 2.800
387	DMS0000034	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA 16 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	$ 2.900
388	DMS0000035	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA NRO. 18 LEVIN 85 CM.	UNIDAD	$ 3.400
389	DMS0000036	2015DM-0003051-R1	SONDA NASOGASTRICA 20 LEVIN 85 CMS	UNIDAD	$ 3.500
390	DMS0000037	2018DM-0001689-R3	SONDA NELATON 04	UNIDAD	$ 1.800
391	DMS0000038	2018DM-0001689-R3	SONDA NELATON 05	UNIDAD	$ 2.300
392	DMS0000039	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON 06	UNIDAD	$ 1.800
393	DMS0000041	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON 08	UNIDAD	$ 1.800
394	DMS0000042	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON No 10	UNIDAD	$ 2.300
395	DMS0000043	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON 12	UNIDAD	$ 1.700
396	DMS0000044	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON NRO 14	UNIDAD	$ 2.300
397	DMS0000045	2020DM-0021372	SONDA NELATON 16	UNIDAD	$ 2.200
398	DMS0000046	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON 18	UNIDAD	$ 2.400
399	DMS0000047	2019DM-0020457	SONDA NELATON 20	UNIDAD	$ 2.900
400	DMS0000051	2021DM-000275-R3	SUTURA STEEL ACERO REF M653G	UNIDAD	$ 158.700
401	DMS0000062	2020DM-0021744	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO 3 CAMARAS AQUA SEAL CDU REF 8888571299	UNIDAD	$ 352.000
402	DMS0000062	2018DM-0018811	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO 3 CAMARAS AQUA SEAL CDU REF 8888571299	UNIDAD	$ 352.000
403	DMS0000068	2018DM-0018679	SISTEMA DE SUCCION CERRADA NEONATAL NRO 5	UNIDAD	$ 129.600
404	DMS0000069	2018DM-0018680	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6FR REF T20006 444S02606	UNIDAD	$ 94.500
405	DMS0000070	2017DM-0017308	SONDA NASOYEYUNAL 10 SONDA ALIMENTACION	UNIDAD	$ 170.900
406	DMS0000071	2017DM-0017308	SONDA NASOYEYUNAL NRO 8 SONDA ALIMENTACION REF. 8884720858	UNIDAD	$ 219.200

