MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

CONTRATO DE SERVICIOS N° 66-7-20148 - 25 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y FUNDACION SAN JOSE DE BUGA CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)"

Entre los suscritos, de una parte, la Policía Nacional quien actúa a través del señor **Teniente coronel IVÁN DARÍO RUIZ VELASCO**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula Nro. 80.203.937 expedida en Bogotá- Cundinamarca, obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, creada por la resolución 0267 de 25 enero 2023 y delegado para contratar según **Resolución Nro. 00011 del 2 de enero de 2025** ***"Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos" y Resolución 00364 del 12 de febrero 2025 "Por la cual se adiciona y modifica parcialmente la Resolución 00011 del 02 de enero de 2025"*** y en calidad de jefe de la regional de aseguramiento en salud No.4 según **Orden interna N° 018 del 29 de enero de 2025** y por la otra **FUNDACION SAN JOSE DE BUGA,** quien actúa a través de **LUIS GUILLERMO FRANCO VASQUEZ**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 94.504.725 expedida en Cali, debidamente identificados como aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 b) Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de **SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD** y teniendo en cuenta los preceptos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas y Decretos complementarios d) Que la POLICÍA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Policía Nacional. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO. - EL CONTRATISTA** se obliga para con LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4, al **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)"** de acuerdo a los pliegos de condiciones, a la oferta de servicios presentada y al portafolio de servicios del contratista que hacen parte integral del presente contrato, con destino al personal de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4. **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de resultados. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **TERCERA. VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO PRIMERO: TARIFAS-** Los servicios prestados serán facturados de acuerdo A **TARIFA DE DESCUENTO: 2% de descuento excepto consulta,** este tarifario hace parte integral del presente contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO: LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO".

PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS: Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA. LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:** El sitio en el cual se prestarán los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA**: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA de este contrato. **DECIMA PRIMERA**. **DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL**: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA**. Parágrafo RESPONSABILIDAD: ELCONTRATISTA prestará los servicios de salud a los usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4, con plena autonomía científica, técnica y administrativa suya y de sus profesionales y empleados. En consecuencia, el CONTRATISTA asume en forma total y exclusiva, la responsabilidad que se derive por la calidad e idoneidad de los servicios que preste a los usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4, así como la responsabilidad que pueda derivarse de los actos u omisiones tanto de los profesionales a los cuales encomiende la prestación de los servicios de salud, como de su personal administrativo. En el evento de que exista ALIANZAS ESTRATEGICAS o UNIONES TEMPORALES responderán solidariamente cuando se ocasione daño a los usuarios por la deficiente prestación del servicio si la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4, es demandada judicialmente por cualquiera de los hechos omisiones u operaciones realizadas por el CONTRATISTA o con los que haya realizado ALIANZAS ESTRATEGICAS O UNION TEMPORAL, llamará en garantía a quien considere pertinente. Si por cualquiera de las circunstancias a que se refiere el contrato la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4, -llegare a ser condenada judicialmente a reconocer o pagar indemnizaciones, el CONTRATISTA expresamente acepta la condena como propia y autoriza para que se deduzca su monto de las sumas que le adeude en la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4, y si esto no fuere posible cancelará de inmediato los valores en la tesorería de la DIRECCION DE SANIDAD **DECIMA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA CUARTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA**, éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICIA NACIONAL- DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**, uno cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: **a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Por el Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, por un término igual a la vigencia del contrato y dos (2) meses más. **En la póliza deberá quedar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, con la suficiencia que se requiera hasta la liquidación del mismo, de conformidad al Artículo 2.2.1.2.3.1.1.2. del decreto 1082 de 2015. b) DE CALIDAD DEL SERVICIO:** Por el cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato por un término igual a la vigencia del contrato y un (1) año más **c) PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, vigente por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más. **d) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL**: por 200 SMMLV, vigente por el término de ejecución del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador; **En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015. APROBACIÓN DE**

LA GARANTÍA. - La Garantia deberá ser presentada para su correspondiente aprobación, dentro de los tres (3) días siguientes al recibo del contrato, siendo requisito la aprobación de la misma para la legalización del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.**- Si el **CONTRATISTA** se niega a constituir las Garantías, ampliarlas o prorrogarlas, se aplicarán las sanciones que trata la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015 y/o demás que lo reglamenten o se dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 deba reconocer o pagar indemnización alguna al **CONTRATISTA**, debiendo este último pagarle al **CONTRATANTE** el valor de los perjuicios causados. En este caso, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 mediante Acto Administrativo debidamente motivado podrá adjudicar el contrato dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes al proponente calificado en segundo lugar siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** - El **CONTRATANTE** aprobará o no la garantía a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA**. En el evento que la garantía no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. **En la póliza de cumplimiento deberá contar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.** **DÉCIMA QUINTA- CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. **DECIMA SEXTA: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD:** Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. **DECIMA SEPTIMA: CUMPLIMIENTO DE NORMATIVIDAD:** El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. **DECIMA OCTAVA: TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**: En caso de que en desarrollo del presente acuerdo se involucre el tratamiento de datos personales, LAS PARTES pactan las siguientes reglas; si no existe ese tratamiento, la cláusula se considerará no aplicable: a) Usarán los datos personales específica y exclusivamente para aquellas actividades indispensables para la ejecución del Contrato; b) Los datos personales revelados recíprocamente se considerarán información confidencial y se prohíbe su revelación salvo que medie autorización previa y expresa de la otra parte. En el evento en que una autoridad requiera el suministro de este tipo de información La Parte requerida se compromete a informarle a la otra parte dentro de las (24) horas siguientes a haber recibido la solicitud; c) Adoptarán todas las medidas de seguridad que garanticen la integridad de la información, entre ellas las que obliguen al personal que tiene acceso a la misma a guardar reserva y a darle el tratamiento que corresponda al servicio contratado. Así mismo, implementarán las medidas de seguridad física y lógicas suficientes y acordes con la naturaleza de la información tratada, y designarán a los funcionarios responsables de supervisar el cumplimiento de las políticas de tratamiento, indicando su nombre, e informando en un término no superior a tres (3) días hábiles cuando haya lugar a cambios en la persona designada; d) Se obligan a reportar los incidentes de seguridad que se presenten en un lapso no superior a (48) horas. El funcionario designado para supervisar el cumplimiento de las políticas por cada parte será el encargado de informar a su homólogo, con el fin de evaluar de manera pronta y diligente la situación y de tomar las medidas a que haya lugar; e) Se obligan a contar con un manual de políticas y procedimientos, que incluirá entre otros los procesos previstos para cumplir con sus deberes, siendo muy importante el referido a la atención de las consultas y reclamos que presenten los titulares de los datos, de tal manera que se garantice la oportunidad y la calidad de la respuesta. Este proceso deberá expresar los canales de contacto con el responsable que permitan hacer efectivos los derechos de los titulares en los tiempos establecidos por la Ley 1581 de 2012; f) Una vez termine la relación contractual, las partes se

obligan a devolver o destruir toda la información confidencial conforme a las disposiciones legales que rigen la materia; g) Las partes se obligan a dar cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013, así como cualquier nueva medida que sea expedida sobre este tema. En particular, el responsable se compromete a conservar el original de la autorización y a suministrar copia de la misma cuando el encargado lo requiera en razón a un requerimiento, consulta o reclamo que deba atender **DÉCIMA NOVENA INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **VIGESIMA SANCIONES: a)** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al medio (0.5%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por quince (15) días calendario por incumplimiento parcial; así mismo impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al punto dos (0.2%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por diez (10) días hábiles por la no constitución dentro de los términos y formas descritas en el presente contrato de la(s) garantía(s) que ampara(n) los riesgos del contrato o en algunas de sus prorrogas o modificaciones; así como cualquiera de los requisitos de legalización del mismo. El incumplimiento parcial por parte del **CONTRATISTA** de cualquiera de las obligaciones del presente contrato, diferente a la enunciada en el literal anterior, darán lugar a la aplicación de una multa de hasta el diez (10%) por ciento del valor total de acuerdo a la incidencia del incumplimiento en el desarrollo del mismo y a los perjuicios que cause a la Entidad. **PARAGRAGO PRIMERO: APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere, para lo cual, el contratista con la firma de este contrato, autoriza al contratante para que aplique los descuentos correspondientes a imposición de multas o para acudir a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO SEGUNDO – INCUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES.** De conformidad con el artículo 1 de la Ley 828 del 2.003, constituye causal para imposición de multas el incumplimiento por parte del **CONTRATISTA** del pago de aportes a Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F. y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. **PARÁGRAFO TERCERO – LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS.** La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a la cláusula precedente, se liquidara y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: **1)** Todas las multas que se causen, el contratista autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del contratista derivados de la ejecución del contrato. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerará de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen del presente contrato. **2)** En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que este contrato conjuntamente con el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. **3)** El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN**: Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA**.- En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**. No obstante, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El procedimiento para las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011: **a.** Evidenciando un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, Contratista pública lo citará a audiencia para debatir lo ocurrido. En la citación, hará mención expresa y detallada de los hechos que la soportan, acompañando el informe de interventoría o de supervisión, según sea el caso, en el que se sustente la actuación y enunciara las normas o clausulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. En la misma se establecerá el lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia, la que podrá tener lugar a la mayor brevedad posible, atendida la naturaleza del contrato y la periodicidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En el evento que la Garantía de Cumplimiento consista en póliza de seguros, el garante será citado de la misma manera. **b.** En desarrollo de la audiencia, el jefe de Contratista o su delegado, presentara las circunstancias de hecho que motivan la actuación, enunciara las posibles normas o clausulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. Acto seguido se concederá el uso de la palabra al representante legal del

contratista o a quien lo represente, y al garante, para que presenten sus descargos, en desarrollo de lo cual podrá rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por Contratista. c. Hecho lo precedente, mediante resolución motivada en la que se consigne lo ocurrido en desarrollo de la audiencia y la cual se entenderá notificada en dicho acto público, Contratista procederá a decidir sobre la imposición o no de la multa, sanción o declaratoria de incumplimiento. Contra la decisión así proferida solo procede el recurso de reposición que se interpondrá, sustentará y decidirá en la misma audiencia. La decisión sobre el recurso se entenderá notificada en la misma audiencia. d. En cualquier momento del desarrollo de la audiencia, el jefe de Contratista o su delegado, podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, ello resulte en su criterio necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, ello resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En todo caso al adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia. El Contratista podrá dar por terminado el procedimiento en cualquier momento, si por algún medio tiene conocimiento de la cesación a que se refiere esta cláusula. el CONTRATISTA autoriza a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 para que se descuente de las sumas que se adeuden al contratista por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, o de la Garantía Única o podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. **PARAGRAFO SEGUNDO. - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el CONTRATISTA dispondrá de quince (15 días calendario para proceder de manera voluntaria para su pago. Las multas no serán reintegrables aun en el supuesto que el CONTRATISTA dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del CONTRATISTA si lo hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva **VIGESIMA PRIMERA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1.993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **VIGESIMA SEGUNDA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente contrato es de naturaleza civil, de tal manera que **EL CONTRATISTA** prestará los servicios prestados contratados con plena autonomía e independencia y con su propio personal. En ningún caso existirá relación laboral entre **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** y el personal al que **EL CONTRATISTA** encomiende la prestación de los servicios incluidos dentro del objeto del presente contrato. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de la Empresa son de responsabilidad exclusiva del **CONTRATISTA. VIGESIMA TERCERA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL –** Este Contrato está sujeto a las Cláusulas de Modificación, Terminación e Interpretación Unilaterales, por parte del **CONTRATANTE**, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **VIGESIMA CUARTA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS –** En el evento que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución del Contrato se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015. **VIGÉSIMA QUINTA: SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA –** Para todos los efectos, este Contrato estará sujeto al régimen señalado por la Ley Colombiana. **VIGÉSIMA SEXTA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA SÉPTIMA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA OCTAVA. CESIONES Y SUBCONTRATOS:** El **CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA NOVENA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **PARAGRAFO:** En caso de sobrevenir alguna inhabilidad e incompatibilidad con posterioridad, se procederá en la forma establecida en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993. **TRIGESIMA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde

conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **TRIGESIMA PRIMERA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Para su legalización y para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** del mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA. PARÁGRAFO.** - Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA**, éste se obliga a constituir la garantía única. Dentro de ese mismo término, deberá presentar el mecanismo de cobertura de riesgos en la oficina del Área de Contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**. Las sanciones que ocasionen el no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA. TRIGÉSIMA SEGUNDA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: 1.) Invitación a presentar oferta. 2.) Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4.** 3.) Anexos del contrato. 4.) Documentos que suscriban las partes. **TRIGÉSIMA TERCERA. IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **TRIGÉSIMA CUARTA. LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **TRIGÉSIMA QUINTA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMASEXTA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **TRIGÉSIMA SEPTIMA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Santiago de Cali, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Santiago de Cali, el día

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente coronel **IVÁN DARÍO RUIZ VELASCO**
Cédula de ciudadanía No.80.203.937 expedida de Bogotá, Cundinamarca
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

CONTRATISTA

LUIS GUILLERMO FRANCO VASQUEZ
C.C. 94.504.725 de Cali
Representante Legal
FUNDACION SAN JOSE DE BUGA

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	PT. DIANA CHAVEZ FERNANDEZ	
REVISADO PARA FIRMA POR	ARLOF GRUCO	SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE 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 JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.			

ANEXO 1
"DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO	**No. 66-7-20148 - 25**
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD – **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**
NIT	805.022.186-6
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Teniente coronel **IVÁN DARÍO RUIZ VELASCO**
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	80.203.937 expedida de Bogotá, Cundinamarca
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	**Orden interna N° 018 del 29 de enero de 2025 Y Resolución Nro. 00011 del 2 de enero de 2025** ***"Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos" y Resolución 00364 del 12 de febrero 2025 "Por la cual se adiciona y modifica parcialmente la Resolución 00011 del 02 de enero de 2025***
CONTRATISTA	**NOMBRE: FUNDACION SAN JOSE DE BUGA** **NIT: 8 9 1 3 8 0 0 5 4- 1** **REPRESENTANTE LEGAL: LUIS GUILLERMO FRANCO VASQUEZ** **DOC. IDENTIDAD**: 94.504.725 de Cali **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Buga **DIRECCIÓN:** Carrera 8 # 17- 52 Barrio Fuenmayor **TELEFONO:** 23610 EXT 115-296 **CORREO ELECTRÓNICO**: contratacion@fsjb.org / auxcontratacion@fsjb.org
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso **PN RASES4 SA MC SS 140/2025 CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)"**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	La supervisión del contrato estará a cargo del Jefe del Establecimiento de Sanidad Policial Primario de Buga o quien con posterioridad designe el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018, "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014", emanada por el Director General de la Policía Nacional.
CLAUSULA PRIMERA.- OBJETO	El objeto del presente contrato es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)"**

Clasificación [illegible]	Segmento	Familia	Clase
85101500	Servicios de Salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud

CLAUSULA TERCERA. - VALOR	El valor estimado de la contratación asciende a la suma de **SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($750.000.000,00) distribuidos así: TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS ($300.000.000,00) para la vigencia 2025** amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF No. 50025 del 24 de julio de 2025 y CUATROCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($450.000.000,00) para la vigencia 2026, Autorizado en el comunicado oficial GS-2025-058131-DISAN** para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

CLAUSULA CUARTA-FORMA DE PAGO	La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, cancelará al contratista que se le adjudique el presente proceso de contratación, en forma parcial los pagos según el monto facturado y conciliado entre las partes a través de un proceso de auditoría de cuentas dentro de los Cuarenta y Cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, en la Ventanilla - Central de Cuentas, junto con el recibido a satisfacción suscrito por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC); cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, y una vez el Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos a la Dirección de Sanidad. El pago se realizará en moneda legal colombiana, para lo cual se requiere que la empresa contratada facture y radique sin dilación los primeros 05 días hábiles de cada mes, en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas, previa expedición del Recibo a Satisfacción Técnico (RAS) expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional. Se realizarán pagos una vez se presente la respectiva factura con los respectivos anexos (certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, certificación del revisor fiscal de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, -copia planilla pago seguridad social, certificación del supervisor del contrato) de los servicios prestados por la empresa contratada. No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el oferente debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria. En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias. **NOTA:** El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020". **PROCEDIMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS** El Contratista deberá presentar las facturas al Supervisor del Contrato en los primeros tres (03) días hábiles del mes siguiente, quien tendrá un (01) día para elaborar el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico, posteriormente el Contratista radica la factura con el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico RAS en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en salud No. 4, para iniciar el trámite de Auditoría de cuentas médicas y continuar con el trámite de pago respectivo. Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Regional se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **AUDITORIA DE CUENTAS:** Los responsables de la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en salud No. 4, tramitará a la oficina de auditoría de cuentas del Proceso Financiero, la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual se iniciará en el momento que se realice la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo. Para realizar la Auditoria de cuentas médicas se requiere como soportes resultados de los exámenes de laboratorios, ayudas diagnósticas e historia clínicas. **TRÁMITE DE GLOSAS:** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del

19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:

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

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

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

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

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

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

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

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

Documentos requeridos para el pago:

1. Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
2. Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.
3. Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato *(aplica solo para las entidades con las que hay contrato)*. El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.
4. Certificado de aportes parafiscales vigentes expedido por el representante legal o Revisor Fiscal, según sea el caso.
5. Soportes de los servicios prestados por la entidad.
6. Cada envío, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas.
7. La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000
8. Requisitos establecidos por la DIAN.
9. Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
10. La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.
11. Presentar original de la autorización del servicio

<table>
<tr><td></td><td>12. Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.
13. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
14. La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.
15. Adjuntar preradicado de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Preradicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los RIPS en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el preradicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un preradicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).
16. Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato)
17. Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co.

<table>
<tr><th>No. FACTURA</th><th>FECHA DE FACTURA</th><th>No. IDENTIFICACION</th><th>NOMBRES Y APELLIDOS</th><th>EDAD</th><th>FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE</th><th>NOMBRE DIAGNOSTICO INGRESO</th><th>FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE</th><th>NOMBRE DIAGNOSTICO EGRESO</th><th>VR. FACTURADO</th></tr>
</table>
18. Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.
19. Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOMBRE BENEFICIARIO: FUNDACION SAN JOSE DE BUGA
BANCO: BANCO DE BOGOTA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 188-07568-3</td></tr>
<tr><td>CLAUSULA QUINTA APROPIACION PRESUPUESTAL</td><td>El pago del presente contrato se encuentra financiado con cargo del plan de compras Nro. 259 de fecha 21 de junio del 2025 y al Certificado de Disponibilidad No. SIIF II NACION 50025 de fecha 24 de julio del 2025 expedido por el jefe de Presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4. respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, con número de autorización SIIF NACIÓN II 14725 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4</td></tr>
<tr><td>CLAUSULA SEXTA. - PLAZO Y FORMA DE EJECUCION</td><td><u>Plazo de ejecución</u>:
Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso de contratación, el CONTRATISTA cuenta con un plazo hasta el 30 de abril del 2026, tiempo durante el cual deberá dar cumplimiento cabal a las prestaciones a que se obliga o hasta agotar presupuesto. Dicho plazo iniciará a partir de la Aprobación de la Garantía Única y de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato.

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

EL OFERENTE DEBE CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 EN EL PRESENTE PROCESO.</td></tr>
<tr><td>CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO</td><td>Los oferentes favorecidos deberán tener sede y prestar los servicios ofertados en la ciudad Guadalajara de Buga, y contar en sus instalaciones con rutas de fácil acceso en la ciudad y desplazamiento para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud Policial.</td></tr>
<tr><td>CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA MONEDA DEL CONTRATO</td><td>Pesos Colombianos</td></tr>
</table>

ANEXO 2
ANEXO TECNICO

SERVICIOS

ITEMS	CODIGO ALTERNO	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
1	702203	702203	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA
2	431002	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)
3	890606	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA - CONTROL
4	890608	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA
5	890502	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)
6	937000	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD
7	S22101	50S002	SALA DE CURACIONES
8	965201	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS
9	931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL
10	939403	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
11	53109	53109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS
12	893808	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE
13	110002	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA
14	951103	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO
15	951102	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO
16	881313	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)
17	881211	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)
18	881130	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA
19	881151	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)
20	881132	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO
21	881434	881434	PERFIL BIOFISICO
22	881640	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO
23	881622	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE
24	881621	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO
25	881613	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO
26	881612	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)
27	881611	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO
28	952001	952001	BIOMETRIA OCULAR
29	952501	952501	PAQUIMETRIA UNILATERAL
30	873201	873201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO - CRIOTERAPIA
31	893805	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES
32	861401	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES
33	881435	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL
34	882298	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA
35	861402	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES
36	861403	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES
37	882316	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR
38	882318	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR (1 MIEMBRO)
39	882317	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
40	882308	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
41	882307	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
42	908856	908856	PCR IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES
43	881436	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL
44	881437	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO
45	99870101	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO
46	99870102	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO
47	99870103	998701	SOPORTE ANESTESICO ANGIOPLASTIA CORONARIA
48	99870104	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFERICOS
49	99870105	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA NEURORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA
50	882840	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACIÓN DE CATETERES
51	392701	392701	FORMACIÓN DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL
52	951902	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR
53	121102	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA
54	136505	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA
55	89104	89104	ABLACION DE PESTAÑAS 2 PARAPADOS
56	123002	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA
57	998701	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO
58	3900101	39001	ANALGESIA PARA EL PARTO - INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA
59	870003	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO
60	871010	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL
61	871019	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL
62	871040	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA
63	871050	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX
64	872002	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE
65	872105	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE
66	873004	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]
67	873112	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
68	873122	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
69	873205	873205	RADIOGRAFIA DE CODO
70	873206	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA
71	873210	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO
72	873302	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FA
73	873333	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL)
74	873335	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)
75	873431	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)
76	879111	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
77	879112	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE
78	879113	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE
79	879201	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO -
80	879301	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX
81	879430	879430	TOMAGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)
82	879510	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
83	879520	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES
84	879522	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMOR
85	879523	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA
86	879910	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
87	881112	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O M
88	881131	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
89	881141	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
90	881201	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ
91	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
92	881205	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO
93	881210	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FA
94	881301	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
95	881302	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIA
96	881305	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIAR
97	881306	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA
98	881331	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES - BAZO - AORTA O ADRENALES
99	881332	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANS
100	881360	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER
101	881401	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL
102	881402	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL
103	881431	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
104	881432	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL
105	881501	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL

106	881510	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
107	881601	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON
108	881602	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON
109	881610	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO
110	881620	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA
111	881630	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA
112	882112	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO
113	882203	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS
114	882212	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL
115	882222	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES
116	882262	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS
117	895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
118	896101	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)
119	705301	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR
120	839700	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD
121	873002	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA
122	873311	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL
123	879421	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA
124	882132	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO
125	882309	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES
126	886012	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL
127	886013	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)
128	903043	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA HELICOBACTER PILORY
129	711110	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA
130	272301	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO
131	718101	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION
132	136504	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL
133	243101	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS
134	255006	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL
135	272401	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]
136	274901	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA
137	275201	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS
138	275202	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS
139	289102	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES
140	613102	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL
141	642100	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD
142	711301	711301	BIOPSIA EN PERINE
143	712002	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN
144	713501	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL
145	761201	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR
146	786602	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA
147	790100	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD
148	863103	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES
149	868602	868602	REPOSICION UNA DE POLIETILENO
150	180100	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD
151	243102	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS
152	345401	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA
153	641100	641100	BIOPSIA DE PENE SOD
154	671201	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO
155	671202	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL
156	681105	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO
157	761101	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES
158	861201	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION
159	862801	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL
160	863104	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES
161	865101	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL
162	10201	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO
163	10205	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR
164	41200	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD
165	82101	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR
166	83801	83801	CANTOTOMIA
167	88201	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO
168	97201	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE
169	106101	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA
170	182200	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD OIDO EXTERNO Y PABELLON AURICULAR
171	182300	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD
172	219009	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL
173	243104	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS
174	244101	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO
175	244108	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO
176	277301	277301	UVULORRAFIA
177	540010	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
178	543101	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA
179	581010	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA
180	585010	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA
181	589120	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS
182	619202	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION
183	637100	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD
184	637300	637300	VASECTOMIA SOD
185	644100	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD
186	673101	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]
187	701301	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA
188	701430	701430	VAGINOPERINEOTOMIA
189	710922	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE
190	712003	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN
191	754101	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO
192	759101	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION
193	768301	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR
194	794201	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION
195	800201	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA
196	850100	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD
197	850201	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA
198	851200	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD
199	861103	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION
200	865102	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL
201	936100	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD
202	936800	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD - REALIZADA EN QUIROFANO
203	86200600	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
204	586101	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA
205	586102	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA
206	644920	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL
207	770801	770801	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)
208	770901	770901	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)
209	776901	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO
210	786301	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO
211	786302	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA
212	790302	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO
213	794202	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION
214	796400	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD

215	797501	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)
216	797802	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA
217	801800	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD
218	831481	831481	FASCIOTOMIA EN PIE. UNA O MAS INCISIONES
219	835100	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD
220	841101	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)
221	84110101	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (UNO A DOS)
222	84110102	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (TRES O MAS)
223	40712	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO
224	83803	83803	CANTOPLASTIA
225	33101	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)
226	211301	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL
227	252002	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA
228	270102	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL
229	274303	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL
230	286101	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA
231	340401	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE
232	494701	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS
233	549012	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS
234	549013	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL
235	610101	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS
236	639201	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO (EPIDIDIMOTOMIA) Y DRENAJE VIA ABIERTA
237	717301	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL
238	755001	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA
239	756901	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE
240	770100	770100	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD
241	770401	770401	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)
242	770902	770902	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
243	778304	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO
244	780800	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD
245	780902	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)
246	780905	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE
247	786702	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE. VIA ABIERTA
248	786801	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)
249	786802	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA
250	786901	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO
251	786902	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA
252	786910	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE
253	790402	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)
254	790703	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA
255	790704	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE
256	790901	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)
257	792801	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA. DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)
258	794601	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION
259	796800	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD
260	797100	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD -39003
261	797200	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO
262	800401	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA
263	800801	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA
264	801400	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD
265	803501	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA
266	803601	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA
267	808011	808011	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA
268	808021	808021	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA
269	808061	808061	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA
270	821101	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR
271	822201	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO
272	833001	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA. MUSCULO. TENDON O SINOVIAL
273	834203	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO
274	834601	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA. FASCIA. MUSCULO O TENDON. EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA
275	834910	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN BRAZO
276	834920	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO
277	834930	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO
278	839909	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)
279	862101	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL
280	862505	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL
281	862703	862703	MATRICECTOMIA TOTAL
282	864101	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS
283	864201	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO
284	865210	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL
285	103103	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)
286	182301	182301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA
287	482500	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD
288	701204	701204	COLPOTOMIA
289	770802	770802	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)
290	786101	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)
291	790301	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)
292	794203	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION
293	800301	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA
294	831101	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)
295	839901	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS. TENDON. SINOVIAL)
296	839902	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS. TENDON. SINOVIAL)
297	839907	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)
298	483801	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO. VIA RECTAL ABIERTA
299	60902	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION - DEL ÁREA TIROIDEA
300	60903	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION
301	82301	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. UN TERCIO
302	83601	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)
303	83703	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL
304	97101	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES
305	100101	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL
306	103101	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA
307	180301	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO. CON INCISION
308	219302	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL
309	275101	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS
310	275903	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR
311	865201	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA
312	389101	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL
313	494005	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS
314	623002	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]
315	625203	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA
316	632100	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD
317	652410	652410	OOFOROSTOMIA
318	667101	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA
319	701420	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)
320	703302	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL
321	705210	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR
322	707110	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)
323	717902	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE
324	717920	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)

325	762101	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS. VIA TRANSMUCOSA
326	774910	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA
327	778702	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)
328	780600	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD
329	786601	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA
330	790200	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD
331	790920	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS
332	792902	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE
333	794101	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION
334	797701	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)
335	799201	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]
336	800601	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA
337	804302	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)
338	808071	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA
339	808073	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA
340	808201	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO
341	808601	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA
342	822101	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO
343	823307	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]
344	828351	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE
345	829901	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO
346	831471	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES
347	834202	834202	TENOSINOVECTOMIA (EXCEPTO MANO)
348	834940	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA
349	834950	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE
350	839903	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)
351	852100	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD
352	852401	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO
353	861202	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION
354	864102	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS
355	864202	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS
356	865202	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS
357	868101	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL
358	868507	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE
359	974300	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD
360	83210101	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, APONEUROSIS
361	83210102	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: LIGAMENTO, CAPSULA ARTICULAR
362	83210103	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: TEJIDO SINOVIAL, CARTILAGO
363	86200601	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO MENOR 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
364	86200700	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
365	86200701	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
366	39700	39700	REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD
367	182100	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD
368	202301	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA
369	332801	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA
370	345402	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA
371	382102	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO
372	386200	386200	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD
373	397303	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO
374	397306	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO
375	397307	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
376	397801	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR
377	397802	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR
378	397901	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR
379	397902	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR
380	402101	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO
381	631001	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL
382	631301	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL
383	657001	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA
384	675101	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA
385	676920	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA
386	712401	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN
387	713101	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE
388	770402	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)
389	770601	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA
390	772105	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON
391	776201	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO
392	780401	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)
393	786102	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA
394	786201	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO
395	786202	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA
396	786501	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR
397	794204	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION
398	797300	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD
399	797401	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA
400	797402	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA
401	808051	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA
402	821200	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD
403	828501	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)
404	831461	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES
405	838830	838830	TENODESIS
406	840100	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD
407	843500	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD
408	868103	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL
409	46103	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA
410	88202	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO
411	88401	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO
412	88402	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO
413	223902	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL
414	243301	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL
415	264007	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA
416	275901	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO
417	306001	306001	NASOLARINGOSCOPIA
418	319201	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA
419	413202	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA
420	441501	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA
421	487902	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL
422	488101	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL
423	490100	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD
424	490201	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA
425	501001	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO
426	511701	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA
427	535204	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA
428	536001	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA
429	536101	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA
430	536201	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA
431	536301	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA
432	544104	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA

433	546100	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD
434	552601	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA
435	614100	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD
436	651201	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA
437	653101	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA
438	701410	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL
439	715002	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL
440	776401	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS
441	781701	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE
442	786911	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE. VIA ABIERTA
443	786921	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS. VIA ABIERTA
444	791301	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION
445	794603	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION
446	796800	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD
447	797403	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)
448	797404	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)
449	797502	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA
450	798302	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA
451	800402	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA
452	804301	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)
453	807201	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA
454	807301	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA
455	807401	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA
456	807706	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA
457	807801	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA
458	818301	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA
459	822104	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA
460	824301	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)
461	826404	826404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]
462	829111	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)
463	829121	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
464	829910	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO
465	830231	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL
466	830232	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO
467	830233	830233	MIOTOMIA DE MASETERO
468	833101	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON. EXCEPTO DE MANO
469	836001	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA
470	862900	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
471	864103	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS
472	864203	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL
473	866101	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
474	867101	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO
475	86200800	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
476	86200801	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
477	86610101	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL 5 % DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
478	434102	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA
479	423301	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA
480	652201	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
481	652701	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA
482	662101	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA
483	662201	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA
484	666101	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA
485	767202	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO
486	780101	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA
487	780901	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO
488	823301	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
489	831403	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA
490	868102	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL
491	976203	976203	EXTRACCIÓN DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA
492	86200900	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
493	40727	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA
494	42321	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA
495	43106	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO
496	60904	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION
497	103102	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO
498	103104	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO
499	227101	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL
500	243302	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE. VIA EXTRAORAL
501	244103	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO
502	274201	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO
503	275301	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA
504	276206	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR
505	282101	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA
506	865206	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES (REALIZADO POR ESPECIALISTA)
507	86520601	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES (REALIZADO POR MEDICO GENERAL)
508	530601	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA
509	534101	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA
510	549005	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA
511	578901	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)
512	591920	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS
513	633200	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD
514	639600	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD
515	640000	640000	CIRCUNCISION SOD
516	652401	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
517	664001	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA
518	666110	866110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL
519	672001	672001	CONIZACION CERVICAL
520	691901	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA
521	705110	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE
522	707120	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)
523	760902	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL
524	762104	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MAS DE TRES CMS. VIA TRANSCUTANEA
525	766970	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES
526	768701	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL
527	768702	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR
528	772704	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
529	772708	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA
530	772713	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE
531	772804	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA
532	772806	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA
533	772905	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA
534	772906	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA
535	781304	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA
536	781502	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO
537	781601	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA
538	781703	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE
539	785100	785100	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD

540	786502	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR. VIA ABIERTA
541	786701	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE
542	786935	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL. VIA POSTERIOR
543	790500	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD
544	793101	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA
545	793802	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
546	796100	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD
547	796201	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO
548	796301	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)
549	798101	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR
550	800702	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA
551	800802	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA
552	807601	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA
553	808031	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA
554	808041	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA
555	812602	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA
556	812801	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)
557	822106	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA
558	824601	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
559	826350	826350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION
560	826403	826403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO
561	829912	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)
562	831450	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA
563	833901	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO (DE BAKER)
564	843700	843700	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD
565	843800	843800	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD
566	862320	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS
567	864204	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS
568	865203	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES
569	866201	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
570	867001	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS
571	868504	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS
572	4310601	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DOS DEDOS DE LA MANO
573	4310602	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL (TRES O MAS DEDOS DE LA MANO)
574	53620101	536201	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO SOD
575	86201000	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
576	423305	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA
577	28203	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA
578	42315	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA
579	275403	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL
580	317401	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA
581	549201	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA
582	573201	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
583	592301	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA
584	660201	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA
585	680101	680101	HISTEROTOMIA
586	698001	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA
587	760901	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO
588	770920	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS
589	780201	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO
590	780403	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)
591	781201	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO
592	786401	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)
593	792401	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO
594	792901	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO
595	793902	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA
596	798201	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL
597	800101	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA
598	824321	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)
599	829125	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)
600	868104	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL
601	86200901	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
602	39002	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA
603	42310	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA
604	42312	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
605	42314	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA
606	43102	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO
607	43105	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO
608	44401	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA
609	44518	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA
610	121401	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)
611	164001	164001	ENUCLEACION SIMPLE
612	226301	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA
613	226303	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL
614	263206	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES
615	342101	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA
616	345403	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA
617	380306	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO
618	380307	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
619	380801	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
620	380802	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
621	380901	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA
622	385303	385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO
623	385902	385902	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR
624	385905	385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
625	497504	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS
626	541501	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL
627	547401	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA
628	547403	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA
629	550201	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA
630	557001	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA
631	590400	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD
632	613401	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO
633	694101	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA
634	762201	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR
635	767201	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA
636	767502	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR
637	775401	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA
638	778201	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL
639	778600	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD
640	779600	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD
641	781702	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE
642	782741	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)
643	786930	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR
644	791402	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO
645	792301	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO
646	793707	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
647	793708	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA
648	793709	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA

649	793710	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA
650	793711	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA
651	795201	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION
652	798701	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)
653	800501	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA
654	801101	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR
655	801200	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD
656	801300	801300	ARTROTOMIA DE MUNECA SOD
657	801600	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD
658	807302	807302	SINOVECTOMIA DE MUNECA TOTAL VIA ABIERTA
659	814703	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)
660	819520	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO
661	823303	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)
662	823502	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS
663	838505	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION
664	843600	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUNON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD
665	852201	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA
666	852202	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES
667	852300	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD
668	858701	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON
669	862102	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL
670	862103	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)
671	864104	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS
672	865207	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)
673	866105	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO
674	866106	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA. ANTECUBITAL. HUECOS POPLITEOS. INGUINAL)
675	866300	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD
676	867002	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
677	868401	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. ENTRE UNA A DOS
678	869103	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS
679	4310501	43105	NEURORRAFIA DOS NERVIOS EN MANO
680	86200100	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
681	86200200	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA . ANTECUBITAL. HUECOS POPLITEOS. INGUINAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
682	86200300	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN MUNECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
683	86200400	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
684	86200500	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
685	86201001	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL
686	42318	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA
687	459101	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
688	459401	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
689	563101	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA
690	770200	770200	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD
691	770301	770301	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
692	770501	770501	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA
693	770701	770701	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE
694	772403	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA
695	772903	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA
696	775105	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA
697	776301	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO
698	776501	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR
699	776701	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE
700	778701	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)
701	779402	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA
702	780701	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE
703	785300	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD
704	793301	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA
705	793302	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA
706	793303	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA
707	793304	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA
708	793405	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (TRES O MAS)
709	793801	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
710	793901	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA
711	795202	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION
712	798602	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA
713	799204	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
714	799301	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET
715	799703	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO
716	800302	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAARTICULAR EN MUNECA POR ARTROTOMIA
717	819331	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUNECA VIA ABIERTA
718	823311	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)
719	824611	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)
720	829115	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)
721	868501	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE UNO A DOS
722	82481101	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)
723	125401	125401	TRABECULOTOMIA
724	12501	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO. POR CRANIECTOMIA
725	40719	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA
726	44510	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA
727	44514	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA
728	44516	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
729	137003	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES
730	137005	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA
731	138101	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR
732	187107	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR
733	244104	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE
734	275102	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS
735	275303	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL
736	276204	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS
737	311301	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA
738	317202	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA
739	397203	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO
740	397206	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO
741	397207	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
742	397302	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR
743	397305	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR
744	397400	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD
745	397601	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES
746	397700	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD
747	497503	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL
748	541102	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
749	652901	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA

750	767503	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR
751	767802	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION
752	865205	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS (REALIZADO POR ESPECIALISTA)
753	780300	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD
754	780402	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES
755	786402	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) VIA ABIERTA
756	791201	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS). PERCUTANEA CON PINES
757	791901	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO
758	792600	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD
759	793403	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA
760	798102	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL
761	799804	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)
762	800102	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA
763	800202	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA
764	800602	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA
765	812909	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA
766	818201	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA
767	827901	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)
768	828302	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)
769	830301	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS
770	837604	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA
771	837608	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA
772	837609	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE
773	838502	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES
774	839101	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]
775	840001	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
776	841201	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE
777	841203	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE
778	841700	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD
779	865204	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA
780	866401	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)
781	867102	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO
782	210901	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL
783	218403	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL
784	219501	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL
785	340201	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA
786	397502	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA
787	463200	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD
788	469701	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO
789	578201	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)
790	780501	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR
791	793201	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
792	824215	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA
793	15102	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA
794	44303	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA
795	44304	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA
796	83001	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO
797	83003	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR
798	168405	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA
799	185102	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO
800	263204	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)
801	371202	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA
802	380601	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA
803	380603	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES
804	380701	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA
805	388902	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS
806	402600	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD
807	431001	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA
808	446201	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA
809	464001	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL
810	494004	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS
811	540007	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA
812	540013	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA
813	541701	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA
814	543302	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS
815	562101	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)
816	571102	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA
817	571220	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA
818	575202	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA
819	576060	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL
820	578101	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA
821	579930	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA
822	590200	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD
823	590301	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]
824	623001	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)
825	652101	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
826	652301	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
827	655101	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA
828	665001	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA
829	669101	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA
830	682401	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA
831	682402	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL
832	763901	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION
833	763902	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA
834	766205	766205	CORONOIDECTOMIA
835	767304	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III. CON FIJACION INTERMAXILAR. TUTORES Y HALOS DE TRACCION
836	767701	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES. CON FIJACION
837	768801	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR
838	776109	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)
839	793202	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
840	793203	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
841	793204	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
842	793205	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
843	793600	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSINTESIS) SOD
844	795102	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO
845	799401	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)
846	799704	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO
847	806101	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA
848	807602	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA
849	811202	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA
850	811205	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA
851	811209	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA
852	811210	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA
853	811212	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA
854	812802	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)
855	814410	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS

856	817204	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA
857	818305	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR
858	824203	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA
859	827902	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)
860	828402	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE
861	828910	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO
862	837502	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL
863	838601	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA
864	862312	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA
865	862324	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL
866	866102	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
867	867201	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS
868	868302	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA
869	868402	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO
870	54001301	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL(EPIPLOICO OMENTAL PERIESPLENICO, PERIGASTRICO, SUBHEPATICO, DE LA FOSA ILIACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA
871	86200102	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
872	86200202	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
873	86200302	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
874	86200402	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
875	86200502	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
876	494001	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES
877	10202	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)
878	10901	10901	PUNCIÓN SUBDURAL
879	38200	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD
880	40715	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA
881	40717	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA
882	40723	40723	NEURECTOMIA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA
883	780920	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS
884	793210	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
885	798401	798401	REDUCCIÓN CON FIJACION DE LUXACIÓN CARPIANA VIA ABIERTA
886	798403	798403	REDUCCIÓN CON FIJACION DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA
887	812401	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL
888	814221	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA
889	814501	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO
890	814601	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CON ALOINJERTO)
891	814727	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO
892	814907	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA
893	817901	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)
894	818604	818604	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO
895	825306	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)
896	836301	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA
897	81460101	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (SIN ALOINJERTO)
898	81460102	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CAPSULORRAFIA UNA A DOS DE OTRAS ARTICULACIONES)
899	454207	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)
900	194107	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR
901	43104	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO
902	83602	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO
903	218404	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA
904	274202	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO
905	275304	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL
906	295101	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO
907	385201	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO
908	385203	385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO
909	385204	385204	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO
910	385205	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
911	385906	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VIA ABIERTA
912	388901	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS
913	388903	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA
914	388904	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA
915	393202	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO
916	393203	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO
917	430102	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA
918	446301	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA
919	450001	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA
920	502101	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA
921	510001	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA
922	541601	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA
923	550102	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA
924	558101	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA
925	564120	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL
926	568201	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA
927	597101	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)
928	612100	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD
929	631010	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA
930	652801	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA
931	669410	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]
932	691110	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA
933	756101	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA
934	765101	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA ENDOSCOPICA
935	765201	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO
936	765202	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO
937	766100	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR SOD
938	766403	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA
939	766903	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES
940	772203	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA
941	776902	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO
942	792302	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO
943	793713	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA
944	793716	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA
945	795602	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION
946	819401	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA
947	4310401	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (DOS NERVIOS)
948	86200303	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
949	276207	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA
950	570501	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA
951	592005	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA
952	798405	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA
953	818500	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD
954	828304	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA
955	24100	24100	IRRIGACIÓN DE DERIVACION VENTRICULAR SOD
956	24201	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION
957	62001	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA
958	82302	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS
959	224105	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL
960	263101	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL

961	274203	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO
962	340301	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL
963	341101	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA
964	446101	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA
965	468011	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA
966	506103	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA
967	566001	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA
968	578502	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL
969	669201	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA
970	743101	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA
971	768302	768302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA
972	767702	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES. CON FIJACION
973	767901	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL
974	768101	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL
975	770302	770302	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO
976	770702	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE
977	770931	770931	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL
978	779131	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)
979	793305	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA
980	793306	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA
981	793307	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA
982	795204	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION
983	798502	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA
984	804802	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]
985	812504	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA
986	823501	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO
987	825301	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)
988	825303	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR
989	825304	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)
990	825305	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR
991	849001	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES
992	854301	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES
993	867202	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS
994	868502	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO
995	869601	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)
996	6700101	67001	RESECCION DE LESION EN TIROIDES SOD
997	86200101	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
998	86200201	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
999	86200301	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
1000	86200401	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
1001	86200501	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
1002	24300	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD
1003	43103	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO
1004	161101	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA
1005	187200	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD
1006	374300	374300	PERICARDIORRAFIA SOD
1007	388701	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES
1008	652304	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
1009	776502	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1010	805201	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL
1011	103106	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO
1012	321303	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA
1013	345101	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA
1014	383303	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO
1015	383901	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR
1016	385601	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)
1017	385701	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS
1018	405502	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA
1019	415102	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
1020	416102	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA
1021	467001	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA
1022	520101	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA
1023	613402	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO
1024	625201	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS
1025	638201	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA
1026	765105	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA
1027	767203	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA
1028	767802	767802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA
1029	837603	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO
1030	841001	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
1031	841500	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD
1032	862326	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL
1033	866203	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
1034	86200103	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
1035	86200203	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDA EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
1036	86200403	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)
1037	86200503	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
1038	21101	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA
1039	21102	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL
1040	21103	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA
1041	21104	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA
1042	21202	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA
1043	35401	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL
1044	88403	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO
1045	592204	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA
1046	707501	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA
1047	767904	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO
1048	795604	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION
1049	868510	868510	PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXION
1050	24202	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION
1051	39304	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA
1052	186202	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO
1053	244106	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE
1054	263201	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL
1055	395301	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA
1056	465101	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
1057	465201	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
1058	467601	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA
1059	545001	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA
1060	625101	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO
1061	625205	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA
1062	766501	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA
1063	766603	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA
1064	767401	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA

1065	767402	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA
1066	767403	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA
1067	772506	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA
1068	772509	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA
1069	772511	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA
1070	772512	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA
1071	783703	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
1072	792500	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD
1073	792920	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS
1074	793804	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA
1075	86520801	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES (REALIZADO POR MEDICO GENERAL)
1076	815201	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA
1077	818400	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD
1078	819706	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO
1079	854201	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL
1080	854502	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL
1081	865208	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES (REALIZADO POR ESPECIALISTA)
1082	867103	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS
1083	514001	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA
1084	793920	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1085	868503	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO
1086	22201	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR
1087	22203	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA
1088	64101	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA
1089	345301	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA
1090	348202	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA
1091	348204	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA
1092	373700	373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERICARDICO SOD
1093	374100	374100	CARDIORRAFIA SOD
1094	392804	392804	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL
1095	402400	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD
1096	405101	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA
1097	405404	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA
1098	405411	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA
1099	406600	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD
1100	428202	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA
1101	429401	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL
1102	461301	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA
1103	468012	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA
1104	487302	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA
1105	497302	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL
1106	497303	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL
1107	541801	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS
1108	543301	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO
1109	595101	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA
1110	694901	694901	HISTEROPLASTIA (OPERACION DE STRASMAN) POR LAPAROTOMIA
1111	707301	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL
1112	766601	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA
1113	767908	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO
1114	780202	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO
1115	780502	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR
1116	780503	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR
1117	780702	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA
1118	780703	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA
1119	780706	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE
1120	780921	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS
1121	793502	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1122	793910	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1123	813101	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS
1124	813103	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO
1125	813104	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO
1126	814101	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA
1127	814502	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA
1128	814602	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL
1129	814908	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA
1130	818602	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO
1131	824201	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA
1132	854501	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES
1133	867203	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS
1134	43710101	437101	YEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA
1135	130002	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO
1136	223903	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
1137	226304	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
1138	836202	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)
1139	237902	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR
1140	437101	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA
1141	459301	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA
1142	522201	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA
1143	762202	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR
1144	764401	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA
1145	766201	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA
1146	766203	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA
1147	766301	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA
1148	767601	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA
1149	785500	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD
1150	793501	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1151	836302	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA
1152	841800	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD
1153	849002	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES
1154	53202	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR
1155	836201	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)
1156	457101	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA
1157	457301	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA
1158	457501	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA
1159	457601	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA
1160	767903	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO
1161	780932	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR
1162	867104	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS
1163	404003	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA
1164	67001	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA
1165	392602	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL
1166	456101	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA
1167	457001	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VIA ABIERTA
1168	537001	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA
1169	767603	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA

1170	818010	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO
1171	819702	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO
1172	837601	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO
1173	849003	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS
1174	53700101	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA SOD
1175	381502	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS
1176	16402	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL
1177	20500	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD
1178	20602	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL
1179	805109	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA
1180	805128	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA
1181	47102	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL
1182	216301	216301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO
1183	384500	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD
1184	384600	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD
1185	427401	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA
1186	448601	448601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO VIA INFERIOR TRANSTORACICA
1187	502208	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA
1188	502210	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA
1189	506105	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA
1190	555607	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA
1191	599110	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS
1192	602001	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA
1193	764301	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)
1194	765301	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO
1195	772952	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL
1196	793921	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)
1197	815401	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL
1198	827102	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS
1199	53700102	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOABDOMINAL SOD
1200	39306	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA
1201	862311	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO
1202	11302	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO
1203	13105	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL
1204	13106	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL
1205	22101	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA
1206	22401	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA
1207	23201	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL
1208	23402	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)
1209	32304	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]
1210	32401	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA
1211	43001	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL
1212	20201	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION
1213	276205	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO
1214	276209	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO
1215	384802	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS
1216	384902	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
1217	438101	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA
1218	764302	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO
1219	776931	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL
1220	783704	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
1221	783708	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
1222	793952	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL
1223	824213	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA
1224	857201	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO
1225	55101	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL
1226	33201	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS
1227	55102	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)
1228	55200	55200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD
1229	20401	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO
1230	147404	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES
1231	373104	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA
1232	17002	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA
1233	21203	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL
1234	21208	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL
1235	54103	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO
1236	54202	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO
1237	485004	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL
1238	502212	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA
1239	783001	783001	TRANSPOSICION OSEA, EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO
1240	783502	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
1241	783504	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
1242	783702	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA
1243	783706	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)
1244	827103	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS
1245	226305	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA
1246	805113	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO
1247	30404	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL
1248	13101	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA
1249	13104	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO
1250	35402	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL
1251	384202	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO
1252	384203	384203	ESCISION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
1253	517301	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA
1254	555703	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA
1255	688101	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA
1256	16201	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA
1257	30208	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA
1258	30214	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA
1259	30226	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA
1260	15104	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA
1261	54201	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA
1262	168401	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA
1263	385107	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA
1264	12403	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)
1265	44101	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
1266	44207	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA
1267	21201	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA
1268	381203	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O, ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL
1269	12401	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA
1270	12410	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA
1271	19101	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA
1272	20203	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA
1273	21210	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA
1274	13110	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS
1275	793950	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR
1276	21214	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA

1277	17001	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA
1278	12502	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA
1279	13103	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR POR CRANIECTOMIA
1280	849501	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE, TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS, TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE
1281	849701	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO, TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS, TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO
1282	17004	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL
1283	17601	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES POR CRANEOTOMIA
1284	383107	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL
1285	385108	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL
1286	383108	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL
1287	17801	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA
1288	902211	902211	HEMATOCRITO
1289	902213	902213	HEMOGLOBINA
1290	902046	902046	TIEMPO DE SANGRIA -IVY O DUKE-
1291	902041	902041	RETRACCION DEL COAGULO -CUALITATIVO-
1292	902218	902218	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN ESPUTO
1293	907008	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL -PRUEBA DE GUAYACO O EQUIVALENTE-
1294	902219	902219	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN MOCO NASAL
1295	907103	907103	PROTEINA DE BENCE JONES CUALITATIVA
1296	902043	902043	TIEMPO DE COAGULACION
1297	911016	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH (ANTIGENO RH D) EN TUBO
1298	902216	902216	LEUCOGRAMA
1299	903814	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS
1300	903826	903826	CUERPOS CETONICOS EN ORINA -ACETOACETATO-
1301	903827	903827	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE -ACETOACETATO-
1302	901103	901103	COLORACION DE ALBERT (LOEFFLER)
1303	903813	903813	CLORO
1304	902220	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS POR METODOS AUTOMATICOS CUANDO SE SOLICITA EN FORMA INDEP
1305	901107	901107	COLORACION DE GRAM
1306	907002	907002	COPROLOGICO
1307	903803	903803	ALBUMINA
1308	902223	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS (METODO MANUAL)
1309	903804	903804	MICROALBUMINURIA EN 12 HORAS
1310	903841	903841	GLUCOSA
1311	902215	902215	HEMOPARASITOS EN EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA
1312	901305	901305	MICOSIS SUPERFICIALES ESTUDIO DIRECTO CON KOH
1313	903862	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS
1314	903863	903863	PROTEINAS TOTALES
1315	90386201	903862	PROTEINURIA ESPONTANEA
1316	903824	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
1317	907005	907005	FROTIS RECTAL
1318	903840	903840	GLUCOSURIA (SEMICUANTITATIVA)
1319	903811	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS
1320	90381101	903811	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA
1321	903801	903801	ACIDO URICO
1322	903802	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS
1323	902121	902121	PRUEBA DE CICLAJE CON METABISULFITO DE SODIO (DREPANOCITOS- CELULAS FALCIFORMES)
1324	902206	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, OBSERVACION MICROSCOPICA CON RECUENTO DIFERENCIA
1325	903856	903856	NITROGENO UREICO -BUN-
1326	903857	903857	NITROGENO UREICO -BUN EN ORINA DE 24 HORAS-
1327	907007	907007	PRUEBA DE GRAHAM
1328	90385701	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA
1329	902217	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE -FRAGILIDAD CAPILAR-
1330	907106	907106	UROANALISIS -CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM
1331	903833	903833	FOSFATASA ALCALINA
1332	903835	903835	FOSFORO INORGANICO -FOSFATOS-
1333	903830	903830	FOSFATASA ACIDA TOTAL
1334	903818	903818	COLESTEROL TOTAL
1335	939402	939402	NEBULIZACION
1336	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA-TGO-AST
1337	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)
1338	903869	903869	UREA (AZOHEMIA)
1339	907003	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION
1340	906901	906901	CRIOAGLUTININAS
1341	901104	901104	COLORACION DE AZUL DE METILENO PARA MATERIA FECAL
1342	906911	906911	FACTOR REUMATOIDEO CUALITATIVO (LATEX)
1343	906914	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
1344	903809	903809	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA
1345	903868	903868	TRIGLICERIDOS
1346	903845	903845	PRUEBA DE OSULLIVAN PRESUNTIVA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA
1347	903031	903031	MIOGLOBINA EN ORINA
1348	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD -HDL-
1349	903816	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD -LDL- (ENZIMATICO)
1350	902101	902101	CELULAS LE
1351	907104	907104	RECUENTO DE ADDIS
1352	903865	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS
1353	90386501	903865	SODIO EN ORINA ESPONTANEA
1354	903828	903828	DESHIDROGENASA LACTICA -LDH-
1355	901101	901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA-ZIELH-NIELSEN)
1356	902024	902024	FIBRINOGENO
1357	906903	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS
1358	906002	906002	ANTIESTREPTOLISINAS (TITULACION)
1359	907006	907006	GRASAS EN FECALES
1360	903806	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS
1361	90380601	903806	AMILASA EN ORINA ESPONTANEA
1362	903864	903864	SODIO
1363	903805	903805	AMILASA
1364	90691501	906915	RPR RAPID PLASMA REAGIN EN SUERO - PRUEBA NO TREPONEMICA -
1365	90691502	906915	VDRL EN SUERO, SEROLOGIA O LCR
1366	90691503	906915	RPR "RAPID PLASMA REAGIN" EN SUERO - PRUEBA RAPIDA EN URGENCIAS
1367	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA/GLOBULINA)
1368	902214	902214	HEMOPARASITOS EN GOTA GRUESA
1369	901206	901206	CULTIVO DE MATERIA FECAL -COPROCULTIVO- INCLUYE IDENTIFICACION Y ANTIBIOGRAMA
1370	901304	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA
1371	903844	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA
1372	903847	903847	LIPASA
1373	903402	903402	ALDOLASA
1374	905312	905312	LITIO
1375	903823	903823	CREATININA DEPURACION
1376	903821	903821	CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL -CK CPK TOTAL-
1377	898001	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (REMITIDA)
1378	903854	903854	MAGNESIO (COLORIMETRICO)
1379	89800101	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (TOMADA)
1380	902045	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)
1381	903005	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO
1382	897011	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO
1383	912003	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS
1384	912001	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO
1385	90383602	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS
1386	90383601	903836	FOSFORO EN ORINA ESPONTANEA
1387	903860	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS

1388	901102	901102	BACILO DE HANSEN (MOCO Y LINFA)
1389	907004	907004	COPROSCOPICO
1390	903859	903859	POTASIO
1391	873444	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS. TUNEL OBLICUAS) AL VALOR DE LA REGION AGREGAR
1392	873443	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (AL VALOR DE LA REGION AGREGAR)
1393	873422	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)
1394	873412	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA
1395	873202	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS
1396	911019	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA E INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] AUTOMATIZADA
1397	903843	903843	GLUCOSA PRE Y POST-PRANDIAL
1398	976501	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL
1399	903802	903802	AMONIO EN SUERO
1400	902049	902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)
1401	903838	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA -GGT-
1402	903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST-CARGA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA
1403	911009	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA
1404	898002	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION
1405	902209	902209	HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE
1406	903819	903819	CREATIN FOSFOQUINASA FRACCION CARDIACA -CK-MB-
1407	902031	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA -PDF-
1408	871202	871202	APICOGRAMA
1409	901213	901213	CULTIVO PARA HONGOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA MATERIA
1410	901109	901109	ESTUDIO DIRECTO CON TINTA CHINA
1411	905706	905706	ETANOL CUANTITATIVO
1412	901209	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)
1413	901311	901311	LEPTOSPIRA SEROTIFICACION
1414	911013	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA
1415	906327	906327	ROTAVIRUS EN MATERIA FECAL (LATEX)
1416	903420	903420	COLINESTERASA SERICA (SEUDOCOLINESTERASA)
1417	903812	903812	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO -TIBC: TOTAL IRON-BINDING CAPACITY-
1418	903044	903044	SATURACION DE LA TRANSFERRINA -INCLUYE DETERMINACION DE HIERRO SERICO CAPACIDAD
1419	911021	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA
1420	903027	903027	MICROALBUMINURIA EN 24 HORAS
1421	901217	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES
1422	906247	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGG
1423	905725	905725	COCAINA METABOLITOS EN ORINA (PRUEBA DE TAMIZACION)
1424	935400	935400	APLICACION DE FERULA SOD
1425	904508	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA -PRUEBA DE EMBARAZO-
1426	90450802	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA -PRUEBA RAPIDA DE EMBARAZO DE URGENCIA
1427	90450801	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA
1428	906417	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA ESPECIFICO CADENA DOBLE
1429	906437	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS (IFI)
1430	906433	906433	MITOCONDRIAS ANTICUERPOS (AMA) [IFI]
1431	87350103	873501	PORTATIL PARA ECOGRAFIA
1432	87350101	873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES
1433	971200	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD
1434	971100	971100	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD
1435	935305	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE
1436	935302	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO
1437	904921	904921	TIROXINA LIBRE -T4L-
1438	903428	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA
1439	906304	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - SEROAGLUTINACION PARA FEBRILES
1440	903016	903016	FERRITINA
1441	903850	903850	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
1442	904922	904922	TIROXINA TOTAL -T4 TOTAL-
1443	901002	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO CULTIVO GENERAL
1444	906205	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG -ANTI-CMV-G- (EIA)
1445	903846	903846	HIERRO TOTAL
1446	904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE -T3L-
1447	906625	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA
1448	906206	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM -ANTI-CMV-M- (EIA)
1449	903849	903849	CITOQUIMICO DE LIQUIDO ASCITICO
1450	873411	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP. LATERAL)
1451	871091	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS
1452	902004	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO (ANTICOAGULANTES CIRCULANTES) PRUEBA PRESUNTIVA
1453	901232	901232	CULTIVO PARA NEISSERIA GONORRHOEAE
1454	912005	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
1455	912004	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL
1456	912002	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS
1457	904925	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL -T3 TOTAL-
1458	905302	905302	ANFETAMINAS
1459	871129	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES
1460	871112	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON
1461	903111	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO) ENZIMATICO
1462	906835	906835	INMUNOGLOBULINA E TOTAL -IGE- (RIA/EIA)
1463	873420	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP. LATERAL)
1464	873340	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP. LATERAL)
1465	873314	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL
1466	873313	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP. LATERAL)
1467	873312	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP. LATERAL)
1468	873204	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO
1469	873121	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO
1470	873111	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO
1471	906441	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES -ANA- (IFI)
1472	906811	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LCR(BANDAS OLIGOCLONALES)
1473	906460	906460	TIROIDES ANTICUERPOS MICROSOMALES (IHA)
1474	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR
1475	898003	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]
1476	869500	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
1477	870112	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR
1478	870107	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES
1479	870105	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO
1480	870104	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR
1481	870101	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)
1482	870004	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA
1483	907108	907108	UROBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA
1484	870131	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]
1485	870113	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR
1486	870108	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES
1487	870103	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS
1488	870102	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS
1489	579901	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA
1490	210001	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL
1491	935301	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)
1492	903503	903503	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERICARDICO
1493	903851	903851	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERITONEAL
1494	903852	903852	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL
1495	903853	903853	CITOQUIMICO DE LIQUIDO SINOVIAL
1496	871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)
1497	871111	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL
1498	906411	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS TOTALES
1499	904805	904805	CORTISOL
1500	904807	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS

1501	906228	906228	HERPES SIMPLEX I ANTICUERPOS IGG
1502	906230	906230	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGG
1503	870001	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE
1504	898101	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA
1505	873426	873308	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES
1506	870602	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO
1507	870601	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO
1508	905201	905201	ACIDO VALPROICO
1509	935304	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)
1510	905213	905213	FENITOINA TOTAL (EPAMIN - DIFENILIDANTOINA)
1511	904108	904108	PROLACTINA -MUESTRA UNICA-
1512	863101	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES
1513	903105	903105	ACIDO FOLICO
1514	871030	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR
1515	871020	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA
1516	90624901	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA
1517	906249	906249	VIH COMBO ANTIGENO-ANTICUERPO PARA VIH 1 Y 2 (ELISA-MEIA)
1518	90624902	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS- PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA DE URGENCIA
1519	906229	906229	HERPES SIMPLEX I ANTICUERPOS IGM
1520	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
1521	90490201	904902	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH NEONATAL)
1522	904903	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (TSH NEONATAL)
1523	904704	904704	INSULINA
1524	873423	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA
1525	906317	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG-HBS)
1526	90631701	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA
1527	90631702	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA)- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA
1528	904503	904503	ESTRADIOL
1529	906127	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGG (EIA)
1530	904510	904510	PROGESTERONA
1531	901218	901218	CULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD
1532	906812	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA
1533	906221	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS C TOTALES -ANTI-HBC-
1534	906222	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E -ANTI-HBE-
1535	906318	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E -AG-HBE-
1536	906232	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS -ANTI-HTLV-I-II
1537	904601	904601	TESTOSTERONA LIBRE (ADULTOS)
1538	90622201	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE - PRUEBA RAPIDA
1539	90460101	904601	TESTOSTERONA LIBRE (NIÑOS Y ADOLESCENTES)
1540	90622202	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA
1541	906218	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM -ANTI-HVA-M-
1542	906418	906418	ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO (IFI)
1543	906906	906906	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 3 -C3- (NEFELOMETRIA)
1544	906908	906908	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 4 -C4- (NEFELOMETRIA)
1545	906827	906827	INMUNOGLOBULINA A -IGA- (NEFELOMETRIA)
1546	906829	906829	INMUNOGLOBULINA G -IGG- (NEFELOMETRIA)
1547	906832	906832	INMUNOGLOBULINA M (IGM)(NEFELOMETRIA)
1548	901215	901215	MIELOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA
1549	906603	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -ACE CEA-
1550	906129	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGM (EIA)
1551	906248	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGM
1552	904809	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO -DHEA-SO4-
1553	906223	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBS)
1554	904509	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA (PACIENTES MAYORES A 1 AÑO)
1555	90450901	904509	HIDROPROGESTERONA 17 ALFA (PEDIATRICA DE 0 A 12 MESES)
1556	904104	904104	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA)
1557	904105	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE -FSH-
1558	906456	906456	SM ANTICUERPOS (EIA)
1559	870005	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS
1560	870007	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO
1561	870006	870006	RADIOGRAFIA DE PENASCOS
1562	906220	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS C IGM -ANTI-HBC-M-
1563	906241	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IGG (EIA)
1564	904109	904109	PROLACTINA -POOL DE TRES MUESTRAS-
1565	901236	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO)
1566	904107	904107	HORMONA LUTEINIZANTE -LH-
1567	981100	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD
1568	902104	902104	DIMERO D
1569	903026	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL
1570	903046	903046	TRANSFERRINA (NEFELOMETRIA)
1571	906207	906207	DENGUE ANTICUERPOS IGG
1572	906208	906208	DENGUE ANTICUERPOS IGM - CUANTITATIVO
1573	906022	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA
1574	906023	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG
1575	906024	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM
1576	935306	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)
1577	898201	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
1578	901221	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
1579	90122101	901221	HEMOCULTIVOS DE HONGOS(NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA)
1580	906454	906454	SS-A (RO) ANTICUERPOS IGG
1581	906430	906430	SS-B (LA) ANTICUERPOS IGG
1582	906910	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO
1583	904904	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES -TSH-ULTRASENSIBLE
1584	904302	904302	CORTISOL CON SUPRESION DE DEXAMETASONA 2 MUESTRAS
1585	906039	906039	TREPONEMA PALLIDUM -FTA-ABSORBIDO-
1586	904602	904602	TESTOSTERONA TOTAL
1587	906408	906408	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGG (EIA)
1588	871062	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)
1589	906409	906409	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGM (EIA)
1590	872011	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)
1591	871070	871070	PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES (RADIOGRAFIA O TOMOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL)
1592	903703	903703	VITAMINA B12 -CIANOCOBALAMINA-
1593	906458	906458	ANTICUERPOS MICROSOMALES ANTIPEROXIDASA-TPO
1594	903604	903604	CALCIO IONIZADO
1595	897012	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO
1596	911004	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO
1597	903041	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO EN 24 HORAS
1598	904201	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (2 MUESTRAS)
1599	906209	906209	DENGUE IGG-IGM PRUEBA CUALITATIVA
1600	906243	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IGM (EIA)
1601	90620901	906209	DENGUE COMBO ANTIGENO/ANTICUERPO NS1AG/IGM/IGG
1602	960401	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA
1603	389102	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR
1604	389002	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)
1605	389001	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL
1606	901216	901216	MIELOCULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA APLICAR CODIG
1607	904920	904920	TIROGLOBULINA
1608	906463	906463	TIROIDES ANTICUERPOS TIROGLOBULINICOS
1609	906225	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1610	90622501	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA
1611	90622502	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA)-PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA
1612	906307	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MUESTRA CERVICAL O URETRAL
1613	906019	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IGG (EIA)

1614	906020	906020	CHLAMYDIA TRACOMATIS ANTICUERPOS IGM
1615	901233	901233	CULTIVO PARA NEISSERIA MENINGITIDIS
1616	906231	906231	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGM
1617	906808	906808	ELECTROFORESIS ACIDA DE HEMOGLOBINA
1618	906212	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGG CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-G) (EIA)
1619	906215	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGM CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-M)(EIA)
1620	904101	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)
1621	935303	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO
1622	901230	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO (NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA APLICAR CODIGO SCP
1623	90101	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL
1624	906610	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA -AEP PSA-
1625	906602	906602	ALFA FETOPROTEINA MARCADOR TUMORAL
1626	906605	906605	ANTIGENO DE CANCER 125 -CA 125- (OVARIO)
1627	906604	906604	ANTIGENO DE CANCER 15-3 -CA 15-3- (MAMA)
1628	906611	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE
1629	902007	902007	ANTITROMBINA III (ENSAYO CROMOGENICO)
1630	901212	901212	MICOSIS CULTIVO
1631	903706	903706	VITAMINA D25 DIHIDROXI
1632	903834	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO
1633	863102	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES
1634	904702	904702	INSULINA PRE Y POST-GLUCOSA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA
1635	904912	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA
1636	898304	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA (FETO MENOR A 20 SEMANAS)
1637	231303	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO
1638	906415	906415	ANTICUERPOS CITOPLASMATICOS ANTINEUTROFILOS-ANCA
1639	906406	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A(RO)SSB-(LA)
1640	881502	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL
1641	876801	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA
1642	898241	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES
1643	904806	904806	CORTISOL AM - PM -2 MUESTRAS-
1644	231301	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL
1645	876802	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL
1646	881118	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER
1647	894102	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (DE ESFUERZO) CARDIOVASCULAR
1648	879121	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS
1649	906422	906422	FOSFOLIPIDO ANTI IGG
1650	906423	906423	FOSFOLIPIDOS ANTI IGM
1651	879460	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS
1652	879162	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE
1653	879161	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO
1654	879150	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)
1655	879132	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE
1656	879131	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA
1657	879122	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO
1658	879116	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)
1659	879410	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR
1660	904703	904703	CURVA DE INSULINA -5 MUESTRAS-
1661	895004	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA
1662	895001	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)
1663	389103	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA
1664	389103	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA
1665	906250	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA
1666	881362	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER
1667	879391	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES
1668	879420	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
1669	875411	875411	DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)
1670	879114	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)
1671	908832	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL
1672	428100	428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD
1673	902210	902210	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV
1674	890248	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA
1675	890348	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA
1676	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA - AMBULATORIA
1677	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
1678	890228	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA
1679	890229	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA
1680	890239	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA
1681	890240	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR
1682	890271	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA
1683	890273	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
1684	890294	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
1685	890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA - AMBULATORIA
1686	890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
1687	890328	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA
1688	890339	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA
1689	890340	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR
1690	890371	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA
1691	890373	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
1692	890394	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
1693	890406	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ
1694	890408	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA
1695	890226	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
1696	890235	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
1697	890236	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL
1698	890242	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
1699	890250	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
1700	890286	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
1701	890276	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
1702	890280	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
1703	890282	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
1704	890283	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
1705	890326	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
1706	890335	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
1707	890336	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL
1708	890342	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
1709	890350	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
1710	890366	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
1711	890376	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
1712	890380	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
1713	890382	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
1714	890383	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
1715	890426	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
1716	890428	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA
1717	890435	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL
1718	890436	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL
1719	890439	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA
1720	890440	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR
1721	890442	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
1722	890446	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA
1723	890450	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
1724	890466	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
1725	890471	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA
1726	890473	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA
1727	890476	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
1728	890480	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
1729	890483	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
1730	890494	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
1731	890702	890702	CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)
1732	890735	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

1733	890750	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
1734	890780	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
1735	890783	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA
1736	890302	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
1737	890402	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS
1738	890801	890801	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL
1739	890482	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
1740	890284	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
1741	890384	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
1742	890484	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA
1743	890602	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA
1744	89060200	890602	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS S41605
1745	89020206	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ANESTESIOLOGIA)
1746	89020208	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)
1747	89020213	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DERMATOLOGIA)
1748	89020222	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEFROLOGIA)
1749	890274	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
1750	890374	890374	CONSULTA DE CONTRL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
1751	809474	809474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA
1752	890243	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
1753	890343	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
1754	890443	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
1755	890288	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA
1756	890388	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA
1757	890488	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA
1758	89020225	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (REUMATOLOGIA)
1759	89020223	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DOLOR Y CUIDADO PALIATIVOS)
1760	890468	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA
1761	890268	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA
1762	890368	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA
1763	890409	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL
1764	890238	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA
1765	890338	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA
1766	890438	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA
1767	890793	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS
1768	890402	89079301	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS
1769	890244	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA
1770	890344	890344	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA
1771	890444	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA
1772	890249	890249	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA
1773	890349	890349	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA
1774	890449	890449	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA
1775	860205	860205	PRUEBA DE MANTOUX (TUBERCULINA)-PPD
1776	892901	892901	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL(TOMADA)
1777	898002	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION(REMITIDA)
1778	898110	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA
1779	898203	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
1780	901004	901004	ANTIFUNGIGRAMA SENSIBILIDAD PARA HONGOS
1781	901007	901007	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD
1782	901208	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO
1783	901212	901212	MICOSIS CULTIVO
1784	901215	901215	MIELOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA
1785	901218	901218	CULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD
1786	902007	902007	ANTITROMBINA III (ENSAYO CROMOGENICO)
1787	902014	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION
1788	902016	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION (FACTOR LABIL O PROACELERINA)
1789	902019	902019	FACTOR VON WILLEBRAND
1790	902020	902020	FACTOR X DE LA COAGULACION
1791	902022	902022	FACTOR XII DE LA COAGULACION
1792	902031	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA -PDF-
1793	902033	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION
1794	902035	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION FUNCIONAL
1795	902047	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO
1796	902048	902048	TIEMPO DE TROMBINA
1797	902079	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO
1798	902101	902101	CELULAS LE
1798	902104	902104	DIMERO D
1800	902106	902106	ERITROPOYETINA
1801	902109	902109	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA
1802	902110	902110	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA
1803	902113	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA
1804	902204	902204	ERITROSEDIMENTACION DE WESTERGREEN
1805	902205	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
1806	903005	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO
1807	903006	903006	CAROTENOS
1808	903007	903007	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN ORINA(EPINEFRINA Y NOREPINEFRINA)
1809	903011	903011	DEOXIPIRIDINOLINA ENLACES CRUZADOS (PIRILINKS)
1810	903013	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO
1811	903021	903021	HAPTOGLOBINA
1812	903022	903022	HOMOCISTEINA
1813	903025	903025	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS POR EIA
1814	903033	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA (Punto de congelación)
1815	903034	903034	OSMOLARIDAD EN SANGRE (Punto de congelación)
1816	903035	903035	OSTEOCALCINA
1817	903036	903036	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS
1818	903038	903038	UROPORFIRINAS EN ORINA 24 HORAS
1819	903040	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA ESPONTANEA
1820	903041	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO EN 24 HORAS
1821	903051	903051	PORFIRINAS TOTALES CUANTITATIVAS(COPROPORFIRINAS-UROPORFIRINAS Y PORFOBLINOGENO)
1822	903062	903062	GASES VENOSOS
1823	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)
1824	903066	903066	PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO (BNP)
1825	903103	903103	ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS
1826	903104	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO -ALA- EN ORINA DE 24 HORAS
1827	903109	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS
1828	903113	903113	ACIDO VANILMANDELICO -VMA- EN ORINA DE 24 HORAS
1829	903401	903401	ADENOSIN DE AMINASA -ADA-
1830	903406	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA (NEFELOMETRIA)
1831	903407	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA
1832	903411	903411	APOLIPOPROTEINA A1 (NEFELOMETRIA)
1833	903412	903412	APOLIPOPROTEINA B (NEFELOMETRIA)
1834	903417	903417	CERULOPLASMINA (NEFELOMETRIA)
1835	903425	903425	FRUCTOSAMINA
1836	903427	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA
1837	903435	903435	SEROTONINA (5 HIDROXI-TRIPTAMINA)
1838	903437	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA
1839	903603	903603	CALCIO
1840	903606	903606	ZINC
1841	903706	903706	VITAMINA D25 DIHIDROXI
1842	903707	903707	VITAMINA D 1 25-DIHIDROXI
1843	903831	903831	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (COLORIMETRICA)
1844	903834	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO
1845	903839	903839	GASES ARTERIALES
1846	903876	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA
1847	903878	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA

1848	903883	903883	GLUCOMETRIA
1849	903892	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS -7 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLU
1850	903895	903895	CREATININA
1851	904004	904004	RENINA TOTAL CONCENTRACION
1852	904101	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)
1853	904103	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA -ACTH-
1854	904201	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (2 MUESTRAS)
1855	904205	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (5 MUESTRAS)
1856	904301	904301	CORTISOL PRE Y POST-ACTH -2 MUESTRAS-
1857	904302	904302	CORTISOL CON SUPRESION DE DEXAMETASONA 2 MUESTRAS
1858	904501	904501	ANDROSTENEDIONA
1859	904505	904505	ESTRIOL LIBRE
1860	904509	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA (PACIENTES MAYORES A 1 AÑO)
1861	904605	904605	DIHIDROTESTOSTERONA
1862	904702	904702	INSULINA PRE Y POST-GLUCOSA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA
1863	904703	904703	CURVA DE INSULINA -5 MUESTRAS-
1864	904704	904704	INSULINA
1865	904714	904714	CURVA DE INSULINA 4 HORAS 6 MUESTRAS
1866	904716	904716	CURVA DE INSULINA 5 HORAS 7 MUESTRAS
1867	904801	904801	ALDOSTERONA
1868	904804	904804	CETOESTEROIDES 17
1869	904806	904806	CORTISOL AM - PM -2 MUESTRAS-
1870	904809	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO -DHEA-SO4-
1871	904811	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 -17-OHCS-
1872	904912	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA
1873	904920	904920	TIROGLOBULINA
1874	905206	905206	CARBAMAZEPINA
1875	905210	905210	FENITOINA LIBRE
1876	905214	905214	FENOBARBITAL
1877	905306	905306	BENZODIACEPINAS (CUALITATIVA EN ORINA)
1878	905410	905410	VANCOMICINA
1879	905502	905502	CICLOSPORINA A
1880	905603	905603	DIGOXINA
1881	905706	905706	ETANOL CUANTITATIVO
1882	905709	905709	ARSENICO EN ORINA DE 24 HORAS
1883	905710	905710	ESCOPOLAMINA
1884	905736	905736	COBRE
1885	905749	905749	PRIMIDONA
1886	905760	905760	TALIO
1887	906008	906008	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGG
1888	906009	906009	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGM
1889	906019	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IGG (EIA)
1890	906020	906020	CHLAMYDIA TRACOMATIS ANTICUERPOS IGM
1891	906022	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA
1892	906023	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG
1893	906024	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM
1894	906030	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM
1895	906039	906039	TREPONEMA PALLIDUM FTA ABSORBIDO EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDO
1896	906109	906109	CISTICERCOS ANTICUERPOS IGG
1897	906112	906112	CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS EN SUERO
1898	906125	906125	TOXOCARA ANTICUERPOS IGG
1899	906126	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGA
1900	906134	906134	TOXOPLASMA: PRUEBA DE AVIDEZ
1901	906219	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES -ANTI-HVA-
1902	906226	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS TOTALES
1903	906245	906245	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IGG (EIA)
1904	906248	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGM
1905	906250	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA
1906	906303	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR O SUERO
1907	906314	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO
1908	906333	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANNAN ANTIGENO
1909	906407	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGA
1910	906413	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS
1911	906422	906422	FOSFOLIPIDO ANTI IGG
1912	906423	906423	FOSFOLIPIDOS ANTI IGM
1913	906425	906425	INSULINA ANTICUERPOS IAA
1914	906426	906426	ISLOTES PANCREÁTICOS :ANTICUERPOS(I.C.A)
1915	906429	906429	JO-1 ANTICUERPOS IGG
1916	906430	906430	SS-B (LA) ANTICUERPOS IGG
1917	906453	906453	RNP. ANTICUERPOS EIA
1918	906454	906454	SS-A (RO) ANTICUERPOS IGG
1919	906455	906455	SCL-70 ANTICUERPOS (EIA)
1920	906456	906456	SM ANTICUERPOS (EIA)
1921	906466	906466	PEPTIDO CITRULINADO (ANTICITRULINA)
1922	906474	906474	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGA
1923	906475	906475	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGG
1924	906481	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA, ANTICUERPOS IGG
1925	906517	906517	HLA B27 ANTIGENO
1926	906606	906606	ANTIGENO DE CANCER 19-9 -CA 19-9- (TUBO DIGESTIVO)
1927	906620	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SANGRE
1928	906621	906621	CALCITONINA
1929	906624	906624	GASTRINA
1930	906711	906711	LINFOCITOS B CD19/CD20 (CITOMETRIA DE FLUJO)
1931	906714	906714	LINFOCITOS CD4 (LINFOCITOS T AYUDADORES, MONOCITOS)
1932	906744	906744	LINFOCITOS CD3 CD4 CD8 - LINFOCITOS T TOTALES Y SUBPOBLACIONES- (CITOMETRIA DE
1933	906801	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGM
1934	906810	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS
1935	906823	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA, FUNCIONAL
1936	906825	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS EN SUERO
1937	906834	906834	ALERGENO AMOXICILINA ANTICUERPOS IGE
1938	906834	906834	ALERGENO AMOXICILINA ANTICUERPOS IGE
1939	906834	906834	ALERGENO PAPAYA RF293
1940	906834	906834	ALERGENO PESCADO
1941	906834	906834	ALERGENO POLVO CASERO (Hollister Stier)
1942	906834	906834	ALERGENO QUESO
1943	906834	906834	RAST LANA OVEJA
1944	906834	906834	RAST MOHO CLADOSPORIUM
1945	906834	906834	RAST PASTO JUNQUILLO
1946	906834	906834	RAST PASTO SALADO
1947	906841	906841	PROCALCITONINA
1948	906901	906901	CRIOAGLUTININAS
1949	906904	906904	COMPLEMENTO TOTAL HEMOLITICO -CH50-
1950	906906	906906	COMPLEMENTO SÉRICO FRACCION 3 -C3- (NEFELOMETRIA)
1951	906910	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO
1952	906917	906917	CRIOGLOBULINAS
1953	907007	907007	PRUEBA DE GRAHAM
1954	907105	907105	RECUENTO DE HAMBURGER
1955	908309	908309	AMINOACIDOS PERFIL EN SANGRE (PRUEBA CUALITATIVA)
1956	908404	908404	CARIOTIPO BANDAS G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA
1957	908411	908411	CARIOTIPO PARA LMC(cromosoma filadelfia)
1958	908427	908427	PROTROMBINA G20210A MUTACION
1959	908436	908436	PRUEBAS DE ADN PARA DETECCION DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)
1960	908441	908441	FACTOR V MUTACION G1691A (LEIDEN) (PCR TIEMPO REAL)
1961	908805	908805	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENO DNA DETECTOR
1962	908806	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL POR CUAQUIER METODO
1963	908807	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL (PCR)