407	DMS0000072	2017DM-0017308	SONDA NASOYEYUNAL 6FR SONDA ALIMENTACION REF. 8884730741	UNIDAD	$ 219.200
408	DMS0000091	2017DM-0017308	SONDA NASOYEYUNAL 12 ENTFLX	UNIDAD	$ 229.600
409	DMS0000098	2022DM-0008124-R1	SURGICEL - CELULOSA OXIDADA REGENERADA REF. 1952	UNIDAD	$ 823.000
410	DMS0000099	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 22 TRES VIAS	UNIDAD	$ 7.000
411	DMS0000100	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 20 DOS VIAS	UNIDAD	$ 6.200
412	DMS0000103	2019EBC-0003481-R1	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE VENTILADOR SLE MODELO NS302-05	UNIDAD	$ 2.058.000
413	DMS0000109	2018DM-0018681	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 8FR	UNIDAD	$ 90.000
414	DMS0000111	2020DM-0021563	SONDA PARA RECAMBIO DE GASTROSTOMIA 20FR	UNIDAD	$ 834.500
415	DMS0000121	2021DM-0008207-R1	DISPOSITIVO FIJACION DE MALLAS ABSORBIBLE DE 5MM X 12 DISPAROS	UNIDAD	$ 1.236.400
416	DMS0000122	2021DM-0008207-R1	DISPOSITIVO FIJACION DE MALLAS ABSORBIBLE DE 5MM X 25 DISPAROS	UNIDAD	$ 2.719.200
417	DMS0000133	2016DM-0015067	SONDA PARA RECAMBIO DE GASTROSTOMIA 22FR	UNIDAD	$ 941.100
418	DMS0000145	2018DM-0018678	SISTEMA DE SUCCION CERRADA 10 FR REF. 444SP02110	UNIDAD	$ 89.200
419	DMS0000152	2018DM-0002585-R1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1000mL 82508315P	UNIDAD	$ 73.200
420	DMS0000155	2020DM-0021151	SENSORES PARA PULSOXIMETROS Y ACCESORIOS CABLES NEONATAL ADULTO SPO2	UNIDAD	$ 102.100
421	DMS0000156	2009DM-0003958-R1	SISTEMA DE MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA SENSOR BIS PEDIATRICO REF. 186-0200	UNIDAD	$ 198.200
422	DMS0000161	2018DM-0018676	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4 7 mm 14fr x 540mm 21 3in REF 372001 REF 2210 14 REF 83 214 0091	UNIDAD	$ 320.000
423	DMS0000163	2019DM-0019294	SET STENT URETERAL BIOTEQ - CATETER TIPO DOBLE J 3FR X 12 CM PED. REF. BT-DJ-3012-210-CL	UNIDAD	$ 483.400
424	DMS0000170	2021DM-0007666-R1	SISTEMA MINIFLOW DESECHABLE 4000 (REF. EQ-5C-0001)	UNIDAD	$ 256.400
425	DMS0000174	2020DM-0005701R1	SOLUCION DE BICARBONATO ESTERIL CON 2MMOL POR L POTASIO PARA HEMODIALISIS 2 K X 5000 ML	UNIDAD	$ 152.600
426	DMS0000175	2020DM-0005701R1	SOLUCION DE BICARBONATO ESTERIL CON 4MMOL POR L POTASIO PARA HEMODIALISIS 4 K X 5000 ML	UNIDAD	$ 161.200
427	DMS0000176	2015DM-0013562	SOPORTE PARA TUBO ENDOTRAQUEAL REF.270	UNIDAD	$ 189.400
428	DMS0000177	2020DM-0004339-R1	PINZA BIPOLAR AVANZADA SELLADORA DE VASOS 7MM CON CORTE PARA CIRUGIA ABIERTA, ACTIVACION MANUAL O CON PEDAL X 40MM, MANDIBULA, VASTAGO DE 12MM DE DIAMETRO, ROTACION DE 360º	UNIDAD	$ 3.687.400
429	DMT0000880	2020DM-0004339-R1	PINZA BIPOLAR AVANZADA SELLADORA DE VASOS HASTA 7MM CON CORTE, ACTIVACION MANUAL O CON PEDAL, MANDUBULA CURVA DE 3MM, VASTAGO DE 5MM DIAMETRO, LONGITUD DE EJE DE 35CM, ROTACION DE 360º	UNIDAD	$ 3.687.400
430	DMS0000178	2017DM-0016650	SISTEMA DE CONTROL FECAL 45 ML FLEXI-SEAL SIGNAL REF. 418000	UNIDAD	$ 1.381.200
431	DMS0000179	2018DM-0018677	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 5.3 MM 16 FR REF. Z210-16	UNIDAD	$ 166.000
432	DMS0000180	2018DM-0018675	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4.0 MM 12 FR REF. Z210-12	UNIDAD	$ 96.200
433	DMS0000181	2020DM-001287-R3	SISTEMA DE LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS REF. 7211195	UNIDAD	$ 185.300
434	DMS0000184	2020DM-0021418	RESUCITADOR NEO TEE REF 1050823	UNIDAD	$ 230.500
435	DMS0000190	2020DM-0006469-R1	SET PRISMAFLEX ST Y TPE 2000 HEMODIALIZADOR REF 107143 107144 114093	UNIDAD	$ 2.236.500
436	DMS0000192	2015DM-0013800	DISPOSITIVO DE CONTROL DE TEJIDOS SIN NUDO POLYDIOXANONA MONOFILAMENTO SINTETICA ABSORBIBLE UNIDIRECCIONAL 1 DE 36MM 1/2 CIRCULO X 45 CM	SOBRE	$ 163.300
437	DMS0000195	REG. 2019DM-0019295	STENT BILIAR CON KIT INTRODUCTOR TEFLON DE (5 FR / 7 FR / 8.5FR / 10FR)	UNIDAD	$ 978.400
438	DMS0000196	REG. 2022DMC022385	STENT ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE MONO HOMBRO /MONO CUERPO	UNIDAD	$ 7.777.100
439	DMS0000200	REG. 2018DM-0017965	STENT BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE DE 10 FR	UNIDAD	$ 7.777.100
440	DMS0000201	REG. 2017DM-0000447-R1	STENT DUODENAL / COLONICO	UNIDAD	$ 7.777.100
441	DMS0000202	REG. 2015DM-0013158	SPYGLAS MAX BIOPSY FORCEPS - SPYGLAS SPYBITE	UNIDAD	$ 17.211.700
442	DMS0000204	REG. 2014DM-0012201	SONDA DE GASTROSTOMIA	UNIDAD	$ 261.300
443	DMT0000004	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 22	UNIDAD	$ 9.900
444	DMT0000005	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 26	UNIDAD	$ 8.500
445	DMT0000006	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 28	UNIDAD	$ 8.100
446	DMT0000007	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 30	UNIDAD	$ 8.500
447	DMT0000008	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 32	UNIDAD	$ 8.600
448	DMT0000009	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 34	UNIDAD	$ 8.800
449	DMT0000010	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 36	UNIDAD	$ 9.900
450	DMT0000011	2023DM-0026821	TUBO EN T NRO 14	UNIDAD	$ 17.500
451	DMT0000012	2023DM-0026821	TUBO EN T NRO 16	UNIDAD	$ 16.500
452	DMT0000013	2023DM-0026821	TUBO EN T NRO 18	UNIDAD	$ 17.200
453	DMT0000015	2016DM-	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON NRO 2.5	UNIDAD	$ 13.000