1964	908808	908808	HERPES SIMPLEX I y II, DNA DETECTOR
1965	908846	908846	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD A FARMACOS DE SEGUNDA LINEA
1966	908856	908856	PCR IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES
1967	908859	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES
1968	908873	908873	MICOBACRERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
1969	908885	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
1970	908890	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
1971	911017	911017	CLASIFICACIÓN SANGUINEA -ABO Y RH- EN PLACA
1972	90201901	902019	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENO
1973	90450801	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA
1974	90573101	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS
1975	90573601	905736	ALUMINIO
1976	90573602	905736	COBRE
1977	90573603	905736	COBRE EN ORINA DE 24 HORAS
1978	90573604	905736	PLOMO
1979	90573605	905736	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS
1980	90630501	906305	DENGUE ANTIGENO NS1 CUANTITATIVO
1981	90683402	906834	ALERGENO CARNE DE POLLO (f83), Anticuerpos IgE
1982	90683403	906834	ALERGENO CEFALOSPORINA
1983	90683404	906834	ALERGENO CUCARACHA AMERICANA
1984	90683405	906834	ALERGENO DERMATOPHAGOIDES FARINAE D2
1985	90683406	906834	ALERGENO DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS D1
1986	90683407	906834	ALERGENO HUEVO, ANTICUERPOS IGE (F245)
1987	90683412	906834	ALERGENOS ASPERGILLUS FUMIGATUS M3
1988	90683413	906834	INMUNOGLOBULINA E ESPECIFICA DE LECHE DE VACA
1989	90683414	906834	RAST AJO
1990	90683415	906834	RAST ALFA LACTOALBUMINA (F76)
1991	90683416	906834	RAST AMPICILINA
1992	90683417	906834	RAST ATUN
1993	90683418	906834	RAST BETALACTOGLOBULINA (F77)
1994	90683419	906834	RAST BLOMIA TROPICALIS
1995	90683420	906834	RAST CAMARON
1996	90683421	906834	RAST CASEINA
1997	90683422	906834	RAST CHOCOLATE (CACAO)
1998	90683423	906834	RAST CLARA DE HUEVO
1999	90683424	906834	RAST EPITELIO PERRO
2000	90683425	906834	RAST FRESA
2001	90683426	906834	RAST GATO
2002	90683428	906834	RAST MANI
2003	90683430	906834	RAST MOSQUITO
2004	90683431	906834	RAST NARANJA
2005	90683432	906834	RAST OVOALBUMINA (F232)
2006	90683433	906834	RAST OVOMUCOIDE (F233)
2007	90683437	906834	RAST PENICILINA G
2008	90683438	906834	RAST PENICILINA V
2009	90683439	906834	RAST PIÑA
2010	90683440	906834	RAST PLUMA DE AVE (PERICO)
2011	90683441	906834	RAST SOYA (F14)
2012	90683442	906834	RAST TOMATE
2013	90683443	906834	RAST TRIGO
2014	90683444	906834	RAST YEMA DE HUEVO
2015	90683701	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA EN SUERO
2016	90683702	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA EN SUERO
2017	90830901	908309	AMINOACIDOS EN ORINA (PRUEBA CUALITATIVA)
2018	91100301	911003	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA
2019	91100302	911003	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA
2020	S12103	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS
2021	S12101	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
2022	S12400	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)
2023	S12203	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO
2024	S12201	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL
2025	S11301	129A01	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)
2026	S11302	129A02	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL
2027	s11303	129A02	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES O MAS CAMAS
2028	S11304	129A02	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS
2029	S20200	5DSA01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD
2030	S22101	5DS002	SALA DE CURACIONES

CONSULTAS

ITEMS	CODIGO ALTERNO	CODIGO CUPS	DESCRIPCION
1	964900	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD
2	881511	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER
3	890207	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA
4	89020207	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA)
5	89020211	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA)
6	89020212	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA VASCULAR)
7	89020214	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROCIRUGIA)
8	89020219	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUMOLOGIA)
9	89020201	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)
10	89020202	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA GENERAL)
11	89020204	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA)
12	89020205	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PEDIATRIA)
13	89020209	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA MAXILOFACIAL)
14	89020216	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)
15	890202	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EN URGENCIAS)
16	89020203	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA)
17	89020217	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)
18	890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL
19	890307	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA
20	89020215	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA)
21	89020224	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)

PAQUETES

PAQUETES		
CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
879901	ANGIO-TAC de Torax para Embolismo Pulmonar	No incluye medio de contraste
879901	ANGIO-TAC de vasos intracraneales	No incluye medio de contraste
879901	ANGIO-TAC de Cuello	No incluye medio de contraste
879901	ANGIO-TAC de Aorta Toracoabdominal	No incluye medio de contraste
879901	ANGIO-TAC de Aorta Abdominal	No incluye medio de contraste
879901	ANGIO-TAC de miembros Inferiores	No incluye medio de contraste
879901	ANGIO-TC de miembros superiores	No incluye medio de contraste
879430	UROTAC	No incluye medio de contraste

399501	HEMODIALISIS EN PACIENTE RENAL AGUDO SES	PAQUETE
549002	INSERCION DE CATETER PARA HEMODIALISIS	
399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 72 HORAS	
399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 24 HORAS	
911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	
399502	HEMOPERFUSIÓN	tres tipos de filtros
399602	TERAPIA REMOCION DE CO2 (ECCO2R) CON TECNOLOGIA DECAPSMART	PAQUETE
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	PAQUETE
471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	PAQUETE
512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	PAQUETE
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	PAQUETE
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	PAQUETE
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	PAQUETE
130003	CATARATA POR FACOEMULSIFICACIÓN	PAQUETE
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	PAQUETE
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	PAQUETE
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	PAQUETE
740001	CESAREA MAS POMEROY	PAQUETE
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	PAQUETE
750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	PAQUETE
684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	PAQUETE
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	PAQUETE
685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	PAQUETE
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	PAQUETE
862601	PAQUETE TERAPIA VAC	PAQUETE
311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	NO INCLUYE KIT
61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	PAQUETE
61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	PAQUETE
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	PAQUETE
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	PAQUETE
851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	PAQUETE
340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE
341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	PAQUETE
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	PAQUETE
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	PAQUETE
413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	PAQUETE
501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	PAQUETE
521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	PAQUETE
542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	PAQUETE
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE
552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	PAQUETE
552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	PAQUETE
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	PAQUETE
832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE
345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	PAQUETE
345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	PAQUETE
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE
524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	PAQUETE
540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE
540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE
540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE
540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE
559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	PAQUETE
559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA	PAQUETE
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	PAQUETE
861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	PAQUETE
861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	PAQUETE
974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	PAQUETE
978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	PAQUETE
978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	PAQUETE
511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	PAQUETE
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	No incluye procesamiento de especimen
452301	COLONOSCOPIA TOTAL	
452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	NO INCLUYE PROCESAMIENTO DE LA BIOPSIA
431100	GASTROSTOMIA (SIN KIT)	
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1-3)	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA
494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	NO INCLUYE INSUMOS DE LIGADURA
434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA (NO INCLUYE INSUMOS)	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE	
423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE KIT DE LIGADURA	
429405	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	
441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	
960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	NO INCLUYE SONDA NASOYEYUNAL
975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	
423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD (405) INCLUYE SONDA O TUBO DE GASTROSTOMIA	
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD (405) NO INCLUYE SONDA O TUBO	NO INCLUYE SONDA O TUBO
422300	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA SOD	
441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	
423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA
423304	INYECCION (ESCLEROSIS) ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE AGUJA	
434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA
442200	DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO SOD	NO INCLUYE BALÓN
444300	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA
452100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO SOD	
482100	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD	

482200	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	
482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD	
492100	ANOSCOPIA SOD	
454203	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA
489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	NO INCLUYE BALÓN
469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	NO INCLUYE BALÓN
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	
422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VIA ENDOSCÓPICA	
Material de osteosintesis El suministro de material de osteosintesis es realizado de acuerdo a disponibilidad de la FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ, en aquellos casos donde la institución no pueda suministrar el MOS, este será suministrado por la ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO.		

PAQUETE CIRUGIA CARDIOVASCULAR		
CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE
361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e insumos básicos de procedimiento
361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperacion * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e insumos básicos de procedimiento
361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e insumos básicos de procedimiento
352101	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e insumos básicos de procedimiento
351101	VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e insumos básicos de procedimiento
351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e insumos básicos de procedimiento
352201	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperacion * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e insumos básicos de procedimiento
355104	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina interna

		* Derechos de sala
		* Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento
		* Derechos de Recuperación
		* Materiales de sutura y curación.
		* Medio de contraste
		* Agentes y gases anestésicos
		* Medicamentos e insumos básicos de procedimiento
359501	REINTERVENCION POR SANGRADO, DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA	* Honorarios cirujano cardiovascular
		* Honorarios Anestesiólogo
		* Honorarios Ayudante
		* (1) Consulta post durante los 30 dias siguientes al procedimiento y por la misma especialidad.
		* Valoración Preanestesica
		* Valoración por medicina interna
		* Derechos de sala
		* Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento
		* Derechos de Recuperación
		* Materiales de sutura y curación.
		* Medio de contraste
		* Agentes y gases anestésicos
		* Medicamentos e insumos básicos de procedimiento

Composición CUPS de los paquetes	DESCRIPCION	NOMBRE DEL PAQUETE	INCLUSIONES
511000	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	Honorarios médicos especialista en medicina interna y Gastroenterologia, especialista en Anestesiologia, circulante, derechos de sala quirófano, sala de recuperación, medicamentos e insumos POS en quirófano y sala de recuperación
53108	BLOQUEO CELIACO O ESPLÁCNICO	BLOQUEO CELIACO O ESPLÁCNICO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.
53111	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.
53115	BLOQUEO DEL GANGLIO IMPAR (WALTER)	BLOQUEO DEL GANGLIO IMPAR (WALTER)	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.
53114	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.
53114	BLOQUEO SIMPATICO TORACICO	BLOQUEO SIMPATICO TORACICO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.
53114	BLOQUEO DE CADENA SIMPATICA LUMBAR	BLOQUEO DE CADENA SIMPATICA LUMBAR	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.
48101	BLOQUEO DE GANGLIO GASSER/TRIGEMINAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	BLOQUEO DE GANGLIO GASSER/TRIGEMINAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia
48402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia
48300	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR CON FINES ANALGESICOS	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR CON FINES ANALGESICOS	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia
819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia
839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia.
39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL INFUSION SUSTANCIA TEREUTICA O PALIATIVA	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL INFUSION SUSTANCIA TEREUTICA O PALIATIVA	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.
53204	NEUROLISIS DEL PLEJO TORAXICO	NEUROLISIS DEL PLEJO TORAXICO	Honorarios especialista, anestesiologia, uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion
53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	Honorarios especialista, anestesiologia, uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion
53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	Honorarios especialista, anestesiologia, uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion
39500	PARCHE HAMATICO EPIDURAL	PARCHE HAMATICO EPIDURAL	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia.
861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	En sala de cirugia Honorarios médicos Cirujano, Derechos de sala Especial 30 min, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS basicos en sala de especial y sala de recuperación.
861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	En sala de cirugia: Honorarios médicos: Neurocirujano, Anestesiologo, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.
53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	Honorarios especialista, anestesiologia, uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion
48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	Honorario Medico Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscopia
53105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	Honorario Medico Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia.
332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	BRONCOSCOPIA	Procedimiento realizado en SALA DE CIRUGIA Honorarios médicos: Neumologo, Ayudantia, Circulante, instrumentador, Derechos de sala quirofano 80 minutos - sala de Recuperacion, Derechos de uso de Equipo Especial, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.
332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA		
332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO		

862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (TERAPÍA VAC)	TERAPIA VAC	En sala de cirugia: Honorarios médicos: Cirujano, Anestesiologo, Ayudantia, circulante, Intrumentador, Derechos de sala 60 minutos - sala de Recuperacion,Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.
862602	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (TERAPÍA VAC)		
534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	Honoranos Médicos Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 4 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1
534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA		
534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Honoranos Médicos Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 60 min Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1
531502	HERNIORRFAIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA		
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
530402	HERNIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	HERNIA INGUINAL UNILATERAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Honoranos Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 4 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Honoranos Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1
530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
53804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA		
530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA		
540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1
506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	Honoranos Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1
51002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	Honoranos Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1
547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	Honoranos Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1
385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES. VIA ENDOVASCULAR	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES. VIA ENDOVASCULAR	En sala de Cirugia: Honoranos médicos: Cirujano Vascular Salas, Derechos de sala hasta 30 minutos. Sala de recuperacion, Medicamentos e insumos POS en sala Especial, Agente Esclerosante TIPO ENOF
PAQUETE REVISION DE REEMPLAZO CADERA	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	Honorarios médicos: Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación. Control postquirurgico (1)
	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	
REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	Honoranos médicos. Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación. Control postquirurgico (1)
PAQUETE DE REEMPLAZO DE CADERA	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA SIN PROTESIS	Honorarios médicos: Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación. Control postquirurgico (1)
	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	
PAQUETE REEMPLAZO RODILLA	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	Honorarios médicos: Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación. Control postquirurgico (1)
	815401	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE RODILLA SIN PROTESIS	
861805	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	En Sala De Cirugia Honoranos médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL + RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	En Sala De Cirugia Honoranos médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.
857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO		
861805	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN + PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	En Sala De Cirugia Honoranos médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.
547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
15307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	EXTRACCION DE TUMOR SUPRA TENTORIAL, INFRATENTORIA Y DE LINEA MEDIA	En Sala De Cirugia Honoranos médicos, Neurocirujano Anestesiólogo, Ayudantia Especializada, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación
15302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR		
17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL		
17502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA		
17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA		
17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA		
17203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA		
17204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO.CON ESTIMULACIÓN CORTICAL		

17206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS		
17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA		
17403	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VÍA ENDOSCÓPICA		
76100	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD		
76200	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD		
76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD		
76500	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL SOD		
810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	PAQUETE DE ARTRODESIS DE COLUMNA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Neurocirujano Anestesiologo, Ayudantia Especializada, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación
810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION		
810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	PAQUETE TUMOR DE COLUMNA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Neurocirujano Anestesiologo, Ayudantia Especializada, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.
261001	BIOPSIA ESCISIONAL DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	BIOPSIA ESCISIONAL DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	Honorarios Médicos Especialista reumatologia, circulante, Derechos de sala especial, sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación
262002	RESECCION LESION SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA		
819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR-ARTROCENTESIS	ASPIRACIÓN ARTICULAR - ARTROCENTESIS	Honorarios Médicos Especialista reumatología, circulante, Sala de procedimientos especial, Medicamento (Kenacort 1 UNIDAD) e insumos POS en sala
	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO		
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	URETERO RENOSCOPIA FLEXIBLE LASER	Procedimiento realizado en SALA DE CIRUGIA Honorarios médicos: Cirujano, Ayudantia, Especializada, Circulante, instrumentador, Derechos de sala 120 minutos - sala de Recuperacion, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Insumos especiales: Camisa de Acceso. Guia Hidrofilicas, Guia Teflonada, Cateter Dobte J, Consulta Posquirurgica cantidad 1
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA		
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA		
592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	URETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, cateter JJ, Guia Hidrofilica, gura cebra, cansatillas
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA		
592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Cateter Ureteral Para Pielografia, Guia Hidrofilica, Guia Roadrunner
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA		
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	URETEROSCOPIA DIAGNOSTICA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Guia Hidrofilica, Guia Cebra,
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA		
602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	RTU PLASMA PROSTATA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos, Alquiler deEquipos Especiales: Generador Plasma, Resectoscopio, Dilatadores Uretrales, Conductor De Sonda, Granada Para Fragmentos. Insumos Especialiesasas Para Resectoscopio Plasma (Cuerda Y Boton)
576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL		
576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	RTU PLASMA CUELLO VESICAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos, Alquiler deEquipos Especiales: Generador Plasma, Resectoscopio, Dilatadores Uretrales, Conductor De Sonda, Granada Para Fragmentos Insumos Especialiesasas Para Resectoscopio Plasma (Cuerda Y Boton)
570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	RTU PLASMA VEJIGA (TUMOR VESICAL)	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos, Alquiler deEquipos Especiales: Generador Plasma, Resectoscopio, Dilatadores Uretrales, Conductor De Sonda, Granada Para Fragmentos Insumos Especialiesasas Para Resectoscopio Plasma (Cuerda Y Boton)
574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA		
580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Cuchillete Uretrotomo, Guia Hidrofilica.
584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	URETROPLASTIA CON INJERTO	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	CISTOLITOTOMIA PERCUTANEA/ENDOSCOPICA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Cistoscopio, Generador Laser, Fibra Laser
592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA		
597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Malla TOT O TVT
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	COLOCACION CATETER AUTORETENCION URETERAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo. Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Cateter 2J con guia
644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	CORRECCION CURVATURA PENEANA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación
644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO		
563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	CISTOSCOPIA FLEXIBLE	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 30 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación
864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	ONICECTOMIA MEDIAL - LATERAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local

	AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)		Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.
862701	ONICECTOMIA		
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL		
864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	RESECCION DE TUMOR EN AREA ESPECIAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.
867003	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINDO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		
864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL,CON REPARAON (COLGAJO O INJERTO)	RESECCION DE TUMOR EN AREA GENERAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.
862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	DERMOABRASION EN AREA ESPECIAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación
863105	RESECCION DE LESIONES CUTAEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES		
862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	DERMOABRASION EN AREA GENERAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.
863106	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES		
868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	ONICOPLASTIA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL		
868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGEAL		
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CEULULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.

PROGRAMA MADRE CANGURO PAQUETE 1		
CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE/ CANTIDAD
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Max 8
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1
881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	Max 8
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	Según Necesidad
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	Max 3
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	Max 2
PROGRAMA DE EDUCACION CONTINUA DURANTE LA DURACION DEL PROGRAMA		
VITAMINAS ASOCIADAS GOTAS ORALES EQ. SOLUCION ORAL FRASCO/10 ML		1
VITAMINA E CAPSULA 400 UI		2 cap
SULFATO FERROSO (EQ. A 25MG HIERRO ELEMENTAL) SOLUCION ORAL 125 MG/ML/20 ML		1
FAJA CANGURO		1

PROGRAMA MADRE CANGURO PAQUETE 2		
CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE/ CANTIDAD
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Max 6
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	Max 3
892007	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	Max 3
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	Max 2
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Max 4
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1
	TALLER DE ESTIMULACION	Max 4
Programa de Educacion Continua		
SULFATO FERROSO (EQ. A 25MG HIERRO ELEMENTAL) SOLUCION ORAL 125 MG/ML/20 ML		1

PAQUETES ARTROSCOPIAS		
CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA HOMBRO
81830201	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA
	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA
	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA
	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA MUÑECA	INCLUYE
80230101	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	HONORARIOS, CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION, INSUMOS, MEDICAMENTOS CIRUGIA,USO DE ARTROSCOPIO,(MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN INCLUSIONES).
	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	
	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	
	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	

	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA
	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA CODO	INCLUYE
80720401	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	HONORARIOS, CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION, INSUMOS, MEDICAMENTOS CIRUGIA,USO DE ARTROSCOPIO,(MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN INCLUSIONES).
	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	
	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	
	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA RODILLA	INCLUYE
81450401	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	HONORARIOS, CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION, INSUMOS, MEDICAMENTOS CIRUGIA,USO DE ARTROSCOPIO,(MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN INCLUSIONES)
	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	
	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	
	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	
	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	
	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	
	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	
	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	
	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	
	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	
	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	
	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	
	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	
	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	

CODIGO ALTERNO	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	OBSERVACIONES
87612201	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO (C40568)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal . HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS. AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
87612101	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO MAS AORTOGRAMA (C40820)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento .
87613101	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO (COD C40705)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperación. *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo , EXCLUYE Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
87612102	876121	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (C40555)	INCLUSIONES *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo , EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
876122 + 876140	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA Y PUENTES CORONARIOS	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal . HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE Medicamento NO POS AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
876137-876132	876121	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal , HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE. Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,

876121 + 876137	876121	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES) MAS ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	INCLUSIONES *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal , HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo , EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
36020101	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal , HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
36020102	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS MAS IMPLANTE DE STENTS	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE. Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
36010501	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
36010502	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION MAS IMPLANTE DE STENT O STENTS	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS. Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
36010601	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULA) DE OCLUSION TOTAL CRONICA.	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal , HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilizacrón de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
36040201	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA AGENTE TROMBOLITICO	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal , HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
36020103	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
36010101	360101	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE UN VASO CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40560)	INCLUSIONES *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
36010102	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA HASTA DOS VASOS (C40558)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
36010201	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS DE DOS VASOS (C40559)	INCLUSIONES *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS. Honorarios del Anestesiologo , EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,

36010202	360102	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE DOS O MAS VASOS CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40561)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion *Honoranos del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honoranos del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
882840	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES INTRAOPERATORIO	INCLUSIONES. *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion.EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS Honoranos del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento., *Honoranos del especialista.
380404	380404	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL CORONARIA (TROMBO ASPIRACION CORONARIA)	INCLUSIONES. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion *Honoranos del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honoranos del Anestesiologo., EXCLUYE Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
876123	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	IVUS ARTERIOGRAFIA CORONARIA Y ANGIOPLASTIA FFR SOLO PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS
36050101	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honoranos del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
36040202	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS. Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,
378102	378102	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,

VALOR DE INSUMOS O TECNOLOGIAS
ANGIOJET PULMONAR
ANGIOJET CORONARIO
BALÓN MEDICADO CORONARIO
STENT MEDICALIZADO
FFR
KIT ROTABLATOR

CODIGO ALTERNO	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	OBSERVACIONES
39522001 INCLUYE 395213	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS MONOILIACA, UNIMODULAR, BIMODULAR.) y TORACICA UNIMODULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, 1 kit de endoprotesis , balon impactador, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). Aclaración: solo incluye 1 ki de endoprotesis por cada caso, de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca o aorta unimodular o aorta bimodular y toracica unimodular) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionals al kit de endoprotesis incluido .PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENCION DE ILIACA. PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalana basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)
39521301	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS TRIMODULAR)	INCLUSIONES.HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada kit de endoprotesis trimodular, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglail, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requendos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionals al kit de endoprotesis incluidoPROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)
39522002	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	INCLUSIONES , HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis de desplazamiento o emigracion, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requendos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:OCLUSION O EMBILIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA. PROTESIS DE CUFF. STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES.

			MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)
39522003	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	INCLUSIONES:HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis toraco-addominal T-branch, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, catetar cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN),PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)
38532001	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberación de colis, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES
38552101	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICO POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofilicas , cateters, , microcateter y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE:, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
38572001	385720	OCLUSION DE VENAINTRAADBDOMINALES POR VIA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofilicas , cateters, , microcateter y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
38562001	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES (INTRAADBDONIAL POR VÍA ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
38582001	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE:STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
87830101	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
87840101	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBROS INFERIORES	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
87624101	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
877281	877281	FLEBOGRAFIA GONADAL UNILATERAL	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE:, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
38730001	387300	IMPLANTE DE FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, filtro, sistema de liberacion, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES
38640201	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL Y/O VENOSO) VIA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador,sistema de extraccion, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
87711202	877112	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL (C40702)	INCLUSIONES:, HONORARIOS: Honorarios Medicos Derechos de Sala, Medio de Contraste, CD del procedimiento, Insumos, básicos para la realización del procedimiento, Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento., EXCLUSIONES:, HONORARIOS: Honorarios Medicos del Anestesiologo , AYUDAS DIAGNOSTICAS: Excluye toda Ayuda Diagnóstica y/o utilización de Hemoderivados , Excluye Cartuchos para Gases Arteriales, Óxido Nitrico y Adenosina., Excluye. Consultas Especialistas Pre y Pos Procedimiento , Excluye Medicamentos NO POS,EXCLUYE Angioplastias Stent Medicados, Convencional y Traqueales. OBSERVACIONES:.
39506101	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) NCOC (59)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
39530201	395302	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste).

			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
38080201	380802	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR (198)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
38081001	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VIA ENDOVASCULAR (198)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES
87890301	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA (353)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,prediatador,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES
39502301	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS MINIMAMENTE INVASIVA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,prediatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
39508002	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN APLICA POR DE BAJO DE LA RODILLA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,prediatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
39508102	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S) APLICA POR ENCIMA DE LA RODILLA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,prediatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
38091001	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
39506001	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,prediatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES
39506201	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,prediatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES
39506301	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,prediatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
87811101 87811102	878111	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES (COD C40703)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica prediatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
87711201	877112	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA (COD C40704)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,prediatador,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
39508001	395080	ANGIOPLASTA PERIFERICA CON BALON	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,prediatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.
38592001	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS: Honoranos Medicos , Derechos de Sala, Insumos. básicos para la realización del procedimiento, Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento. sistema de radiofrecuencia EXCLUSIONES , HONORARIOS Honorarios Medicos del Anestesiologo , AYUDAS DIAGNOSTICAS: Excluye toda Ayuda Diagnóstica y/o utilización de Hemodenvados., Excluye Cartuchos para Gases Arteriales, Óxido Nitrico y Adenosina. Excluye: Consultas Especialistas Pre y Pos Procedimiento , Excluye: Medicamentos NO POS.EXCLUYE Angioplastias Stent Medicados. Convencional y Traqueales. OBSERVACIONES.
		EMBOLIZACIONES Y/O OCLUISONES DE ARTERIAS	

VALOR DE INSUMOS O TECNOLOGIAS
PROTESIS DE UN SOLO CUERPO
PROTESIS AORTA MONOILICA
PROTESIS TORAX
PROTESIS EXTENCION DE ILIACA
PROTESIS CUFF
STENT RECUBIERTO
STENT PERIFÉRICO MONTADO
STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE
BALON MEDICADO
STENT VENOSO
ANGIOJET VASCULAR ARTERIAL
ANGIOJET VASCULAR VENOSO
FILTRO DE VENA CAVA

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

			DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)
38011001	380110	TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES , HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, catater pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requendos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalana basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)

MEDICAMENTOS E INSUMOS
ANESTESIA PARA PANANGIOGRAFIA CEREBRAL
STENT DE PROTECCION CEREBRAL
FILTRO DE PROTECCION CEREBRAL
STENT INTRACRANEAL DE SOPORTE INTRALUMINAR
DISPOSITIVO REDIRECCIONADOR DE FLUJO
COILS PARA NEURO
LIQUIDO PARA SISTEMA EMBOLICO
BALON PREDILATADOR CAROTIDEO
BALON INTRACRANEADO

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

CONDICIONES TECNICAS

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>DESCRIPCION</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres años en actividades iguales o similares con el objeto del presente proceso. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del proceso y a su valor; para lo cual presentará certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución con empresas públicas o privadas, nacionales o extranjeras. La certificación debe contener la experiencia de forma directa e individual o a través de la participación en proponentes plurales, cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea igual o mayor al 50% del presupuesto oficial asignado en el proceso, así:

<table>
<tr><th>DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS</th><th>TOTAL</th><th>50% EN PESOS</th><th>EN SMMLV</th></tr>
<tr><td>"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA"</td><td>750.000.000,00</td><td>375.000.000,00</td><td>300</td></tr>
</table>
Las certificaciones deben contener la siguiente información:

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

Nota: Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.</td></tr>
<tr><td>2</td><td>NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADEMICO
El oferente deberá anexar junto a la oferta una certificación firmada por el representante legal de la entidad, en la que certifique que cuenta con el talento humano que le permita cumplir con el objeto de este contrato y que este personal posee la formación, capacitación e idoneidad requerida y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios y procedimientos que se soliciten, igualmente que realizó la verificación en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007.</td></tr>
<tr><td>3</td><td>EXPERIENCIA
Los proponentes al momento de presentar la oferta deberán certificar como mínimo un (01) año de experiencia en el mercado y sus servicios deberán estar habilitados ante la Secretaria Departamental de Salud, lo cual se podrá verificar en el Certificado de Existencia y Representación de la cámara de comercio.</td></tr>
<tr><td>4</td><td>EXPERIENCIA DEL PERSONAL
El proponente deberá anexar certificación junto a la oferta en la que certifique que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del futuro contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia de mínimo un año en la práctica de los mismos.</td></tr>
<tr><td>5</td><td>CAPACIDAD OPERATIVA
El oferente deberá certificar mediante documento escrito anexo a la oferta firmado por el representante legal, que cuenta con la infraestructura física y apoyo tecnológico suficiente para la prestación de los servicios de salud objeto del contrato, debiendo cumplir con las siguientes condiciones:

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

El Comité Técnico podrá realizar una visita a las instalaciones coordinando previamente con los oferentes el día y la hora de la visita con el objeto de conocer las áreas físicas y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados previamente.</td></tr>
<tr><td>6</td><td>CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD – REPS

Con el fin de verificar los servicios habilitados por la entidad, el oferente deberá adjuntar a la oferta la certificación de inscripción en el registro de prestadores de servicios de salud, en donde se identifican los servicios habilitados para la prestación de sus servicios. Actualizada.</td></tr>
<tr><td>7</td><td>Se debe anexar a la oferta los indicadores asistenciales reportados a la Secretaria de Salud del último año, así:

• Oportunidad para la atención de urgencias.
• Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta).
• Oportunidad por medicina subespecialidades (en la especialidad ofertada).
• Oportunidad de procedimientos en Imagenologia (para cada estudio de RX, ecografía, dopler, mamografía, TAC).
• Oportunidad para toma y entrega de resultados de laboratorio.</td></tr>
<tr><td>8</td><td>El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4.</td></tr>
<tr><td>9</td><td>Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 24 horas al día los 365 días del año y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.</td></tr>
<tr><td>10</td><td>El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos:

➢ Documento de identidad original a la vista
➢ Orden de servicio autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4
➢ Formato de referencia y contra referencia diligenciado</td></tr>
<tr><td>11</td><td>La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional. Cuando se trate de medicamentos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos de Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS) DISAN de la Policía Nacional modelo adjunto a este pliego de condiciones, establecidos para tal fin con el objetivo de agilizar la autorización de los mismos.</td></tr>
</table>

12	Presentar junto a la oferta la Certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución.
13	Presentar junto a la oferta un archivo en formato Excel la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).
14	Los servicios referentes a procedimientos, que sean requeridos para los usuarios y que no estén dentro de los servicios ofertados a las tarifas establecidas en este proceso, serán prestados previa autorización por parte del contratante, conservando la tarifa ofertada para el presente proceso de contratación presentada en la oferta económica.
15	Certificar Oportunidad mediante documento escrito adjunto a la propuesta, para cada una de los servicios ofertados, es decir, tiempo de respuesta para la prestación de los servicios de consulta externa especializada, apoyo diagnostico y terapéutico. (Esta oportunidad será supervisada durante la ejecución del contrato, sujeto a descuento del 15% sobre aquellos procedimientos que se evidencie el incumplimiento de la oportunidad ofertada.
16	Materia ambiental: ✓ Buenas prácticas ambientales, de acuerdo con la normatividad vigente. ✓ El futuro contratista deberá adelantar todos y cada uno de los procesos en términos amigables con el medio ambiente.
17	El oferente deberá presentar junto a la oferta el pantallazo de la consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext) el cual certifica que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana
18	Aquellos servicios en relación del objeto del contrato que no queden pactados pero que se requieran en cumplimiento a sentencias judiciales o necesidades de pacientes de enfermedades catastróficas, se podrán solicitar bajo los precios ofertados, la cual contará con la aprobación del médico auditor de referencia, del supervisor del contrato y/o la Jefatura Regional, y además estará sujeta a auditoría de cuentas médicas.
19	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la entidad contratada, con cumplimiento de requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 incluyendo LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE, ENTENDIDO COMO "EL DAÑO O COMPLICACIÓN NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE. De esta manera se define que la atención de eventos adversos generados durante el manejo del paciente correrá a cargo del contratista una vez el caso sea verificado por el equipo de auditores de las dos entidades.
20	EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO, salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de Urgencia o Urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia.
21	El oferente deberá presentar junto a la oferta la certificación de tener contratada la disposición de residuos peligrosos

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

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

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

Porcentaje de los bienes y/o servicios de acuerdo con el desarrollo del proceso contractual.	Certifico Marcar con (x) donde corresponda	Puntaje determinado según pliego de condiciones
Consulta de medicina especializada o subespecializada.	X	150 Puntos
Cirugía Programada	X	75 Puntos
Tiempo que se mide desde el momento en que se solicita la remisión y la hora de aceptacion.	X	150 Puntos

OPORTUNIDAD PARA LA ATENCION DE URGENCIAS	18.6 Minutos

OPORTUNIDAD PARA LA PROGRAMACION DE CIRUGIA AMBULATORIA	25.6 Días

OPORTUNIDAD DE PROCEDIMIENTOS EN IMAGENOLOGÍA	
RX	2.2 Dias
ECOGRAFIA	3.9 Dias
MAMOGRAFIA	1.9 Dias
TAC	2.3 Dias

OPORTUNIDAD PARA LA TOMA Y ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIO CONSULTA EXTERNA	2.6 Horas

ANEXO 3
OFERTA ECONOMICA

El suscrito LUIS GUILLERMO FRANCO VASQUEZ, obrando en nombre y representación de la FUNDACION SAN JOSE DE BUGA, de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones, del presente proceso de contratación, adelantado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 - DE LA POLICÍA NACIONAL, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y con el porcentaje de descuento ofertado, el cual será aplicado a cada uno de los ítems del valor estimado, se establecerán como precios fijos, para la celebración del contrato que es objeto del presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los servicios correspondientes previstos en el pliego de condiciones:

ITEMS	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTO
1	Servicios	2 %
2	Laboratorio	2 %
3	Consultas	0 % Los valores estimados en anexo 6, ya cuentan con los descuentos solicitados sobre las consultas, se ofertan los valores estamados exactamente.
4	Estancias	2 %
5	Paquetes	2 %
6	Medicamentos e insumos	2 % El archivo excel adjunto a esta propuesta, ya comprende 2 puntos de descuento aplicados, ya que no se adjuntó en el anexo ANEXO No 6 VALORES ESTIMADOS, valores techo para estos.
7	Material de osteosintesis	Factura de proveedor + 14% Tarifa minima posible para el suministro

SERVICIOS

ITEMS	CODIGO ALTERNO	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO 2%	VALOR FINAL CON DESCUENTO INCLUIDO
1	702203	702203	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	$ 378.000	$ 7.560	$ 370.440
2	431002	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	$ 617.760	$ 12.355	$ 605.405
3	890606	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA - CONTROL	$ 27.000	$ 540	$ 26.460
4	890608	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	$ 27.000	$ 540	$ 26.460
5	890502	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA. POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 64.800	$ 1.296	$ 63.504
6	937000	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	$ 27.000	$ 540	$ 26.460
7	S22101	5DS002	SALA DE CURACIONES	$ 32.400	$ 648	$ 31.752
8	965201	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 21.600	$ 432	$ 21.168
9	931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 27.000	$ 540	$ 26.460
10	939403	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 27.000	$ 540	$ 26.460
11	53109	53109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	$ 161.676	$ 3.234	$ 158.442
12	893808	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$ 129.600	$ 2.592	$ 127.008
13	110002	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	$ 86.400	$ 1.728	$ 84.672
14	951103	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 162.000	$ 3.240	$ 158.760
15	951102	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 162.000	$ 3.240	$ 158.760
16	881313	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	$ 91.044	$ 1.821	$ 89.223
17	881211	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 91.044	$ 1.821	$ 89.223
18	881130	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 85.104	$ 1.702	$ 83.402
19	881151	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 91.044	$ 1.821	$ 89.223
20	881132	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 102.060	$ 2.041	$ 100.019
21	881434	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 86.400	$ 1.728	$ 84.672
22	881640	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 91.044	$ 1.821	$ 89.223
23	881622	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 91.044	$ 1.821	$ 89.223
24	881621	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 91.044	$ 1.821	$ 89.223
25	881613	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 91.044	$ 1.821	$ 89.223
26	881612	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 91.044	$ 1.821	$ 89.223
27	881611	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 91.044	$ 1.821	$ 89.223
28	952001	952001	BIOMETRIA OCULAR	$ 70.200	$ 1.404	$ 68.796
29	952501	952501	PAQUIMETRIA UNILATERAL	$ 150.000	$ 3.000	$ 147.000
30	673201	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO - CRIOTERAPIA	$ 150.000	$ 3.000	$ 147.000
31	893805	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 150.000	$ 3.000	$ 147.000
32	861401	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 150.000	$ 3.000	$ 147.000
33	881435	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 172.800	$ 3.456	$ 169.344
34	882298	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 124.200	$ 2.484	$ 121.716
35	861402	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 150.000	$ 3.000	$ 147.000
36	861403	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	$ 129.600	$ 2.592	$ 127.008
37	882316	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 260.820	$ 5.216	$ 255.604
38	882318	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR (1 MIEMBRO)	$ 260.820	$ 5.216	$ 255.604
39	882317	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 260.820	$ 5.216	$ 255.604
40	882308	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 260.820	$ 5.216	$ 255.604
41	882307	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 260.820	$ 5.216	$ 255.604
42	908856	908856	PCR IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 144.557	$ 2.891	$ 141.666
43	881436	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 205.200	$ 4.104	$ 201.096
44	881437	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 183.600	$ 3.672	$ 179.928
45	99870101	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO	$ 362.880	$ 7.258	$ 355.622

46	99870102	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	$	650.000	$ 13.000	$ 637.000
47	99870103	998701	SOPORTE ANESTESICO ANGIOPLASTIA CORONARIA	$	594.000	$ 11 880	$ 582.120
48	99870104	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFÉRICOS	$	615.600	$ 12.312	$ 603.288
49	99870105	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA NEURORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	$	615.000	$ 12.300	$ 602.700
50	882840	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	$	253.800	$ 5.076	$ 248 724
51	392701	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	$	2 052.000	$ 41 040	$ 2.010.960
52	951902	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	$	545.400	$ 10.908	$ 534.492
53	121102	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	$	604.800	$ 12.096	$ 592.704
54	136505	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	$	604 800	$ 12.096	$ 592.704
55	89104	89104	ABLACION DE PESTAÑAS 2 PARAPADOS	$	1 080.000	$ 21.600	$ 1.058.400
56	123002	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	$	1.080.000	$ 21.600	$ 1.058 400
57	998701	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	$	362.880	$ 7.258	$ 355.622
58	3900101	39001	ANALGESIA PARA EL PARTO - INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$	507 600	$ 10.152	$ 497 448
59	870003	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$	54.000	$ 1.080	$ 52 920
60	871010	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$	54.000	$ 1.080	$ 52.920
61	871019	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$	54.000	$ 1.080	$ 52 920
62	871040	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$	54.000	$ 1.080	$ 52.920
63	871050	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$	54.000	$ 1 080	$ 52.920
64	872002	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$	54.000	$ 1 080	$ 52.920
65	872105	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$	135 000	$ 2 700	$ 132.300
66	873004	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA)	$	54.000	$ 1.080	$ 52.920
67	873112	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$	54 000	$ 1.080	$ 52.920
68	873122	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$	54.000	$ 1.080	$ 52.920
69	873205	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$	54.000	$ 1.080	$ 52 920
70	873206	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	$	54.000	$ 1.080	$ 52 920
71	873210	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$	54.000	$ 1 080	$ 52.920
72	873302	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FA	$	54.000	$ 1.080	$ 52.920
73	873333	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL)	$	54.000	$ 1.080	$ 52.920
74	873335	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$	54.000	$ 1.080	$ 52.920
75	873431	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$	54.000	$ 1.080	$ 52.920
76	879111	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$	226 800	$ 4 536	$ 222.264
77	879112	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$	226.800	$ 4.536	$ 222.264
78	879113	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$	270.000	$ 5.400	$ 264.600
79	879201	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO -	$	226.800	$ 4.536	$ 222.264
80	879301	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$	226.800	$ 4.536	$ 222.264
81	879430	879430	TOMAGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	$	670.680	$ 13.414	$ 657 266
82	879510	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$	302.400	$ 6.048	$ 296.352
83	879520	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$	302 400	$ 6.048	$ 296.352
84	879522	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMOR	$	162.000	$ 3.240	$ 158.760
85	879523	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA	$	162.000	$ 3.240	$ 158 760
86	879910	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$	324.000	$ 6.480	$ 317.520
87	881112	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O M	$	83.160	$ 1.663	$ 81.497
88	881131	881131	ECOGRAFÍA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	54.000	$ 1.080	$ 52.920
89	881141	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	54.000	$ 1 080	$ 52.920
90	881201	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	$	64.800	$ 1.296	$ 63.504
91	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	$	410 400	$ 8.208	$ 402.192
92	881205	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	$	486 000	$ 9.720	$ 476.280
93	881210	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FA	$	702.000	$ 14.040	$ 687.960
94	881301	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$	64.800	$ 1.296	$ 63.504
95	881302	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127 008
96	881305	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIAR	$	86.400	$ 1.728	$ 84 672
97	881306	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA	$	64.800	$ 1.296	$ 63 504
98	881331	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES - BAZO - AORTA O ADRENALES	$	64.800	$ 1.296	$ 63 504
99	881332	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANS	$	64.800	$ 1.296	$ 63 504
100	881360	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$	108.000	$ 2 160	$ 105 840
101	881401	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$	86.400	$ 1.728	$ 84.672
102	881402	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$	86.400	$ 1.728	$ 84.672
103	881431	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$	86 400	$ 1.728	$ 84.672
104	881432	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$	86.400	$ 1.728	$ 84.672
105	881501	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$	64.800	$ 1.296	$ 63.504
106	881510	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	64.800	$ 1 296	$ 63.504
107	881601	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON	$	64.800	$ 1 296	$ 63.504
108	881602	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON	$	64.800	$ 1.296	$ 63.504
109	881610	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$	64.800	$ 1.296	$ 63.504
110	881620	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$	64.800	$ 1.296	$ 63 504
111	881630	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$	64.800	$ 1.296	$ 63.504
112	882112	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$	162.000	$ 3.240	$ 158.760
113	882203	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	$	162.000	$ 3.240	$ 158.760
114	882212	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$	194.400	$ 3.888	$ 190.512
115	882222	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$	162.000	$ 3.240	$ 158.760
116	882262	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$	162.000	$ 3.240	$ 158.760
117	895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$	54.000	$ 1.080	$ 52 920
118	896101	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
119	705301	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$	1.188.000	$ 23.760	$ 1 164.240
120	839700	839700	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	$	129 600	$ 2.592	$ 127.008
121	873002	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA	$	134.145	$ 2 683	$ 131.462
122	873311	873311	RADIOGRAFIA DE ANTERVERSION FEMORAL	$	50.000	$ 1.000	$ 49.000
123	879421	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	$	278.754	$ 5.575	$ 273.179
124	882132	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$	442.935	$ 8 859	$ 434.076
125	882309	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	442 935	$ 8.859	$ 434.076
126	886012	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCION DUAL	$	237.600	$ 4.752	$ 232 848

127	886013	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	$	378.000	$ 7.560	$ 370.440
128	903043	903043	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA HELICOBACTER PILORY	$	227.653	$ 4.553	$ 223.100
129	711110	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
130	272301	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
131	718101	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
132	136504	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
133	243101	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
134	255006	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
135	272401	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
136	274901	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
137	275201	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
138	275202	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
139	289102	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
140	613102	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
141	642100	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
142	711301	711301	BIOPSIA EN PERINE	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
143	712002	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
144	713501	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
145	761201	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
146	786602	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA. VIA ABIERTA	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
147	790100	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
148	863103	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
149	868602	868602	REPOSICION UNA DE POLIETILENO	$	170.786	$ 3.416	$ 167.370
150	180100	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	$	208.160	$ 4.163	$ 203.997
151	243102	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$	221.072	$ 4.421	$ 216.650
152	345401	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	$	221.072	$ 4.421	$ 216.650
153	641100	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	$	221.072	$ 4.421	$ 216.650
154	671201	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$	221.072	$ 4.421	$ 216.650
155	671202	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$	221.072	$ 4.421	$ 216.650
156	681105	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$	221.072	$ 4.421	$ 216.650
157	761101	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$	221.072	$ 4.421	$ 216.650
158	861201	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$	221.072	$ 4.421	$ 216.650
159	862801	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	221.072	$ 4.421	$ 216.650
160	863104	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$	221.072	$ 4.421	$ 216.650
161	865101	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	$	221.072	$ 4.421	$ 216.650
162	10201	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
163	10205	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
164	41200	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
165	82101	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
166	83801	83801	CANTOTOMIA	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
167	88201	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
168	97201	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
169	106101	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
170	182200	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD OIDO EXTERNO Y PABELLON AURICULAR	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
171	182300	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
172	219009	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
173	243104	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
174	244101	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
175	244108	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
176	277301	277301	UVULORRAFIA	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
177	540010	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
178	543101	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
179	581010	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
180	585010	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
181	589120	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
182	619202	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
183	637100	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
184	637300	637300	VASECTOMIA SOD	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
185	644100	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
186	673101	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
187	701301	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
188	701430	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
189	710922	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
190	712003	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
191	754101	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA, SIN ATENCION DEL PARTO	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
192	759101	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
193	768301	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
194	794201	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
195	800201	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
196	850100	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
197	850201	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
198	851200	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
199	861103	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
200	865102	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
201	936100	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
202	936800	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD - REALIZADA EN QUIROFANO	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740

203	86200600	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION SUPERFICIAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	242.591	$ 4.852	$ 237.740
204	586101	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
205	586102	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
206	644920	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
207	770801	770801	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
208	770901	770901	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
209	776901	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
210	786301	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
211	786302	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
212	790302	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CUBITO O RADIO	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
213	794202	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
214	796400	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
215	797501	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
216	797802	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
217	801800	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
218	831481	831481	FASCIOTOMIA EN PIE. UNA O MAS INCISIONES	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
219	835100	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
220	841101	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
221	84110101	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (UNO A DOS)	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
222	84110102	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (TRES O MAS)	$	299.980	$ 6.000	$ 293.980
223	40712	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
224	83803	83803	CANTOPLASTIA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
225	33101	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
226	211301	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRAMIDE NASAL	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
227	252002	252002	RESECCIÓN O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
228	270102	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
229	274303	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
230	286101	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
231	340401	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
232	494701	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
233	549012	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
234	549013	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
235	610101	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
236	639201	639201	INCISIÓN DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
237	717301	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
238	755001	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
239	756901	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
240	770100	770100	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
241	770401	770401	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
242	770902	770902	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
243	778304	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
244	780800	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
245	780902	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
246	780905	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
247	786702	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE. VIA ABIERTA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
248	786801	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
249	786802	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
250	786901	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
251	786902	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
252	786910	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
253	790402	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
254	790703	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
255	790704	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
256	790901	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
257	792801	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA. DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
258	794601	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
259	796800	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
260	797100	797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD - 39003	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
261	797200	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
262	800401	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
263	800801	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
264	801400	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
265	803501	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
266	803601	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
267	808011	808011	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
268	808021	808021	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
269	808061	808061	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
270	821101	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
271	822201	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
272	833001	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
273	834203	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
274	834601	834601	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA. FASCIA. MUSCULO O TENDON. EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
275	834910	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069

276	834920	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
277	834930	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
278	839909	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
279	862101	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
280	862505	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
281	862703	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
282	864101	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
283	864201	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
284	865210	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$	321.499	$ 6.430	$ 315.069
285	103103	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
286	162301	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
287	482500	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
288	701204	701204	COLPOTOMIA	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
289	770802	770802	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
290	786101	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
291	790301	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
292	794203	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
293	800301	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
294	831101	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
295	839901	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
296	839902	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
297	839907	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$	388.432	$ 7.769	$ 380.663
298	483601	483601	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
299	60902	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION - DEL AREA TIROIDEA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
300	60903	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
301	82301	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
302	83601	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
303	83703	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
304	97101	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
305	100101	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
306	103101	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
307	160301	160301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
308	219302	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
309	275101	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
310	275903	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
311	865201	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
312	389101	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
313	494005	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
314	623002	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
315	625203	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
316	632100	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
317	652410	652410	OFOROSTOMIA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
318	667101	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
319	701420	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
320	703302	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
321	705210	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
322	707110	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
323	717902	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
324	717920	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
325	762101	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
326	774910	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
327	778702	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
328	780600	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
329	786601	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
330	790200	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
331	790920	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
332	792902	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
333	794101	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
334	797701	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
335	799201	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
336	800601	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
337	804302	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
338	808071	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
339	808073	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
340	808201	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
341	808601	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
342	822101	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
343	823307	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
344	828351	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
345	829901	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
346	831471	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
347	834202	834202	TENOSINOVECTOMIA (EXCEPTO MANO)	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
348	834940	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797

349	834950	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
350	839903	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO TENDON SINOVIAL)	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
351	852100	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
352	852401	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
353	861202	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
354	864102	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
355	864202	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
356	865202	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
357	868101	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
358	868507	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
359	974300	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
360	83210101	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON, APONEUROSIS	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
361	83210102	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: LIGAMENTO, CAPSULA ARTICULAR	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
362	83210103	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: TEJIDO SINOVIAL, CARTILAGO	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
363	86200601	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO MENOR 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
364	86200700	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
365	86200701	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$	444.691	$ 8.894	$ 435.797
366	39700	39700	REEMPLAZO IRRIGACIÓN O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
367	182100	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
368	202301	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
369	332801	332801	BIOPSIA DE PULMÓN VIA ABIERTA	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
370	345402	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
371	382102	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
372	386200	386200	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
373	397303	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
374	397306	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
375	397307	397307	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
376	397801	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
377	397802	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
378	397901	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
379	397902	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
380	402101	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
381	631001	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
382	631301	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
383	657001	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
384	675101	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
385	676920	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
386	712401	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
387	713101	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
388	770402	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
389	770601	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
390	772105	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
391	776201	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
392	780401	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
393	786102	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
394	786201	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
395	786202	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
396	786501	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
397	794204	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
398	797300	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
399	797401	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
400	797402	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
401	808051	808051	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
402	821200	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
403	828501	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
404	831461	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
405	838830	838830	TENODESIS	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
406	840100	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
407	843500	843500	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
408	868103	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	$	542.398	$ 10.848	$ 531.550
409	46103	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
410	88202	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
411	88401	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
412	88402	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
413	223902	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
414	243301	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
415	264007	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
416	275901	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
417	306001	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
418	319201	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
419	413202	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
420	441501	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
421	487902	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
422	488101	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
423	490100	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
424	490201	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
425	501001	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
426	511701	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
427	535204	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
428	536001	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
429	536101	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
430	536201	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
431	536301	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
432	544104	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043

433	546100	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
434	552601	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
435	614100	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
436	651201	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
437	653101	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
438	701410	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
439	715002	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
440	778401	778401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
441	781701	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
442	786911	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
443	786921	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
444	791301	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
445	794603	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
446	796600	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
447	797403	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
448	797404	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
449	797502	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
450	798302	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
451	800402	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
452	804301	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
453	807201	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
454	807301	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
455	807401	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
456	807706	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
457	807801	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
458	818301	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
459	822104	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
460	824301	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
461	828404	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
462	829111	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
463	829121	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
464	829910	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
465	830231	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
466	830232	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
467	830233	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
468	833101	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
469	836001	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
470	862900	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
471	864103	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
472	864203	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
473	866101	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
474	867101	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
475	86200800	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
476	86200801	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
477	86610101	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL 5 % DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
478	434102	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
479	423301	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	$	567.391	$ 11.348	$ 556.043
480	652201	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
481	652701	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
482	662101	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
483	662201	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
484	666101	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
485	767202	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
486	780101	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
487	780901	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
488	823301	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
489	831403	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
490	868102	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
491	976203	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
492	86200900	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$	670.067	$ 13.401	$ 656.666
493	40727	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
494	42321	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
495	43106	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
496	60904	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
497	103102	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
498	103104	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
499	227101	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
500	243302	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
501	244103	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
502	274201	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
503	275301	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
504	276206	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
505	282101	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
506	865206	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES (REALIZADO POR ESPECIALISTA)	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159

507	86520601	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES (REALIZADO POR MEDICO GENERAL)	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
508	530601	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
509	534101	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
510	549005	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
511	578901	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
512	591920	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
513	633200	633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
514	639600	639600	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDIDIMO SOD	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
515	640000	640000	CIRCUNCISIÓN SOD	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
516	652401	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
517	664001	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
518	668110	668110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
519	672001	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
520	691901	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
521	705110	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
522	707120	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
523	760902	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
524	762104	762104	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
525	766970	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
526	768701	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
527	768702	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
528	772704	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
529	772708	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
530	772713	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
531	772804	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
532	772806	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
533	772905	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
534	772906	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
535	781304	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
536	781502	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
537	781601	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
538	781703	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
539	785100	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
540	786502	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
541	786701	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
542	786935	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
543	790500	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
544	793101	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
545	793802	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
546	796100	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
547	796201	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
548	796301	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
549	798101	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
550	800702	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
551	800802	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
552	807601	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
553	808031	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
554	808041	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
555	812602	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
556	812801	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
557	822106	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
558	824601	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
559	828350	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
560	828403	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
561	829912	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
562	831450	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
563	833901	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
564	843700	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
565	843800	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
566	862320	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
567	864204	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
568	865203	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
569	866201	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
570	867001	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
571	868504	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
572	4310601	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DOS DEDOS DE LA MANO	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159
573	4310602	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL (TRES O MAS DEDOS DE LA MANO)	$	695.061	$ 13.901	$ 681.159

574	53620101	536201	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO SOD	$ 695.061	$ 13.901	$ 681.159
575	86201000	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 695.061	$ 13.901	$ 681.159
576	423305	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	$ 695.061	$ 13.901	$ 681.159
577	28204	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
578	42315	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
579	275403	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
580	317401	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
581	549201	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMIA	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
582	573201	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
583	592301	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
584	660201	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
585	680101	680101	HISTEROTOMIA	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
586	698001	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
587	760901	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
588	770920	770920	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
589	780201	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
590	780403	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
591	781201	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
592	786401	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
593	792401	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
594	792901	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
595	793902	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
596	798201	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
597	800101	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
598	824321	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
599	829125	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
600	868104	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE. EN AREA ESPECIAL	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
601	86200901	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 767.542	$ 15.351	$ 752.191
602	39002	39002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
603	42310	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
604	42312	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
605	42314	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
606	43102	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
607	43105	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
608	44401	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
609	44518	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
610	121401	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
611	164001	164001	ENUCLEACION SIMPLE	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
612	226301	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
613	226303	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
614	263206	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
615	342101	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
616	345403	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
617	380306	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
618	380307	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
619	380801	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
620	380802	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
621	380901	380901	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
622	385303	385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
623	385902	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
624	385905	385905	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
625	497504	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
626	541501	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
627	547401	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
628	547403	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
629	550201	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
630	557001	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
631	590400	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
632	613401	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
633	694101	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
634	762201	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
635	767201	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
636	767502	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
637	775401	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
638	778201	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
639	778600	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
640	779600	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
641	781702	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
642	782741	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
643	786930	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
644	791402	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
645	792301	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
646	793707	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
647	793708	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684
648	793709	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	$ 792.535	$ 15.851	$ 776.684

649	793710	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
650	793711	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
651	795201	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
652	798701	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
653	800501	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
654	801101	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
655	801200	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
656	801300	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
657	801600	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
658	807302	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
659	814703	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
660	819520	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
661	823303	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
662	823502	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
663	838505	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
664	843600	843600	REMODELACION (RECONSTRUCCION) (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
665	852201	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
666	852202	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
667	852300	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
668	858701	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
669	862102	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
670	862103	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
671	864104	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
672	865207	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
673	866105	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
674	866106	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
675	866300	866300	INJERTO CONDROCUTANEO SOD	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
676	867002	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
677	868401	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
678	869103	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
679	4310501	43105	NEURORRAFIA DOS NERVIOS EN MANO	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
680	86200100	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
681	86200200	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
682	86200300	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
683	86200400	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
684	86200500	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
685	86201001	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$	792.535	$ 15.851	$ 776.684
686	42318	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
687	459101	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
688	459401	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
689	563101	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
690	770200	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
691	770301	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
692	770501	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
693	770701	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
694	772403	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
695	772903	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
696	775105	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
697	776301	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
698	776501	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
699	776701	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
700	778701	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
701	779402	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
702	780701	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
703	785300	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
704	793301	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
705	793302	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
706	793303	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
707	793304	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
708	793405	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (TRES O MAS)	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
709	793801	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
710	793901	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
711	795202	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333
712	798602	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$	858.503	$ 17.170	$ 841.333

713	799204	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 858.503	$ 17.170	$ 841.333
714	799301	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 858.503	$ 17.170	$ 841.333
715	799703	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 858.503	$ 17.170	$ 841.333
716	800302	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 858.503	$ 17.170	$ 841.333
717	819331	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUNECA VIA ABIERTA	$ 858.503	$ 17.170	$ 841.333
718	823311	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	$ 858.503	$ 17.170	$ 841.333
719	824611	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 858.503	$ 17.170	$ 841.333
720	829115	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	$ 858.503	$ 17.170	$ 841.333
721	868501	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO, MANOS PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$ 858.503	$ 17.170	$ 841.333
722	82461101	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)	$ 858.503	$ 17.170	$ 841.333
723	125401	125401	TRABECULOTOMIA	$ 868.500	$ 17.370	$ 851.130
724	12501	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
725	40719	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
726	44510	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
727	44514	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
728	44516	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
729	137003	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
730	137005	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
731	138101	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
732	187107	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
733	244104	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
734	275102	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
735	275303	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
736	276204	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
737	311301	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
738	317202	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
739	397203	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
740	397206	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
741	397207	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
742	397302	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
743	397305	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
744	397400	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
745	397601	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
746	397700	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
747	497503	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
748	541102	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
749	652901	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
750	767503	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
751	767802	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
752	865205	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS (REALIZADO POR ESPECIALISTA)	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
753	780300	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
754	780402	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
755	786402	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
756	791201	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
757	791901	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
758	792600	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
759	793403	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
760	798102	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
761	799804	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
762	800102	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
763	800202	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
764	800602	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
765	812909	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
766	818201	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
767	827901	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
768	828302	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
769	830301	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
770	837604	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
771	837608	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
772	837609	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
773	838502	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
774	839101	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
775	840001	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
776	841201	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
777	841203	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
778	841700	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
779	865204	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
780	866401	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
781	867102	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 883.496	$ 17.670	$ 865.826
782	210901	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	$ 964.807	$ 19.296	$ 945.511
783	218403	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	$ 964.807	$ 19.296	$ 945.511
784	219501	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 964.807	$ 19.296	$ 945.511
785	340201	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	$ 964.807	$ 19.296	$ 945.511
786	397502	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	$ 964.807	$ 19.296	$ 945.511
787	463200	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	$ 964.807	$ 19.296	$ 945.511

788	469701	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 964.807	$ 19.296	$ 945.511
789	578201	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	$ 964.807	$ 19.296	$ 945.511
790	780501	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 964.807	$ 19.296	$ 945.511
791	793201	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 964.807	$ 19.296	$ 945.511
792	824215	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$ 964.807	$ 19.296	$ 945.511
793	15102	15102	RESECCION TUMOR OSEO POR CRANIECTOMIA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
794	44303	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
795	44304	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
796	83001	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
797	83003	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
798	168405	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
799	185102	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
800	263204	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
801	371202	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
802	380601	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
803	380603	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
804	380701	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
805	388902	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
806	402600	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
807	431001	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
808	446201	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
809	464001	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
810	494004	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
811	540007	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
812	540013	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
813	541701	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
814	543302	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
815	562101	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
816	571102	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
817	571220	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
818	575202	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
819	576060	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
820	578101	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
821	579930	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
822	590200	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
823	590301	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES (URETEROLISIS) O (PIELOURETEROLISIS)	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
824	623001	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
825	652101	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
826	652301	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
827	655101	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
828	665001	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
829	669101	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
830	682401	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
831	682402	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
832	763901	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
833	763902	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
834	766205	766205	CORONOIDECTOMIA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
835	767304	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
836	767701	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACION	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
837	768801	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
838	776109	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
839	793202	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
840	793203	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
841	793204	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
842	793205	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
843	793600	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
844	795102	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
845	799401	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
846	799704	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
847	806101	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
848	807602	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
849	811202	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
850	811205	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
851	811209	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
852	811210	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
853	811212	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
854	812802	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
855	814410	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
856	817204	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
857	818305	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004
858	824203	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 989.801	$ 19.796	$ 970.004

859	827902	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
860	828402	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
861	828910	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
862	837502	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
863	838601	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
864	862312	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
865	862324	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
866	866102	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
867	867201	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
868	868302	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
869	868402	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
870	54001301	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL(EPIPLOICO, OMENTAL PERIESPLENICO, PERIGASTRICO, SUBHEPATICO, DE LA FOSA ILIACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
871	86200102	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
872	86200202	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
873	86200302	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
874	86200402	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
875	86200502	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
876	494001	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$	989.801	$ 19.796	$ 970.004
877	10202	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
878	10901	10901	PUNCION SUBDURAL	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
879	38200	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	$	1.514.973	$ 30.299	$ 1.484.673
880	40715	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
881	40717	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
882	40723	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
883	780920	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
884	793210	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
885	798401	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
886	798403	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
887	812401	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
888	814221	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
889	814501	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
890	814601	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CON ALOINJERTO)	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
891	814727	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
892	814907	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
893	817901	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
894	818604	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
895	825306	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
896	836301	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
897	81460101	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (SIN ALOINJERTO)	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
898	81460102	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CAPSULORRAFIA UNA A DOS DE OTRAS ARTICULACIONES)	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
899	454207	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	$	1.049.544	$ 20.991	$ 1.028.553
900	194107	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	$	1.064.540	$ 21.291	$ 1.043.249
901	43104	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
902	83602	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
903	218404	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
904	274202	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
905	275304	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
906	295101	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
907	385201	385201	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
908	385203	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
909	385204	385204	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
910	385205	385205	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
911	385906	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ABIERTA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
912	388901	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
913	388903	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
914	388904	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
915	393202	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
916	393203	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
917	430102	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
918	446301	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
919	450001	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
920	502101	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
921	510001	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
922	541601	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
923	550102	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
924	558101	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VIA ABIERTA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
925	564120	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
926	568201	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
927	597101	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
928	612100	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046

929	631010	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
930	652801	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
931	669410	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
932	691110	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
933	756101	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
934	765101	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR. VIA ENDOSCOPICA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
935	765201	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
936	765202	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
937	766100	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
938	766403	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
939	766903	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
940	772203	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
941	776902	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
942	792302	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
943	793713	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
944	793716	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
945	795602	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
946	819401	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
947	4310401	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (DOS NERVIOS)	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
948	86200303	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	1.074.537	$ 21.491	$ 1.053.046
949	276207	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$	1.123.337	$ 22.467	$ 1.100.870
950	570501	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	$	1.123.337	$ 22.467	$ 1.100.870
951	592005	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$	1.123.337	$ 22.467	$ 1.100.870
952	798405	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$	1.123.337	$ 22.467	$ 1.100.870
953	818500	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	$	1.123.337	$ 22.467	$ 1.100.870
954	828304	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	$	1.123.337	$ 22.467	$ 1.100.870
955	24100	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
956	24201	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
957	62001	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
958	82302	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. DOS TERCIOS	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
959	224105	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
960	263101	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
961	274203	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
962	340301	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
963	341101	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
964	446101	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
965	468011	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
966	506103	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
967	566001	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
968	578502	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
969	669201	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
970	743101	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
971	766302	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
972	767702	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES. CON FIJACION	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
973	767901	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
974	768101	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
975	770302	770302	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
976	770702	770702	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
977	770931	770931	DRENAJE. CURETAJE. SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
978	779131	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
979	793305	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
980	793306	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
981	793307	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
982	795204	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
983	798502	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
984	804802	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN-HERNDON-STRONG)	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
985	812504	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
986	823501	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
987	825301	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
988	825303	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
989	825304	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
990	825305	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
991	849001	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
992	854301	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
993	867202	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
994	868502	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE TRES A CINCO	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
995	869601	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
996	6700101	67001	RESECCION DE LESION EN TIROIDES SOD	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
997	86200101	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
998	86200201	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$	1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364

999	86200301	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
1000	86200401	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
1001	86200501	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.148.331	$ 22.967	$ 1.125.364
1002	24300	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD	$ 1.173.324	$ 23.466	$ 1.149.858
1003	43103	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 1.173.324	$ 23.466	$ 1.149.858
1004	161101	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	$ 1.173.324	$ 23.466	$ 1.149.858
1005	187200	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	$ 1.173.324	$ 23.466	$ 1.149.858
1006	374300	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	$ 1.173.324	$ 23.466	$ 1.149.858
1007	388701	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$ 1.173.324	$ 23.466	$ 1.149.858
1008	652304	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.173.324	$ 23.466	$ 1.149.858
1009	776502	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.173.324	$ 23.466	$ 1.149.858
1010	805201	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	$ 1.173.324	$ 23.466	$ 1.149.858
1011	103106	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1012	321303	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1013	345101	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1014	383303	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1015	383901	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1016	385601	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1017	385701	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1018	405502	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1019	415102	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1020	416102	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1021	467001	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1022	520101	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1023	613402	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1024	625201	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1025	638201	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1026	765105	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1027	767203	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1028	767602	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1029	837603	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1030	841001	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1031	841500	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1032	862326	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1033	866203	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1034	86200103	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1035	86200203	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDA EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1036	86200403	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1037	86200503	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.198.318	$ 23.966	$ 1.174.351
1038	21101	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	$ 1.305.027	$ 26.101	$ 1.278.927
1039	21102	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$ 1.305.027	$ 26.101	$ 1.278.927
1040	21103	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO POR CRANEOTOMIA	$ 1.305.027	$ 26.101	$ 1.278.927
1041	21104	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	$ 1.305.027	$ 26.101	$ 1.278.927
1042	21202	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$ 1.305.027	$ 26.101	$ 1.278.927
1043	35401	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 1.305.027	$ 26.101	$ 1.278.927
1044	88403	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	$ 1.305.027	$ 26.101	$ 1.278.927
1045	592204	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	$ 1.305.027	$ 26.101	$ 1.278.927
1048	707501	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	$ 1.305.027	$ 26.101	$ 1.278.927
1047	767904	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$ 1.305.027	$ 26.101	$ 1.278.927
1048	795804	795804	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 1.305.027	$ 26.101	$ 1.278.927
1049	868510	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION	$ 1.305.027	$ 26.101	$ 1.278.927
1050	24202	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1051	39304	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1052	186202	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1053	244106	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1054	263201	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1055	395301	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1056	465101	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1057	465201	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1058	467601	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1059	545001	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1060	625101	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1061	625205	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1062	766501	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1063	766603	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1064	767401	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1065	767402	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1066	767403	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	$ 1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420

1067	772506	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1068	772509	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1069	772511	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1070	772512	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1071	783703	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1072	792500	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1073	792920	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1074	793804	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1075	86520801	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR. NARIZ LABIOS PARPADOS O GENITALES (REALIZADO POR MEDICO GENERAL)	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1076	815201	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1077	818400	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1078	819706	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1079	854201	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1080	854502	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1081	865208	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR. NARIZ. LABIOS PARPADOS O GENITALES (REALIZADO POR ESPECIALISTA)	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1082	867103	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA. EN VARIOS TIEMPOS	$	1.330.021	$ 26.600	$ 1.303.420
1083	514001	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$	1.355.014	$ 27.100	$ 1.327.914
1084	793920	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$	1.355.014	$ 27.100	$ 1.327.914
1085	868503	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). MAS DE CINCO	$	1.355.014	$ 27.100	$ 1.327.914
1086	22201	22201	COLOCACION DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1087	22203	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1088	64101	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1089	345301	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1090	348202	348202	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1091	348204	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1092	373700	373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1093	374100	374100	CARDIORRAFIA SOD	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1094	392804	392804	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1095	402400	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1096	405101	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1097	405404	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1098	405411	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1099	406600	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1100	428202	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1101	429401	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO VIA CERVICAL	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1102	461301	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1103	468012	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1104	487302	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1105	497302	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1106	497303	497303	FISTULECTOMIA ANO-VAGINAL	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1107	541801	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1108	543301	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1109	595101	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1110	694901	694901	HISTEROPLASTIA (OPERACION DE STRASMAN) POR LAPAROTOMIA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1111	707301	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1112	786601	786601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1113	787908	787908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1114	780202	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1115	780502	780502	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1116	780503	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1117	780702	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1118	780703	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1119	780706	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1120	780921	780921	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1121	793502	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1122	793910	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1123	813101	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1124	813103	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1125	813104	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1126	814101	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1127	814502	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1128	814602	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1129	814908	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1130	818602	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1131	824201	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1132	854501	854501	ESCISION DE MAMA MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1133	867203	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1134	43710101	437101	YEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$	1.380.008	$ 27.600	$ 1.352.408
1135	130002	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$	1.464.986	$ 29.300	$ 1.435.686
1136	223903	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$	1.464.986	$ 29.300	$ 1.435.686

1137	226304	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1.464.986	$ 29.300	$ 1.435.686
1138	836202	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 1.464.986	$ 29.300	$ 1.435.686
1139	237902	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1140	437101	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1141	459301	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1142	522201	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1143	762202	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1144	764401	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1145	766201	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1146	766203	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1147	766301	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1148	767601	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1149	785500	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1150	793501	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1151	836302	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1152	841800	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1153	849002	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	$ 1.489.979	$ 29.800	$ 1.460.180
1154	53202	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	$ 1.800.000	$ 36.000	$ 1.764.000
1155	836201	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 1.514.973	$ 30.299	$ 1.484.673
1156	457101	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 1.539.966	$ 30.799	$ 1.509.167
1157	457301	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 1.539.966	$ 30.799	$ 1.509.167
1158	457501	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	$ 1.539.966	$ 30.799	$ 1.509.167
1159	457601	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.539.966	$ 30.799	$ 1.509.167
1160	767903	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$ 1.539.966	$ 30.799	$ 1.509.167
1161	780932	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	$ 1.539.966	$ 30.799	$ 1.509.167
1162	867104	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 1.539.966	$ 30.799	$ 1.509.167
1163	404003	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.351.425	$ 27.028	$ 1.324.396
1164	67001	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	$ 1.376.418	$ 27.528	$ 1.348.890
1165	392602	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	$ 1.376.418	$ 27.528	$ 1.348.890
1166	456101	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	$ 1.376.418	$ 27.528	$ 1.348.890
1167	457001	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 1.376.418	$ 27.528	$ 1.348.890
1168	537001	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	$ 1.376.418	$ 27.528	$ 1.348.890
1169	767603	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	$ 1.376.418	$ 27.528	$ 1.348.890
1170	818010	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 1.376.418	$ 27.528	$ 1.348.890
1171	819702	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	$ 1.376.418	$ 27.528	$ 1.348.890
1172	837601	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 1.376.418	$ 27.528	$ 1.348.890
1173	849003	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	$ 1.376.418	$ 27.528	$ 1.348.890
1174	53700101	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA SOD	$ 1.376.418	$ 27.528	$ 1.348.890
1175	381502	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	$ 1.401.412	$ 28.028	$ 1.373.383
1176	16402	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	$ 1.426.405	$ 28.528	$ 1.397.877
1177	20500	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA, ACRILICA) SOD	$ 1.426.405	$ 28.528	$ 1.397.877
1178	20602	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	$ 1.426.405	$ 28.528	$ 1.397.877
1179	805109	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 1.426.405	$ 28.528	$ 1.397.877
1180	805128	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	$ 1.451.399	$ 29.028	$ 1.422.371
1181	47102	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1182	218301	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1183	384500	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1184	384600	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1185	427401	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1186	446601	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO VIA INFERIOR TRANSTORACICA	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1187	502208	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1188	502210	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1189	506105	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1190	555607	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1191	599110	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1192	602001	602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1193	764301	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1194	765301	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1195	772952	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1196	793921	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1197	815401	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1198	827102	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1199	53700102	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOABDOMINAL SOD	$ 1.476.392	$ 29.528	$ 1.446.864
1200	39306	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	$ 1.563.985	$ 31.280	$ 1.532.705
1201	862311	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA, RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 1.563.985	$ 31.280	$ 1.532.705
1202	11302	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	$ 1.588.979	$ 31.780	$ 1.557.199
1203	13105	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	$ 1.588.979	$ 31.780	$ 1.557.199
1204	13106	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	$ 1.588.979	$ 31.780	$ 1.557.199
1205	22101	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	$ 1.588.979	$ 31.780	$ 1.557.199

1206	22401	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	$ 1.588.979	$ 31.780	$ 1.557.199
1207	23201	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	$ 1.588.979	$ 31.780	$ 1.557.199
1208	23402	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$ 1.588.979	$ 31.780	$ 1.557.199
1209	32304	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES (DREZ)	$ 1.588.979	$ 31.780	$ 1.557.199
1210	32401	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	$ 1.588.979	$ 31.780	$ 1.557.199
1211	43001	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$ 1.588.979	$ 31.780	$ 1.557.199
1212	20201	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1213	276205	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA CON COLGAJO VOMERIANO	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1214	276209	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1215	384802	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1216	384902	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1217	438101	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1218	764302	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1219	776931	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1220	783704	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1221	783708	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1222	793952	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1223	824213	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1224	857201	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	$ 1.638.966	$ 32.779	$ 1.606.186
1225	55101	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$ 1.663.959	$ 33.279	$ 1.630.680
1226	33201	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	$ 1.688.953	$ 33.779	$ 1.655.174
1227	55102	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	$ 1.788.927	$ 35.779	$ 1.753.148
1228	55200	55200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	$ 1.788.927	$ 35.779	$ 1.753.148
1229	20401	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 1.813.920	$ 36.278	$ 1.777.642
1230	147404	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	$ 1.813.920	$ 36.278	$ 1.777.642
1231	373104	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.813.920	$ 36.278	$ 1.777.642
1232	17002	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1233	21203	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR VIA SUBFRONTAL	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1234	21208	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1235	54103	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1236	54202	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1237	485004	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1238	502212	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1239	783001	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1240	783502	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1241	783504	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1242	783702	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1243	783706	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1244	827103	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	$ 1.863.907	$ 37.278	$ 1.826.629
1245	226305	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 2.037.607	$ 40.752	$ 1.996.855
1246	805113	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	$ 2.037.607	$ 40.752	$ 1.996.855
1247	30404	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	$ 2.062.601	$ 41.252	$ 2.021.349
1248	13101	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	$ 2.112.588	$ 42.252	$ 2.070.336
1249	13104	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$ 2.112.588	$ 42.252	$ 2.070.336
1250	35402	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 2.273.569	$ 45.471	$ 2.228.098
1251	384202	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	$ 2.273.569	$ 45.471	$ 2.228.098
1252	384203	384203	ESCISION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.273.569	$ 45.471	$ 2.228.098
1253	517301	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.273.569	$ 45.471	$ 2.228.098
1254	555703	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.273.569	$ 45.471	$ 2.228.098
1255	688101	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$ 2.273.569	$ 45.471	$ 2.228.098
1256	16201	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	$ 2.298.562	$ 45.971	$ 2.252.591
1257	30208	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.298.562	$ 45.971	$ 2.252.591
1258	30214	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.298.562	$ 45.971	$ 2.252.591
1259	30226	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.298.562	$ 45.971	$ 2.252.591
1260	15104	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	$ 2.348.549	$ 46.971	$ 2.301.578
1261	54201	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO POR NEURORRAFIA	$ 2.373.543	$ 47.471	$ 2.326.072
1262	168401	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	$ 2.609.476	$ 52.190	$ 2.557.286
1263	385107	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	$ 2.609.476	$ 52.190	$ 2.557.286
1264	12403	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$ 2.683.597	$ 53.672	$ 2.629.926
1265	44101	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 2.683.597	$ 53.672	$ 2.629.926
1266	44207	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	$ 2.683.597	$ 53.672	$ 2.629.926
1267	21201	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.733.584	$ 54.672	$ 2.678.913
1268	381203	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	$ 2.733.584	$ 54.672	$ 2.678.913
1269	12401	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	$ 2.783.571	$ 55.671	$ 2.727.900
1270	12410	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	$ 2.783.571	$ 55.671	$ 2.727.900
1271	19101	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	$ 2.783.571	$ 55.671	$ 2.727.900

1272	20203	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	$ 2.921.171	$ 58.423	$ 2.862.747
1273	21210	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE CON CRANEOPLASTIA	$ 3.207.120	$ 64.142	$ 3.142.977
1274	13110	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 3.512.600	$ 70.252	$ 3.442.348
1275	793950	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	$ 3.667.000	$ 73.340	$ 3.593.660
1276	21214	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 3.937.200	$ 78.744	$ 3.858.456
1277	17001	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	$ 4.053.000	$ 81.060	$ 3.971.940
1278	12502	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	$ 4.284.600	$ 85.692	$ 4.198.908
1279	13103	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	$ 4.284.600	$ 85.692	$ 4.198.908
1280	849501	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS, TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	$ 4.632.000	$ 92.640	$ 4.539.360
1281	849701	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO, TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS, TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	$ 4.632.000	$ 92.640	$ 4.539.360
1282	17004	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	$ 5.326.800	$ 106.536	$ 5.220.264
1283	17601	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	$ 5.404.000	$ 108.080	$ 5.295.920
1284	383107	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	$ 6.600.600	$ 132.012	$ 6.468.588
1285	385108	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	$ 6.600.600	$ 132.012	$ 6.468.588
1286	383108	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	$ 6.793.600	$ 135.872	$ 6.657.728
1287	17601	17601	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA, POR CRANEOTOMIA	$ 7.295.400	$ 145.908	$ 7.149.492
1288	902211	902211	HEMATOCRITO	$ 2.702	$ 54	$ 2.648
1289	902213	902213	HEMOGLOBINA	$ 3.860	$ 77	$ 3.783
1290	902046	902046	TIEMPO DE SANGRIA -IVY O DUKE-	$ 3.860	$ 77	$ 3.783
1291	902041	902041	RETRACCION DEL COAGULO -CUALITATIVO-	$ 4.053	$ 81	$ 3.972
1292	902218	902218	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN ESPUTO	$ 4.439	$ 89	$ 4.350
1293	907008	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL -PRUEBA DE GUAYACO O EQUIVALENTE-	$ 4.439	$ 89	$ 4.350
1294	902219	902219	RECUENTO DE EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 4.439	$ 89	$ 4.350
1295	907103	907103	PROTEINA DE BENCE JONES CUALITATIVA	$ 5.018	$ 100	$ 4.918
1296	902043	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$ 5.018	$ 100	$ 4.918
1297	911016	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	$ 5.105	$ 102	$ 5.003
1298	902216	902216	LEUCOGRAMA	$ 5.211	$ 104	$ 5.107
1299	903814	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.404	$ 108	$ 5.296
1300	903826	903826	CUERPOS CETONICOS EN ORINA -ACETOACETATO-	$ 5.404	$ 108	$ 5.296
1301	903827	903827	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE -ACETOACETATO-	$ 5.404	$ 108	$ 5.296
1302	901103	901103	COLORACION DE ALBERT (LOEFFLER)	$ 5.597	$ 112	$ 5.485
1303	903813	903813	CLORO	$ 5.597	$ 112	$ 5.485
1304	902220	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS POR METODOS AUTOMATICOS CUANDO SE SOLICITA EN FORMA INDEP	$ 5.597	$ 112	$ 5.485
1305	901107	901107	COLORACION DE GRAM	$ 5.790	$ 116	$ 5.674
1306	907002	907002	COPROLOGICO	$ 5.790	$ 116	$ 5.674
1307	903803	903803	ALBUMINA	$ 5.790	$ 116	$ 5.674
1308	902223	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS (METODO MANUAL)	$ 5.790	$ 116	$ 5.674
1309	903804	903804	MICROALBUMINURIA EN 12 HORAS	$ 5.790	$ 116	$ 5.674
1310	903841	903841	GLUCOSA	$ 5.983	$ 120	$ 5.863
1311	902215	902215	HEMOPARASITOS EN EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 5.983	$ 120	$ 5.863
1312	901305	901305	MICOSIS SUPERFICIALES, ESTUDIO DIRECTO CON KOH	$ 5.983	$ 120	$ 5.863
1313	903862	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.983	$ 120	$ 5.863
1314	903863	903863	PROTEINAS TOTALES	$ 5.983	$ 120	$ 5.863
1315	90386201	903862	PROTEINURIA ESPONTANEA	$ 5.983	$ 120	$ 5.863
1316	903824	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.983	$ 120	$ 5.863
1317	907005	907005	FROTIS RECTAL	$ 5.983	$ 120	$ 5.863
1318	903840	903840	GLUCOSURIA (SEMICUANTITATIVA)	$ 5.983	$ 120	$ 5.863
1319	903811	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.369	$ 127	$ 6.242
1320	90381101	903811	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	$ 6.369	$ 127	$ 6.242
1321	903801	903801	ACIDO URICO	$ 6.369	$ 127	$ 6.242
1322	903802	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.369	$ 127	$ 6.242
1323	902121	902121	PRUEBA DE CICLAJE CON METABISULFITO DE SODIO (DREPANOCITOS- CELULAS FALCIFORMES)	$ 6.562	$ 131	$ 6.431
1324	902206	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, OBSERVACION MICROSCOPICA CON RECUENTO DIFERENCIA	$ 6.755	$ 135	$ 6.620
1325	903856	903856	NITROGENO UREICO -BUN-	$ 7.141	$ 143	$ 6.998
1326	903857	903857	NITROGENO UREICO -BUN, EN ORINA DE 24 HORAS-	$ 7.141	$ 143	$ 6.998
1327	907007	907007	PRUEBA DE GRAHAM	$ 7.141	$ 143	$ 6.998
1328	90385701	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA	$ 7.073	$ 141	$ 6.932
1328	902217	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE -FRAGILIDAD CAPILAR-	$ 7.334	$ 147	$ 7.187
1330	907106	907106	UROANALISIS -CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	$ 7.305	$ 146	$ 7.159
1331	903833	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 7.334	$ 147	$ 7.187
1332	903835	903835	FOSFORO INORGANICO -FOSFATOS-	$ 7.527	$ 151	$ 7.376
1333	903830	903830	FOSFATASA ACIDA TOTAL	$ 7.527	$ 151	$ 7.376
1334	903818	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 8.492	$ 170	$ 8.322
1335	939402	939402	NEBULIZACION	$ 8.685	$ 174	$ 8.511
1336	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA-TGO-AST	$ 8.685	$ 174	$ 8.511
1337	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	$ 8.685	$ 174	$ 8.511
1338	903869	903869	UREA (AZOHEMIA)	$ 8.878	$ 178	$ 8.700
1339	907003	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 8.878	$ 178	$ 8.700
1340	906901	906901	CRIOAGLUTININAS	$ 8.878	$ 178	$ 8.700
1341	901104	901104	COLORACION DE AZUL DE METILENO PARA MATERIA FECAL	$ 9.264	$ 185	$ 9.079
1342	906911	906911	FACTOR REUMATOIDEO CUALITATIVO (LATEX)	$ 9.264	$ 185	$ 9.079
1343	906914	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 9.457	$ 189	$ 9.268
1344	903809	903809	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	$ 9.650	$ 193	$ 9.457
1345	903868	903868	TRIGLICERIDOS	$ 10.036	$ 201	$ 9.835
1346	903845	903845	PRUEBA DE OSULLIVAN PRESUNTIVA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	$ 10.229	$ 205	$ 10.024
1347	903031	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	$ 10.615	$ 212	$ 10.403
1348	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD -HDL-	$ 10.615	$ 212	$ 10.403
1349	903816	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD -LDL- (ENZIMATICO)	$ 10.615	$ 212	$ 10.403
1350	902101	902101	CELULAS LE	$ 10.808	$ 216	$ 10.592
1351	907104	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 11.001	$ 220	$ 10.781
1352	903865	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.001	$ 220	$ 10.781
1353	90386501	903865	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	$ 11.030	$ 221	$ 10.809
1354	903828	903828	DESHIDROGENASA LACTICA -LDH-	$ 11.194	$ 224	$ 10.970

1355	901101	901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA-ZIELH-NIELSEN)	$	11.194	$ 224	$ 10.970
1356	902024	902024	FIBRINOGENO	$	11.387	$ 228	$ 11.159
1357	906903	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS	$	11.387	$ 228	$ 11.159
1358	906002	906002	ANTIESTREPTOLISINAS (TITULACION)	$	11.387	$ 228	$ 11.159
1359	907006	907006	GRASAS EN FECALES	$	11.387	$ 228	$ 11.159
1360	903808	903808	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$	11.387	$ 228	$ 11.159
1361	90380601	903806	AMILASA EN ORINA ESPONTANEA	$	11.387	$ 228	$ 11.159
1362	903864	903864	SODIO	$	11.580	$ 232	$ 11.348
1363	903805	903805	AMILASA	$	11.966	$ 239	$ 11.727
1364	90691501	906915	RPR RAPID PLASMA REAGIN EN SUERO - PRUEBA NO TREPONEMICA -	$	12.053	$ 241	$ 11.812
1365	90691502	906915	VDRL EN SUERO SEROLOGIA O LCR	$	8.453	$ 169	$ 8.284
1366	90691503	906915	RPR "RAPID PLASMA REAGIN" EN SUERO - PRUEBA RAPIDA EN URGENCIAS	$	45.394	$ 908	$ 44.486
1367	903881	903881	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA/GLOBULINA)	$	12.159	$ 243	$ 11.916
1368	902214	902214	HEMOPARASITOS EN GOTA GRUESA	$	12.352	$ 247	$ 12.105
1369	901206	901206	CULTIVO DE MATERIA FECAL -COPROCULTIVO- INCLUYE IDENTIFICACION Y ANTIBIOGRAMA	$	12.352	$ 247	$ 12.105
1370	901304	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$	12.545	$ 251	$ 12.294
1371	903844	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$	12.931	$ 259	$ 12.672
1372	903847	903847	LIPASA	$	13.317	$ 266	$ 13.051
1373	903402	903402	ALDOLASA	$	13.317	$ 266	$ 13.051
1374	905312	905312	LITIO	$	13.510	$ 270	$ 13.240
1375	903823	903823	CREATININA DEPURACION	$	13.703	$ 274	$ 13.429
1376	903821	903821	CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL -CK CPK TOTAL-	$	14.475	$ 290	$ 14.186
1377	898001	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (REMITIDA)	$	14.475	$ 290	$ 14.186
1378	903854	903854	MAGNESIO (COLORIMETRICO)	$	14.475	$ 290	$ 14.186
1379	89800101	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (TOMADA)	$	14.475	$ 290	$ 14.186
1380	902045	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	$	14.475	$ 290	$ 14.186
1381	903005	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$	14.668	$ 293	$ 14.375
1382	897011	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$	14.861	$ 297	$ 14.564
1383	912003	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$	14.986	$ 300	$ 14.687
1384	912001	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$	14.986	$ 300	$ 14.687
1385	90383602	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$	15.276	$ 306	$ 14.970
1386	90383601	903836	FOSFORO EN ORINA ESPONTANEA	$	15.276	$ 306	$ 14.970
1387	903860	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	15.440	$ 309	$ 15.131
1388	901102	901102	BACILO DE HANSEN (MOCO Y LINFA)	$	16.212	$ 324	$ 15.888
1389	907004	907004	COPROSCOPICO	$	16.212	$ 324	$ 15.888
1390	903859	903859	POTASIO	$	16.212	$ 324	$ 15.888
1391	873444	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS. TUNEL. OBLICUAS) AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	$	16.212	$ 324	$ 15.888
1392	873443	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (AL VALOR DE LA REGION AGREGAR)	$	16.212	$ 324	$ 15.888
1393	873422	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$	16.212	$ 324	$ 15.888
1394	873412	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$	16.212	$ 324	$ 15.888
1395	873202	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$	16.212	$ 324	$ 15.888
1396	911019	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA E INVERSA (HEMOCLASIFICACION SERICA) AUTOMATIZADA	$	16.424	$ 328	$ 16.096
1397	903843	903843	GLUCOSA PRE Y POST-PRANDIAL	$	16.598	$ 332	$ 16.266
1398	976501	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	$	16.984	$ 340	$ 16.644
1399	903602	903602	AMONIO EN SUERO	$	17.756	$ 355	$ 17.401
1400	902049	902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	$	18.142	$ 363	$ 17.779
1401	903838	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA -GGT-	$	18.914	$ 378	$ 18.536
1402	903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST-CARGA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	$	19.300	$ 386	$ 18.914
1403	911009	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$	19.618	$ 392	$ 19.226
1404	898002	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$	19.686	$ 394	$ 19.292
1405	902209	902209	HEMOGRAMA TIPO III-HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	$	19.821	$ 396	$ 19.425
1406	903819	903819	CREATIN FOSFOQUINASA FRACCION CARDIACA -CK-MB-	$	20.072	$ 401	$ 19.671
1407	902031	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA -PDF-	$	20.851	$ 413	$ 20.238
1408	871202	871202	APICOGRAMA	$	21.037	$ 421	$ 20.616
1409	901213	901213	CULTIVO PARA HONGOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA MATERIA	$	22.002	$ 440	$ 21.562
1410	901109	901109	ESTUDIO DIRECTO CON TINTA CHINA	$	22.002	$ 440	$ 21.562
1411	905706	905706	ETANOL CUANTITATIVO	$	23.739	$ 475	$ 23.264
1412	901209	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$	23.932	$ 479	$ 23.453
1413	901311	901311	LEPTOSPIRA SEROTIFICACION	$	24.125	$ 483	$ 23.643
1414	911013	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	$	24.289	$ 486	$ 23.803
1415	906327	906327	ROTAVIRUS EN MATERIA FECAL (LATEX)	$	25.090	$ 502	$ 24.588
1416	903420	903420	COLINESTERASA SERICA (SEUDOCOLINESTERASA)	$	25.283	$ 506	$ 24.777
1417	903812	903812	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO -TIBC: TOTAL IRON-BINDING CAPACITY-	$	25.476	$ 510	$ 24.966
1418	903044	903044	SATURACION DE LA TRANSFERRINA -INCLUYE DETERMINACION DE HIERRO SERICO CAPACIDAD	$	25.476	$ 510	$ 24.966
1419	911021	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	$	25.486	$ 510	$ 24.976
1420	903027	903027	MICROALBUMINURIA EN 24 HORAS	$	26.441	$ 529	$ 25.912
1421	901217	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$	27.213	$ 544	$ 26.669
1422	906247	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGG	$	27.406	$ 548	$ 26.858
1423	905725	905725	COCAINA METABOLITOS EN ORINA (PRUEBA DE TAMIZACION)	$	27.792	$ 556	$ 27.236
1424	935400	935400	APLICACION DE FERULA SOD	$	28.757	$ 575	$ 28.182
1425	904508	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA -PRUEBA DE EMBARAZO-	$	31.760	$ 635	$ 31.125
1426	90450802	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA -PRUEBA RAPIDA DE EMBARAZO DE URGENCIA	$	28.873	$ 577	$ 28.295
1427	90450801	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA	$	33.900	$ 678	$ 33.222
1428	906417	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA ESPECIFICO CADENA DOBLE	$	29.143	$ 583	$ 28.560
1429	906437	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS (IFI)	$	29.722	$ 594	$ 29.128
1430	906433	906433	MITOCONDRIAS ANTICUERPOS (AMA) [IFI]	$	29.915	$ 598	$ 29.317
1431	87350103	873501	PORTATIL PARA ECOGRAFIA	$	17.553	$ 351	$ 17.202
1432	87350101	873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES	$	30.127	$ 603	$ 29.525
1433	971200	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	$	30.610	$ 612	$ 29.998
1434	971100	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	$	30.610	$ 612	$ 29.998
1435	935305	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	$	30.687	$ 614	$ 30.073
1436	935302	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	$	30.687	$ 614	$ 30.073
1437	904921	904921	TIROXINA LIBRE -T4L-	$	30.687	$ 614	$ 30.073
1438	903428	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$	30.880	$ 618	$ 30.262

1439	906304	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - SEROAGLUTINACION PARA FEBRILES	$	31.073	$ 621	$ 30.452
1440	903016	903016	FERRITINA	$	31.073	$ 621	$ 30.452
1441	903850	903850	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	$	31.459	$ 629	$ 30.830
1442	904922	904922	TIROXINA TOTAL -T4 TOTAL-	$	31.459	$ 629	$ 30.830
1443	901002	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO CULTIVO GENERAL	$	31.652	$ 633	$ 31.019
1444	906205	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG -ANTI-CMV-G- (EIA)	$	32.810	$ 656	$ 32.154
1445	903846	903846	HIERRO TOTAL	$	33.196	$ 664	$ 32.532
1446	904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE -T3L-	$	33.775	$ 676	$ 33.100
1447	906625	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA	$	33.968	$ 679	$ 33.289
1448	906206	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM -ANTI-CMV-M- (EIA)	$	33.968	$ 679	$ 33.289
1449	903849	903849	CITOQUIMICO DE LIQUIDO ASCITICO	$	34.547	$ 691	$ 33.856
1450	873411	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP. LATERAL)	$	35.126	$ 703	$ 34.423
1451	871091	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$	35.126	$ 703	$ 34.423
1452	902004	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO (ANTICOAGULANTES CIRCULANTES) PRUEBA PRESUNTIVA	$	36.091	$ 722	$ 35.369
1453	901232	901232	CULTIVO PARA NEISSERIA GONORRHOEAE	$	36.091	$ 722	$ 35.369
1454	912005	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$	36.284	$ 726	$ 35.558
1455	912004	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$	34.740	$ 695	$ 34.045
1456	912002	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$	36.284	$ 726	$ 35.558
1457	904925	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL -T3 TOTAL-	$	36.284	$ 726	$ 35.558
1458	905302	905302	ANFETAMINAS	$	36.284	$ 726	$ 35.558
1459	871129	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$	36.477	$ 730	$ 35.747
1460	871112	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$	36.477	$ 730	$ 35.747
1461	903111	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO) ENZIMATICO	$	36.477	$ 730	$ 35.747
1462	906835	906835	INMUNOGLOBULINA E TOTAL -IGE- (RIA/EIA)	$	36.863	$ 737	$ 36.126
1463	873420	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	$	36.863	$ 737	$ 36.126
1464	873340	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP. LATERAL)	$	36.863	$ 737	$ 36.126
1465	873314	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$	36.863	$ 737	$ 36.126
1466	873313	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP. LATERAL)	$	36.863	$ 737	$ 36.126
1467	873312	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP. LATERAL)	$	36.863	$ 737	$ 36.126
1468	873204	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$	36.863	$ 737	$ 36.126
1469	873121	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$	36.863	$ 737	$ 36.126
1470	873111	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$	36.863	$ 737	$ 36.126
1471	906441	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES -ANA- (IFI)	$	36.863	$ 737	$ 36.126
1472	906811	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LCR(BANDAS OLIGOCLONALES)	$	37.249	$ 745	$ 36.504
1473	906460	906460	TIROIDES ANTICUERPOS MICROSOMALES (HA)	$	37.249	$ 745	$ 36.504
1474	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	$	37.326	$ 747	$ 36.580
1475	898003	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$	37.635	$ 753	$ 36.882
1476	869500	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$	38.021	$ 760	$ 37.261
1477	870112	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$	38.021	$ 760	$ 37.261
1478	870107	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$	38.021	$ 760	$ 37.261
1479	870105	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$	38.021	$ 760	$ 37.261
1480	870104	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$	38.021	$ 760	$ 37.261
1481	870101	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$	38.021	$ 760	$ 37.261
1482	870004	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$	38.021	$ 760	$ 37.261
1483	907108	907108	UROBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA	$	38.253	$ 765	$ 37.488
1484	870131	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$	38.214	$ 764	$ 37.450
1485	870113	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$	38.214	$ 764	$ 37.450
1486	870108	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$	38.214	$ 764	$ 37.450
1487	870103	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$	38.214	$ 764	$ 37.450
1488	870102	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$	38.214	$ 764	$ 37.450
1489	579901	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	$	38.783	$ 776	$ 38.008
1490	210001	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	$	39.546	$ 791	$ 38.755
1491	935301	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$	39.758	$ 795	$ 38.963
1492	903503	903503	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERICARDICO	$	39.758	$ 795	$ 38.963
1493	903851	903851	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERITONEAL	$	39.758	$ 795	$ 38.963
1494	903852	903852	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL	$	39.758	$ 795	$ 38.963
1495	903853	903853	CITOQUIMICO DE LIQUIDO SINOVIAL	$	39.758	$ 795	$ 38.963
1496	871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P A. O A P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	$	39.951	$ 799	$ 39.152
1497	871111	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$	39.951	$ 799	$ 39.152
1498	906411	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS TOTALES	$	41.109	$ 822	$ 40.287
1499	904805	904805	CORTISOL	$	41.109	$ 822	$ 40.287
1500	904807	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$	41.109	$ 822	$ 40.287
1501	906228	906228	HERPES SIMPLEX I ANTICUERPOS IGG	$	41.109	$ 822	$ 40.287
1502	906230	906230	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGG	$	41.109	$ 822	$ 40.287
1503	870001	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$	41.495	$ 830	$ 40.665
1504	898101	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$	41.437	$ 829	$ 40.608
1505	873426	873306	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	$	41.466	$ 829	$ 40.637
1506	870602	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$	42.460	$ 849	$ 41.611
1507	870601	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$	42.460	$ 849	$ 41.611
1508	905201	905201	ACIDO VALPROICO	$	42.653	$ 853	$ 41.800
1509	935304	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$	42.846	$ 857	$ 41.989
1510	905213	905213	FENITOINA TOTAL (EPAMIN - DIFENILIDANTOINA)	$	43.232	$ 865	$ 42.367
1511	904108	904108	PROLACTINA -MUESTRA UNICA-	$	43.811	$ 876	$ 42.935
1512	863101	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$	44.004	$ 880	$ 43.124
1513	903105	903105	ACIDO FOLICO	$	44.776	$ 896	$ 43.880
1514	871030	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$	45.355	$ 907	$ 44.448
1515	871020	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$	45.355	$ 907	$ 44.448
1516	90624901	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA	$	45.741	$ 915	$ 44.826
1517	906249	906249	VIH COMBO ANTIGENO-ANTICUERPO PARA VIH 1 Y 2 (ELISA-MEIA)	$	45.741	$ 915	$ 44.826
1518	90624902	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS- PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA DE URGENCIA	$	34.256	$ 685	$ 33.570
1519	906229	906229	HERPES SIMPLEX I ANTICUERPOS IGM	$	46.127	$ 923	$ 45.204
1520	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$	43.425	$ 869	$ 42.557
1521	90490201	904902	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH NEONATAL)	$	43.425	$ 869	$ 42.557
1522	904903	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (TSH NEONATAL)	$	43.377	$ 868	$ 42.509
1523	904704	904704	INSULINA	$	46.706	$ 934	$ 45.772
1524	873423	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$	47.092	$ 942	$ 46.150
1525	906317	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG-HBS)	$	47.092	$ 942	$ 46.150
1526	90631701	906317	HEPATITIS B. ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA	$	47.092	$ 942	$ 46.150
1527	90631702	906317	HEPATITIS B. ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA)- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA	$	35.363	$ 707	$ 34.656
1528	904503	904503	ESTRADIOL	$	47.478	$ 950	$ 46.528
1529	906127	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGG (EIA)	$	47.864	$ 957	$ 46.907
1530	904510	904510	PROGESTERONA	$	48.250	$ 965	$ 47.285

1531	901218	901218	CULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$	49.801	$ 992	$ 48.809
1532	906812	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	$	49.987	$ 1.000	$ 48.987
1533	906221	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS C TOTALES -ANTI-HBC-	$	49.987	$ 1.000	$ 48.987
1534	906222	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E -ANTI-HBE-	$	49.987	$ 1.000	$ 48.987
1535	906318	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E -AG-HBE-	$	49.987	$ 1.000	$ 48.987
1536	906232	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS -ANTI-HTLV-I-II	$	49.987	$ 1.000	$ 48.987
1537	904601	904601	TESTOSTERONA LIBRE (ADULTOS)	$	49.987	$ 1.000	$ 48.987
1538	90622201	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE - PRUEBA RAPIDA	$	49.987	$ 1.000	$ 48.987
1539	90460101	904601	TESTOSTERONA LIBRE (NIÑOS Y ADOLESCENTES)	$	49.987	$ 1.000	$ 48.987
1540	90622202	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA	$	40.964	$ 819	$ 40.145
1541	906218	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM -ANTI-HVA-M-	$	51.338	$ 1.027	$ 50.311
1542	906418	906418	ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO (IFI)	$	51.338	$ 1.027	$ 50.311
1543	906906	906906	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 3 -C3- (NEFELOMETRIA)	$	51.531	$ 1.031	$ 50.500
1544	906908	906908	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 4 -C4- (NEFELOMETRIA)	$	51.531	$ 1.031	$ 50.500
1545	906827	906827	INMUNOGLOBULINA A -IGA- (NEFELOMETRIA)	$	51.531	$ 1.031	$ 50.500
1546	906829	906829	INMUNOGLOBULINA G -IGG- (NEFELOMETRIA)	$	51.531	$ 1.031	$ 50.500
1547	906832	906832	INMUNOGLOBULINA M (IGM)(NEFELOMETRIA)	$	51.531	$ 1.031	$ 50.500
1548	901215	901215	MIELOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA	$	51.531	$ 1.031	$ 50.500
1549	906603	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -ACE, CEA-	$	52.496	$ 1.050	$ 51.446
1550	906129	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGM (EIA)	$	52.689	$ 1.054	$ 51.635
1551	906248	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGM	$	52.689	$ 1.054	$ 51.635
1552	904809	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO -DHEA-SO4-	$	52.882	$ 1.058	$ 51.824
1553	906223	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBS)	$	52.882	$ 1.058	$ 51.824
1554	904509	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA (PACIENTES MAYORES A 1 AÑO)	$	52.882	$ 1.058	$ 51.824
1555	90450901	904509	HIDROPROGESTERONA 17 ALFA (PEDIATRICA DE 0 A 12 MESES)	$	52.882	$ 1.058	$ 51.824
1556	904104	904104	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA)	$	53.461	$ 1.069	$ 52.392
1557	904105	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE -FSH-	$	53.461	$ 1.069	$ 52.392
1558	906456	906456	SM ANTICUERPOS (EIA)	$	53.461	$ 1.069	$ 52.392
1559	870005	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$	54.233	$ 1.085	$ 53.148
1560	870007	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$	54.233	$ 1.085	$ 53.148
1561	870006	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$	54.233	$ 1.085	$ 53.148
1562	906220	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS C IGM -ANTI-HBC-M-	$	54.619	$ 1.092	$ 53.527
1563	906241	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IGG (EIA)	$	55.584	$ 1.112	$ 54.472
1564	904109	904109	PROLACTINA -POOL DE TRES MUESTRAS-	$	55.777	$ 1.116	$ 54.661
1565	901236	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO)	$	55.777	$ 1.116	$ 54.661
1566	904107	904107	HORMONA LUTEINIZANTE -LH-	$	55.777	$ 1.116	$ 54.661
1567	981100	981100	EXTRACCION SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$	55.970	$ 1.119	$ 54.851
1568	902104	902104	DIMERO D	$	57.128	$ 1.143	$ 55.985
1569	903026	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$	57.128	$ 1.143	$ 55.985
1570	903046	903046	TRANSFERRINA (NEFELOMETRIA)	$	57.128	$ 1.143	$ 55.985
1571	906207	906207	DENGUE ANTICUERPOS IGG	$	57.900	$ 1.158	$ 56.742
1572	906208	906208	DENGUE ANTICUERPOS IGM - CUANTITATIVO	$	57.900	$ 1.158	$ 56.742
1573	906022	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	$	57.900	$ 1.158	$ 56.742
1574	906023	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG	$	57.900	$ 1.158	$ 56.742
1575	906024	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM	$	57.900	$ 1.158	$ 56.742
1576	935306	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	$	57.900	$ 1.158	$ 56.742
1577	898201	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$	58.315	$ 1.166	$ 57.149
1578	901221	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$	58.672	$ 1.173	$ 57.499
1579	90122101	901221	HEMOCULTIVOS DE HONGOS(NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA)	$	58.672	$ 1.173	$ 57.499
1580	906454	906454	SS-A (RO) ANTICUERPOS IGG	$	58.865	$ 1.177	$ 57.688
1581	906430	906430	SS-B (LA) ANTICUERPOS IGG	$	58.865	$ 1.177	$ 57.688
1582	906910	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	$	58.865	$ 1.177	$ 57.688
1583	904904	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES -TSH- ULTRASENSIBLE	$	59.830	$ 1.197	$ 58.633
1584	904302	904302	CORTISOL CON SUPRESION DE DEXAMETASONA 2 MUESTRAS	$	60.409	$ 1.208	$ 59.201
1585	906039	906039	TREPONEMA PALLIDUM -FTA-ABSORBIDO-	$	60.802	$ 1.212	$ 59.390
1586	904802	904802	TESTOSTERONA TOTAL	$	61.760	$ 1.235	$ 60.525
1587	906408	906408	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGG (EIA)	$	62.146	$ 1.243	$ 60.903
1588	871062	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	$	62.339	$ 1.247	$ 61.092
1589	906409	906409	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGM (EIA)	$	62.339	$ 1.247	$ 61.092
1590	872011	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$	62.532	$ 1.251	$ 61.281
1591	871070	871070	PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES (RADIOGRAFIA O TOMOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL)	$	16.289	$ 326	$ 15.963
1592	903703	903703	VITAMINA B12 -CIANOCOBALAMINA-	$	63.111	$ 1.262	$ 61.849
1593	906458	906458	ANTICUERPOS MICROSOMALES ANTIPEROXIDASA-TPO	$	63.111	$ 1.262	$ 61.849
1594	903604	903604	CALCIO IONIZADO	$	63.111	$ 1.262	$ 61.849
1595	897012	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$	63.343	$ 1.267	$ 62.076
1596	911004	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$	63.941	$ 1.279	$ 62.662
1597	903041	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO EN 24 HORAS	$	64.076	$ 1.282	$ 62.794
1598	904201	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (2 MUESTRAS)	$	64.462	$ 1.289	$ 63.173
1599	906209	906209	DENGUE IGG-IGM PRUEBA CUALITATIVA	$	64.462	$ 1.289	$ 63.173
1600	906243	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IGM (EIA)	$	64.462	$ 1.289	$ 63.173
1601	90620901	906209	DENGUE COMBO ANTIGENO/ANTICUERPO NS1AG/IGM/IGG	$	64.462	$ 1.289	$ 63.173
1602	960401	960401	INSERCION DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	$	68.708	$ 1.374	$ 67.334
1603	389102	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	$	68.612	$ 1.372	$ 67.239
1604	389002	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	$	68.612	$ 1.372	$ 67.239
1605	389001	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$	68.612	$ 1.372	$ 67.239
1606	901216	901216	MIELOCULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA APLICAR CODIG	$	68.708	$ 1.374	$ 67.334
1607	904920	904920	TIROGLOBULINA	$	68.708	$ 1.374	$ 67.334
1608	906463	906463	TIROIDES ANTICUERPOS TIROGLOBULINICOS	$	70.445	$ 1.409	$ 69.036
1609	906225	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$	70.638	$ 1.413	$ 69.225
1610	90622501	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA	$	70.638	$ 1.413	$ 69.225
1611	90622502	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA)-PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA	$	52.957	$ 1.059	$ 51.898
1612	906307	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MUESTRA CERVICAL O URETRAL	$	73.340	$ 1.467	$ 71.873
1613	906019	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IGG (EIA)	$	28.122	$ 562	$ 27.560
1614	906020	906020	CHLAMYDIA TRACOMATIS ANTICUERPOS IGM	$	73.340	$ 1.467	$ 71.873
1615	901233	901233	CULTIVO PARA NEISSERIA MENINGITIDIS	$	73.340	$ 1.467	$ 71.873
1616	906231	906231	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGM	$	74.691	$ 1.494	$ 73.197
1617	906808	906808	ELECTROFORESIS ACIDA DE HEMOGLOBINA	$	76.235	$ 1.525	$ 74.710
1618	906212	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGG CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-G) (EIA)	$	76.428	$ 1.529	$ 74.899

1619	906215	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGM CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-M)(EIA)	$	76.428	$ 1.529	$ 74.899
1620	904101	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)	$	78.358	$ 1.567	$ 76.791
1621	935303	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	$	80.095	$ 1.602	$ 78.493
1622	901230	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO (NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA APLICAR CODIGO SCP	$	81.060	$ 1.621	$ 79.439
1623	90101	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	$	81.253	$ 1.625	$ 79.628
1624	906610	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA -AEP PSA-	$	82.218	$ 1.644	$ 80.574
1625	906602	906602	ALFA FETOPROTEINA MARCADOR TUMORAL	$	82.218	$ 1.644	$ 80.574
1626	906605	906605	ANTIGENO DE CANCER 125 -CA 125- (OVARIO)	$	82.218	$ 1.644	$ 80.574
1627	906604	906604	ANTIGENO DE CANCER 15-3 -CA 15-3- (MAMA)	$	82.218	$ 1.644	$ 80.574
1628	906611	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	$	82.218	$ 1.644	$ 80.574
1629	902007	902007	ANTITROMBINA III (ENSAYO CROMOGENICO)	$	85.885	$ 1.718	$ 84.167
1630	901212	901212	MICOSIS CULTIVO	$	85.885	$ 1.718	$ 84.167
1631	903706	903706	VITAMINA D25 DIHIDROXI	$	88.008	$ 1.760	$ 86.248
1632	903834	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$	88.394	$ 1.768	$ 86.626
1633	863102	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	$	92.534	$ 1.851	$ 90.683
1634	904702	904702	INSULINA PRE Y POST-GLUCOSA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	$	97.079	$ 1.942	$ 95.137
1635	904912	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$	102.869	$ 2.057	$ 100.812
1636	898304	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA (FETO MENOR A 20 SEMANAS)	$	104.114	$ 2.082	$ 102.032
1637	231303	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$	105.378	$ 2.108	$ 103.270
1638	906415	906415	ANTICUERPOS CITOPLASMATICOS ANTINEUTROFILOS-ANCA	$	107.657	$ 2.158	$ 105.729
1639	906406	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A(RO)SSB-(LA)	$	108.859	$ 2.173	$ 106.486
1640	881502	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$	111.168	$ 2.223	$ 108.945
1641	876801	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	$	111.554	$ 2.231	$ 109.323
1642	898241	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$	121.146	$ 2.423	$ 118.723
1643	904806	904806	CORTISOL AM - PM -2 MUESTRAS-	$	126.029	$ 2.521	$ 123.508
1644	231301	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$	133.749	$ 2.675	$ 131.074
1645	876802	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	$	141.083	$ 2.822	$ 138.261
1646	881118	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	$	145.908	$ 2.918	$ 142.990
1647	894102	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (DE ESFUERZO) CARDIOVASCULAR	$	148.417	$ 2.968	$ 145.449
1648	879121	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$	159.804	$ 3.196	$ 156.608
1649	906422	906422	FOSFOLIPIDO ANTI IGG	$	171.770	$ 3.435	$ 168.335
1650	906423	906423	FOSFOLIPIDOS ANTI IGM	$	171.770	$ 3.435	$ 168.335
1651	879460	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$	174.279	$ 3.486	$ 170.793
1652	879162	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	$	174.279	$ 3.486	$ 170.793
1653	879161	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$	174.279	$ 3.486	$ 170.793
1654	879150	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$	205.545	$ 4.111	$ 201.434
1655	879132	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$	205.545	$ 4.111	$ 201.434
1656	879131	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$	205.545	$ 4.111	$ 201.434
1657	879122	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$	205.545	$ 4.111	$ 201.434
1658	879116	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$	205.545	$ 4.111	$ 201.434
1659	879410	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$	220.792	$ 4.416	$ 216.376
1660	904703	904703	CURVA DE INSULINA -5 MUESTRAS-	$	228.705	$ 4.574	$ 224.131
1661	895004	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	$	239.320	$ 4.786	$ 234.534
1662	895001	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	$	239.320	$ 4.786	$ 234.534
1663	389103	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	$	241.162	$ 4.824	$ 236.359
1664	389103	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA	$	1.700.000	$ 34.000	$ 1.666.000
1665	906250	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$	242.408	$ 4.848	$ 237.560
1666	881362	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$	244.145	$ 4.883	$ 239.262
1667	879391	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$	254.374	$ 5.087	$ 249.287
1668	879420	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$	256.497	$ 5.130	$ 251.367
1669	875411	875411	DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)	$	291.044	$ 5.821	$ 285.223
1670	879114	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	$	406.458	$ 8.129	$ 398.329
1671	908832	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	$	685.951	$ 13.719	$ 672.232
1672	428100	428100	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO SOD	$	687.852	$ 13.757	$ 674.095
1673	902210	902210	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO IV	$	21.259	$ 425	$ 20.834
1674	890246	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1675	890346	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1676	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA - AMBULATORIA	$	86.400	$ 1.728	$ 84.672
1677	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$	86.400	$ 1.728	$ 84.672
1678	890228	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1679	890229	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1680	890239	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1681	890240	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1682	890271	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1683	890273	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1684	890294	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1685	890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA - AMBULATORIA	$	86.400	$ 1.728	$ 84.672
1686	890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$	86.400	$ 1.728	$ 84.672
1687	890328	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1688	890339	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1689	890340	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1690	890371	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1691	890373	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1692	890394	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1693	890406	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ	$	86.400	$ 1.728	$ 84.672
1694	890408	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	$	86.400	$ 1.728	$ 84.672
1695	890226	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1696	890235	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1697	890236	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1698	890242	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1699	890250	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1700	890266	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008

1701	890276	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1702	890280	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1703	890282	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1704	890283	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1705	890326	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1706	890335	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1707	890338	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1708	890342	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1709	890350	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1710	890366	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1711	890376	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1712	890380	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1713	890382	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1714	890383	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1715	890426	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1716	890428	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1717	890435	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1718	890436	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1719	890439	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1720	890440	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1721	890442	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1722	890446	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1723	890450	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1724	890466	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1725	890471	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1726	890473	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1727	890476	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1728	890480	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1729	890483	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1730	890494	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1731	890702	890702	CONSULTA DE PRIMERA VEZ EN URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1732	890735	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1733	890750	890750	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1734	890780	890780	CONSULTA DE URGENCIAS. POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1735	890783	890783	CONSULTA DE URGENCIAS. POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1736	890302	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$	108.000	$ 2.160	$ 105.840
1737	890402	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	$	162.000	$ 3.240	$ 158.760
1738	890601	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$	86.400	$ 1.728	$ 84.672
1739	890482	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1740	890284	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$	151.200	$ 3.024	$ 148.176
1741	890384	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$	151.200	$ 3.024	$ 148.176
1742	890484	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$	151.200	$ 3.024	$ 148.176
1743	890602	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1744	89060200	890602	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS S41605	$	86.400	$ 1.728	$ 84.672
1745	89020206	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ANESTESIOLOGIA)	$	129.600	$ 2.640	$ 129.360
1746	89020208	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1747	89020213	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DERMATOLOGIA)	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1748	89020222	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEFROLOGIA)	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1749	890274	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$	145.152	$ 2.903	$ 142.249
1750	890374	890374	CONSULTA DE CONTRL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$	145.152	$ 2.903	$ 142.249
1751	809474	809474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	$	145.152	$ 2.903	$ 142.249
1752	890243	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1753	890343	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1754	890443	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1755	890288	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	$	145.152	$ 2.903	$ 142.249
1756	890388	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	$	145.152	$ 2.903	$ 142.249
1757	890488	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA	$	145.152	$ 2.903	$ 142.249
1758	89020225	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (REUMATOLOGIA)	$	145.152	$ 2.903	$ 142.249
1759	89020223	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DOLOR Y CUIDADO PALIATIVOS)	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1760	890468	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1761	890268	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1762	890368	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1763	890409	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$	64.800	$ 1.296	$ 63.504
1764	890238	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1765	890338	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1766	890438	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	$	129.600	$ 2.592	$ 127.008
1767	890793	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$	115.560	$ 2.311	$ 113.249
1768	890402	89079301	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$	115.560	$ 2.311	$ 113.249

1769	890244	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 173.340	$ 3.467	$ 169.873
1770	890344	890344	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 173.340	$ 3.467	$ 169.873
1771	890444	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	$ 173.340	$ 3.467	$ 169.873
1772	890249	890249	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	$ 173.340	$ 3.467	$ 169.873
1773	890349	890349	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	$ 173.340	$ 3.467	$ 169.873
1774	890449	890449	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	$ 173.340	$ 3.467	$ 169.873
1775	860205	860205	PRUEBA DE MANTOUX (TUBERCULINA)-PPD	$ 69.231	$ 1.385	$ 67.847
1776	892901	892901	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL(TOMADA)	$ 9.899	$ 198	$ 9.701
1777	898002	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION(REMITIDA)	$ 21.918	$ 438	$ 21.479
1778	898110	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	$ 194.627	$ 3.893	$ 190.734
1779	898203	898203	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 261.890	$ 5.238	$ 256.652
1780	901004	901004	ANTIFUNGIGRAMA SENSIBILIDAD PARA HONGOS	$ 205.482	$ 4.110	$ 201.372
1781	901007	901007	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD	$ 360.103	$ 7.202	$ 352.901
1782	901208	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	$ 52.248	$ 1.045	$ 51.203
1783	901212	901212	MICOSIS CULTIVO	$ 56.815	$ 1.138	$ 55.678
1784	901215	901215	MIELOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA	$ 66.207	$ 1.324	$ 64.883
1785	901218	901218	CULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 102.271	$ 2.045	$ 100.225
1786	902007	902007	ANTITROMBINA III (ENSAYO CROMOGENICO)	$ 51.665	$ 1.033	$ 50.631
1787	902014	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION	$ 73.927	$ 1.479	$ 72.449
1788	902016	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION (FACTOR LABIL O PROACELERINA)	$ 91.933	$ 1.839	$ 90.094
1789	902019	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	$ 106.394	$ 2.128	$ 104.266
1790	902020	902020	FACTOR X DE LA COAGULACION	$ 205.257	$ 4.105	$ 201.152
1791	902022	902022	FACTOR XII DE LA COAGULACION	$ 88.388	$ 1.768	$ 86.621
1792	902031	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA -PDF-	$ 14.250	$ 285	$ 13.965
1793	902033	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION	$ 112.940	$ 2.259	$ 110.681
1794	902035	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION FUNCIONAL	$ 114.250	$ 2.285	$ 111.965
1795	902047	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 43.200	$ 864	$ 42.336
1796	902048	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 66.561	$ 1.331	$ 65.230
1797	902079	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 94.500	$ 1.890	$ 92.610
1798	902101	902101	CELULAS LE	$ 12.579	$ 252	$ 12.327
1799	902104	902104	DIMERO D	$ 63.874	$ 1.277	$ 62.596
1800	902106	902106	ERITROPOYETINA	$ 257.472	$ 5.149	$ 252.323
1801	902109	902109	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 101.916	$ 2.038	$ 99.878
1802	902110	902110	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	$ 64.655	$ 1.293	$ 63.362
1803	902113	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	$ 102.642	$ 2.053	$ 100.589
1804	902204	902204	ERITROSEDIMENTACION DE WESTERGREEN	$ 6.560	$ 131	$ 6.429
1805	902205	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 7.962	$ 159	$ 7.803
1806	903005	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 103.463	$ 2.069	$ 101.394
1807	903006	903006	CAROTENOS	$ 34.700	$ 694	$ 34.006
1808	903007	903007	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN ORINA(EPINEFRINA Y NOREPINEFRINA)	$ 209.730	$ 4.195	$ 205.535
1809	903011	903011	DEOXIPIRIDINOLINA ENLACES CRUZADOS (PIRILINKS)	$ 188.363	$ 3.767	$ 184.596
1810	903013	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 36.400	$ 728	$ 35.672
1811	903021	903021	HAPTOGLOBINA	$ 64.106	$ 1.282	$ 62.823
1812	903022	903022	HOMOCISTEINA	$ 180.050	$ 3.601	$ 176.449
1813	903025	903025	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS POR EIA	$ 127.943	$ 2.559	$ 125.384
1814	903033	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA (Punto de congelación)	$ 51.994	$ 1.040	$ 50.955
1815	903034	903034	OSMOLARIDAD EN SANGRE (Punto de congelación)	$ 51.994	$ 1.040	$ 50.955
1816	903035	903035	OSTEOCALCINA	$ 94.281	$ 1.886	$ 92.395
1817	903036	903036	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 101.483	$ 2.030	$ 99.454
1818	903038	903038	UROPORFIRINAS EN ORINA 24 HORAS	$ 35.520	$ 710	$ 34.810
1819	903040	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA ESPONTANEA	$ 33.498	$ 670	$ 32.828
1820	903041	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO EN 24 HORAS	$ 79.387	$ 1.587	$ 77.779
1821	903051	903051	PORFIRINAS TOTALES CUANTITATIVAS(COPROPORFIRINAS-UROPORFIRINAS Y PORFOBLINOGENO)	$ 60.235	$ 1.205	$ 59.030
1822	903062	903062	GASES VENOSOS	$ 49.518	$ 990	$ 48.528
1823	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 50.760	$ 1.015	$ 49.745
1824	903066	903066	PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO (BNP)	$ 101.974	$ 2.039	$ 99.934
1825	903103	903103	ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 65.340	$ 1.307	$ 64.033
1826	903104	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO -ALA- EN ORINA DE 24 HORAS	$ 118.995	$ 2.380	$ 116.616
1827	903109	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 92.732	$ 1.855	$ 90.877
1828	903113	903113	ACIDO VANILMANDELICO -VMA- EN ORINA DE 24 HORAS	$ 56.416	$ 1.128	$ 55.288
1829	903401	903401	ADENOSIN DE AMINASA -ADA-	$ 59.213	$ 1.184	$ 57.049
1830	903406	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA (NEFELOMETRIA)	$ 63.836	$ 1.277	$ 62.559
1831	903407	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	$ 253.707	$ 5.074	$ 248.633
1832	903411	903411	APOLIPOPROTEINA A1 (NEFELOMETRIA)	$ 53.524	$ 1.070	$ 52.453
1833	903412	903412	APOLIPOPROTEINA B (NEFELOMETRIA)	$ 53.524	$ 1.070	$ 52.453
1834	903417	903417	CERULOPLASMINA (NEFELOMETRIA)	$ 73.657	$ 1.473	$ 72.184
1835	903425	903425	FRUCTOSAMINA	$ 58.925	$ 1.178	$ 57.746
1836	903427	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	$ 28.028	$ 561	$ 27.468
1837	903435	903435	SEROTONINA (5 HIDROXI-TRIPTAMINA)	$ 92.971	$ 1.859	$ 91.111
1838	903437	903437	TROPONINA I, CUANTITATIVA	$ 52.066	$ 1.041	$ 51.024
1839	903603	903603	CALCIO	$ 6.613	$ 132	$ 6.481
1840	903608	903608	ZINC	$ 96.736	$ 1.935	$ 94.801
1841	903706	903706	VITAMINA D25 DIHIDROXI	$ 198.719	$ 3.974	$ 194.744
1842	903707	903707	VITAMINA D 1 25-DIHIDROXI	$ 559.137	$ 11.183	$ 547.954
1843	903831	903831	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (COLORIMETRICA)	$ 30.596	$ 612	$ 29.984
1844	903834	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 66.633	$ 1.333	$ 65.301
1845	903839	903839	GASES ARTERIALES	$ 31.590	$ 632	$ 30.958
1846	903876	903876	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	$ 8.220	$ 124	$ 6.095
1847	903878	903878	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	$ 10.649	$ 213	$ 10.436
1848	903883	903883	GLUCOMETRIA	$ 8.009	$ 160	$ 7.849
1849	903892	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS -7 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLU	$ 17.821	$ 356	$ 17.465
1850	903895	903895	CREATININA	$ 6.227	$ 125	$ 6.103
1851	904004	904004	RENINA TOTAL CONCENTRACION	$ 112.883	$ 2.258	$ 110.625
1852	904101	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)	$ 47.124	$ 942	$ 46.182
1853	904103	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA -ACTH-	$ 78.839	$ 1.577	$ 77.262
1854	904201	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (2 MUESTRAS)	$ 410.651	$ 8.213	$ 402.438
1855	904205	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (5 MUESTRAS)	$ 206.067	$ 4.121	$ 201.946
1856	904301	904301	CORTISOL PRE Y POST-ACTH -2 MUESTRAS-	$ 10.394	$ 208	$ 10.186
1857	904302	904302	CORTISOL CON SUPRESION DE DEXAMETASONA 2 MUESTRAS	$ 90.410	$ 1.808	$ 88.601
1858	904501	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 59.417	$ 1.188	$ 58.229
1859	904505	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 76.112	$ 1.522	$ 74.590
1860	904509	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA (PACIENTES MAYORES A 1 AÑO)	$ 31.857	$ 637	$ 31.220

1861	904605	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$	447.178	$ 8.944	$ 438.235
1862	904702	904702	INSULINA PRE Y POST-GLUCOSA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	$	58.410	$ 1.168	$ 57.242
1863	904703	904703	CURVA DE INSULINA -5 MUESTRAS-	$	419.386	$ 8.388	$ 410.998
1864	904704	904704	INSULINA	$	37.304	$ 746	$ 36.558
1865	904714	904714	CURVA DE INSULINA 4 HORAS 6 MUESTRAS	$	157.259	$ 3.145	$ 154.114
1866	904716	904716	CURVA DE INSULINA 5 HORAS 7 MUESTRAS	$	172.423	$ 3.448	$ 168.975
1867	904801	904801	ALDOSTERONA	$	95.206	$ 1.904	$ 93.302
1868	904804	904804	CETOESTEROIDES 17	$	84.313	$ 1.686	$ 82.627
1869	904806	904806	CORTISOL AM - PM -2 MUESTRAS-	$	29.122	$ 582	$ 28.540
1870	904809	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO -DHEA-SO4-	$	31.857	$ 637	$ 31.220
1871	904811	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 -17-OHCS-	$	55.980	$ 1.120	$ 54.860
1872	904912	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$	57.140	$ 1.143	$ 55.997
1873	904920	904920	TIROGLOBULINA	$	41.337	$ 827	$ 40.510
1874	905206	905206	CARBAMAZEPINA	$	32.388	$ 648	$ 31.740
1875	905210	905210	FENITOINA LIBRE	$	174.812	$ 3.496	$ 171.316
1876	905214	905214	FENOBARBITAL	$	30.547	$ 611	$ 29.936
1877	905306	905306	BENZODIACEPINAS (CUALITATIVA EN ORINA)	$	55.160	$ 1.103	$ 54.057
1878	905410	905410	VANCOMICINA	$	35.035	$ 701	$ 34.334
1879	905502	905502	CICLOSPORINA A	$	108.193	$ 2.164	$ 106.029
1880	905603	905603	DIGOXINA	$	25.698	$ 514	$ 25.184
1881	905708	905708	ETANOL CUANTITATIVO	$	24.531	$ 491	$ 24.040
1882	905709	905709	ARSENICO EN ORINA DE 24 HORAS	$	106.066	$ 2.121	$ 103.944
1883	905710	905710	ESCOPOLAMINA	$	125.999	$ 2.520	$ 123.479
1884	905736	905736	COBRE	$	100.500	$ 2.010	$ 98.490
1885	905749	905749	PRIMIDONA	$	262.873	$ 5.257	$ 257.616
1886	905760	905760	TALIO	$	100.500	$ 2.010	$ 98.490
1887	906008	906008	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGG	$	238.006	$ 4.760	$ 233.246
1888	906009	906009	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGM	$	206.730	$ 4.135	$ 202.596
1889	906019	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IGG (EIA)	$	28.122	$ 562	$ 27.559
1890	906020	906020	CHLAMYDIA TRACOMATIS ANTICUERPOS IGM	$	44.113	$ 882	$ 43.230
1891	906022	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	$	48.750	$ 975	$ 47.775
1892	906023	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG	$	34.802	$ 696	$ 34.106
1893	906024	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM	$	65.803	$ 1.316	$ 64.585
1894	906030	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM	$	92.808	$ 1.856	$ 90.951
1895	906039	906039	TREPONEMA PALLIDUM FTA ABSORBIDO EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDO	$	64.818	$ 1.296	$ 63.522
1896	906109	906109	CISTICERCOS ANTICUERPOS IGG	$	162.273	$ 3.245	$ 159.028
1897	906112	906112	CRYPTOCOCCUS: ANTICUERPOS EN SUERO	$	344.674	$ 6.893	$ 337.781
1898	906125	906125	TOXOCARA ANTICUERPOS IGG	$	106.066	$ 2.121	$ 103.944
1899	906126	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGA	$	212.786	$ 4.256	$ 208.530
1900	906134	906134	TOXOPLASMA: PRUEBA DE AVIDEZ	$	233.681	$ 4.674	$ 229.007
1901	906219	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES -ANTI-HVA-	$	23.174	$ 463	$ 22.711
1902	906226	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS TOTALES	$	378.105	$ 7.562	$ 370.543
1903	906245	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IGG (EIA)	$	60.562	$ 1.211	$ 59.351
1904	906248	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGM	$	31.643	$ 633	$ 31.010
1905	906250	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$	145.764	$ 2.915	$ 142.848
1906	906303	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR O SUERO	$	111.304	$ 2.226	$ 109.078
1907	906314	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	$	88.238	$ 1.765	$ 86.473
1908	906333	906333	ASPERGILLUS GALACTOMANNAN ANTIGENO	$	417.225	$ 8.344	$ 408.880
1909	906407	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGA	$	106.394	$ 2.128	$ 104.266
1910	906413	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS	$	34.348	$ 687	$ 33.661
1911	906422	906422	FOSFOLIPIDO ANTI IGG	$	140.638	$ 2.813	$ 137.825
1912	906423	906423	FOSFOLIPIDOS ANTI IGM	$	124.916	$ 2.498	$ 122.417
1913	906425	906425	INSULINA ANTICUERPOS IAA	$	296.918	$ 5.938	$ 290.980
1914	906426	906426	ISLOTES PANCREATICOS :ANTICUERPOS(I.C.A)	$	546.206	$ 10.924	$ 535.282
1915	906429	906429	JO-1 ANTICUERPOS IGG	$	74.966	$ 1.499	$ 73.467
1916	906430	906430	SS-B (LA) ANTICUERPOS IGG	$	36.358	$ 707	$ 34.651
1917	906453	906453	RNP. ANTICUERPOS EIA	$	31.200	$ 624	$ 30.576
1918	906454	906454	SS-A (RO) ANTICUERPOS IGG	$	35.358	$ 707	$ 34.651
1919	906455	906455	SCL-70 ANTICUERPOS (EIA)	$	70.056	$ 1.401	$ 68.655
1920	906456	906456	SM ANTICUERPOS (EIA)	$	32.183	$ 644	$ 31.539
1921	906466	906466	PEPTIDO CITRULINADO (ANTICITRULINA)	$	78.839	$ 1.577	$ 77.262
1922	906474	906474	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGA	$	90.026	$ 1.801	$ 88.225
1923	906475	906475	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGG	$	90.026	$ 1.801	$ 88.225
1924	906481	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA, ANTICUERPOS IGG	$	89.043	$ 1.781	$ 87.262
1925	906517	906517	HLA B27 ANTIGENO	$	170.500	$ 3.410	$ 167.090
1926	906606	906606	ANTIGENO DE CANCER 19-9 -CA 19-9- (TUBO DIGESTIVO)	$	89.533	$ 1.791	$ 87.742
1927	906620	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SANGRE	$	91.661	$ 1.833	$ 89.827
1928	906621	906621	CALCITONINA	$	111.304	$ 2.226	$ 109.078
1929	906624	906624	GASTRINA	$	67.784	$ 1.355	$ 66.408
1930	906711	906711	LINFOCITOS B CD19/CD20 (CITOMETRIA DE FLUJO)	$	232.265	$ 4.645	$ 227.620
1931	906714	906714	LINFOCITOS CD4 (LINFOCITOS T AYUDADORES, MONOCITOS)	$	250.434	$ 5.009	$ 245.425
1932	906744	906744	LINFOCITOS CD3 CD4 CD8 - LINFOCITOS T TOTALES Y SUBPOBLACIONES- (CITOMETRIA DE	$	85.969	$ 1.719	$ 84.250
1933	906801	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGM	$	89.043	$ 1.781	$ 87.262
1934	906810	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	$	52.542	$ 1.051	$ 51.491
1935	906823	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA, FUNCIONAL	$	245.523	$ 4.910	$ 240.612
1936	906825	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS EN SUERO	$	192.269	$ 3.845	$ 188.424
1937	906834	906834	ALERGENO AMOXICILINA ANTICUERPOS IGE	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1938	906834	906834	ALERGENO AMOXICILINA ANTICUERPOS IGE	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1939	906834	906834	ALERGENO PAPAYA RF293	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1940	906834	906834	ALERGENO PESCADO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1941	906834	906834	ALERGENO POLVO CASERO (Hollister Stier)	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1942	906834	906834	ALERGENO QUESO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1943	906834	906834	RAST LANA OVEJA	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1944	906834	906834	RAST MOHO CLADOSPORIUM	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1945	906834	906834	RAST PASTO JUNQUILLO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1946	906834	906834	RAST PASTO SALADO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1947	906841	906841	PROCALCITONINA	$	151.242	$ 3.025	$ 148.217
1948	906901	906901	CRIOAGLUTININAS	$	7.458	$ 149	$ 7.309
1949	906904	906904	COMPLEMENTO TOTAL HEMOLITICO -CH50-	$	93.298	$ 1.866	$ 91.432
1950	906906	906906	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 3 -C3- (NEFELOMETRIA)	$	169.278	$ 3.386	$ 165.892
1951	906910	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	$	10.359	$ 207	$ 10.151
1952	906917	906917	CRIOGLOBULINAS	$	9.849	$