		0000274-R1			
454	DMT0000018	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 4 0	UNIDAD	$ 17.800
455	DMT0000019	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 4 5	UNIDAD	$ 17.800
456	DMT0000020	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5 0	UNIDAD	$ 17.800
457	DMT0000021	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5 5	UNIDAD	$ 17.800
458	DMT0000022	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6 0	UNIDAD	$ 17.800
459	DMT0000023	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6 5	UNIDAD	$ 17.800
460	DMT0000024	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7 0	UNIDAD	$ 17.800
461	DMT0000025	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7.5	UNIDAD	$ 17.800
462	DMT0000026	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8 0	UNIDAD	$ 17.800
463	DMT0000135	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 24	UNIDAD	$ 6.300
464	DMT0000209	2019DM-003815-R2	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 METROS CON DOBLE CONECTOR DE 7.0 MM	UNIDAD	$ 14.900
465	DMT0000209	2019DM-0020279	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 METROS SILASTIC CON DOBLE CONECTOR DE 7 0 MM REF 8888301713	UNIDAD	$ 14.900
466	DMT0000245	2019DM-0020874	TRAMPA DE LUKEN, SPECIMEN TRAP	UNIDAD	$ 17.700
467	DMT0000245	2020DM-0021909	TUBO TRAMPA SPECIMEN PARA TOMA DE MUESTRAS REF. 8884724500	UNIDAD	$ 17.700
468	DMT0000419	2015DM-001449-R2	TRANSDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESECHABLE Y VAMP SISTEMA CERRADO DE MUESTREO SANGUINEO PEDIATRICO REF.PXVMP260	UNIDAD	$ 567.500
469	DMT0000420	2019DM-0020056	TRANSDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESECHABLE Y VAMP SISTEMA CERRADO DE MUESTREO SANGUINEO NEONATAL REF. VMP426PX -VMP448PX -REF. 02429310	UNIDAD	$ 509.100
470	DMT0000751	2021DM-0007162-R1	TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER	UNIDAD	$ 7.800
471	DMT0001205	2021DM-0006705-R1	TRANSDUCTOR DE PRESION DESECHABLE CABLES IBP Y ACCESORIOS SCW PARA MONITOREO DE TIPO DE PRESIONES REF. SCW-U-01 - SCW-R-01- CR015-004 ADULTO	UNIDAD	$ 419.200
472	DMT0001247	2018EBC-0017898	TUBOS PARA HEMODIALISIS LINEAS NIKKSISO DBB-06 REF. BL 05R	UNIDAD	$ 1.185.100
473	DMT0001253	2015DM-0013014	T DE COBRE T380	UNIDAD	$ 15.700
474	DMT0001367	2021DM-0006161-R1	TIJERA INSTRUMENTAL DESECHABLE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA Y SUS ACCESORIOS	UNIDAD	$ 1.378.500
475	39306	N/A	MATERIALES GRUPOS ESPECIALES 20,21,22 Y 23 (adicionar a QX de grupos especiales)	MATERIALES GP ESPECIALES	$ 1.505.000
476	DMV0000002	2018DM-0003155-R1	VENDA DE YESO 3X5	UNIDAD	$ 13.100
477	DMV0000003	2018DM-0003155-R1	VENDA DE YESO 4X5	UNIDAD	$ 17.800
478	DMV0000004	2018DM-0003155-R1	VENDA DE YESO 5X5	UNIDAD	$ 20.200
479	DMV0000005	2018DM-0003155-R1	VENDA DE YESO 6X5	UNIDAD	$ 23.500
480	DMV0000006	2018DM-0002979-R1	VENDA ELASTICA 3X5	UNIDAD	$ 5.500
481	DMV0000007	2018DM-0002979-R1	VENDA ELASTICA 4X5	UNIDAD	$ 6.300
482	DMV0000008	2018DM-0002979-R1	VENDA ELASTICA 5X5	UNIDAD	$ 6.700
483	DMV0000009	2018DM-0002979-R1	VENDA ELASTICA 6X5	UNIDAD	$ 7.800
484	DMF0000061	2015DM-003607-R1	OXIGENADOR 0,6MS POLIMETILPENTENO -(FILTRO OXIGENADOR DE MEMBRANA BIOCUBE)	UNIDAD	$ 11.189.600
485	DME0000108	2017DM-0000207-R2	EQUIPO PARA DIALISIS ULTRASET MRM4366MP	UNIDAD	$ 25.000
486	DMM0000042	2015DM-0003345-R1	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE POLIPROPILENO + POLIGLECAPRONE DE 10X15 CM	UNIDAD	$ 656.700
487	DMM0000048	2015DM-0003345-R1	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE POLIPROPILENO + POLIGLECAPRONE DE 15X15 CM	UNIDAD	$ 680.100
488	DMM0000142	2019DM-0001819-R1	MALLA PARA PROLAPSO CALISTAR SLING	UNIDAD	$ 5.477.700
489	DMA0000279	2023DM-0027784	ASA DE RESECTOSCOPIO	UNIDAD	$ 322.300
490	DMS0000197	2915DM-0013158	SONDA DE LITOTRICIA INTRADUCTAL - AUTOLITH Rf M00546620 (Usar en caso de necesidad de segunda Sonda en Spay glass)	UNIDAD	$ 2.782.100
491	DMB0000110	2022DM-0026052	BS-XTACK-235-H X-TACK™ ENDOSCOPIC HELIX TACKING SYSTEM (235CM)	CM	$ 7.097.900
492	DMB00000111	2017DM 0000447R1	BS-CNH-C01-213-L SUTURE CINCH - LONG UNIDAD	UNIDAD	$ 5.294.700
493	DMM0000217	2020DM -0004290 R1	M00521400 RESOLUTION 360 ULTRA CLIP 235C BX1 UNIDAD	UNIDAD	$ 1.518.500

TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADO

ITEM	CODIGO CUPS	CODIGO INSTITUCIONAL	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2336/ 2023	VALOR CONTRATADO
1	601T02	1002	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYÁN – CALI SENCILLO)	$ 838.800
2	601T02	1003	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO - (SIMPLE - ZONA URBANA POPAYAN (CAUCA))	$ 99.100
3	601T02	1006	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO - (REDONDO - ZONA URBANA POPAYAN (CAUCA)	$ 198.300
4	601T02	1026	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO -(POPAYAN CALI REDONDO)	$ 1.386.800
5	602T02	1008	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYAN CALI- SIMPLE)	$ 1.718.800
6	602T02	1009	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (URBANO SENCILLO)	$ 381.200
7	602T02	1018	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (URBANO REDONDO)	$ 657.400
8	602T02	1019	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYAN - CALI REDONDO)	$ 2.579.700
9	602T02	1021	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (SENCILLO VENTILADO POPAYAN CALI)	$ 2.227.100
10	602T02	1023	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO POPAYAN - CALI REDONDO)	$ 3.067.500
11	602T02	1024	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO URBANO SENCILLO)	$ 558.800
12	602T02	1025	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO URBANO REDONDO)	$ 876.800
13	602T02	1027	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO INCUBADORA POPAYAN CALI REDONDO)	$ 2.802.500
14	602T02	1028	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO INCUBADORA URBANO REDONDO)	$ 854.600
15	602T02	1029	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO INCUBADORA URBANO SENCILLO)	$ 558.800
16	602T02	1030	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL POPAYAN CALI SENCILLO)	$ 2.869.600
17	602T02	1031	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL POPAYAN CALI REDONDO)	$ 3.188.400
18	602T02	1012	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO POPAYAN SAN JUAN DE PASTO	$ 3.082.900
19	602T02	1032	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL URBANO SENCILLO)	$ 657.400
20	602T02	1033	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL URBANO REDONDO)	$ 797.100
21	602T02	1076	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	SERVICIO AMBULANCIA MEDICALIZADO (KILOMETRO)	$ 10.100
22	601T02	1072	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	SERVICIO AMBULANCIA BASICO (KILOMETRO)	$ 6.700
23	601T02	1074	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	HORA ESPERA TRASLADO BASICO	$ 65.800
24	602T02	1078	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	HORA ESPERA TRASLADO MEDICALIZADO	$ 150.000

EL PRECIO TECHO PARA EL PRESENTE PROCESO ES INMODIFICABLE

El oferente facturará los procedimientos, medicamentos, insumos y paquetes de acuerdo al listado de precios ofertados exceptuándose aquellos que sean regulados para los cuales aplicará la tarifa máxima definida en la regulación, todo ajuste tarifario deberá ser notificado concertado con antelación.

Los medicamentos y los insumos, que no estén ofertados y que estén cumpliendo con las especificaciones técnicas requeridas, se evaluarán con referencia al precio promedio genérico de mercado vigente, más el incremento legal como precio techo correspondiente a la gestión farmacéutica (12 % del valor de adquisición) No aplica para los medicamentos regulados por el sistema general de seguridad social en salud. No obstante, lo anterior queda sujeto a auditoria medica de la Unidad.

CONTRATO DE SERVICIOS, CONTRATACION DIRECTA N° 66-5-20143-25 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 ,Y la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO- HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD, ASI COMO TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR LA ENTIDAD; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA –SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL)". Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA

FORMATO DE FACTURACION
POR CONTRATO

RELACION DE FACTURAS DE CONTRATISTA _____. NIT _____. PARA PAGO POR CONTRATO No._____ DE _____.

No. RADICACION _____DE FECHA ____DE _____ DE 2021. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y SUS SOPORTES SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION SOLICITADA Y LOS VALORES CORRESPONDEN A LOS ESTIPULADOS EN EL CONTRATO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO
				TOTAL		$ 0,00

FORMATO DE FACTURACION
POR URGENCIAS

RELACION DE FACTURAS DE CONTRATISTA _____. NIT. _____. POR SERVICIOS DE URGENCIA.

No. RADICACION _____ DEL _____ DE 2021. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y VERIFICADOS SUS SOPORTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS REQUISITOS. CADA UNO DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LOS PAGOS HAN SIDO VERIFICADOS Y CORRESPONDEN TANTO A LOS SERVICIOS PRESTADOS, COMO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION DE URGENCIA Y LOS VALORES FACTURADOS NO SUPERAN LOS SEÑALADOS EN EL DECRETO 2423/1.996, VIGENTE EN EL MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO
				TOTAL			$ 0,00

Para constancia se firma en Cali el día

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente Coronel. **IVAN DARIO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

CONTRATISTA

LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ
C.C. 66.858.564 de Expedición Cali - Valle
Representante Legal
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO-HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	SI DIEGO FERNANDO LOZANO LEMOS	
REVISADO PARA FIRMA POR	ARLOF GRUCO	SI DIANA CAROLINA ARIZTIZABAL MONTOYA	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE (E) ARLOF	IJ MIGUEL ANGEL SANCHEZ	
REVISADO PARA FIRMA POR	ASJUR RASES	ABOG.ESP. SULY AIDE CORTES GRAJALES	
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.			

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA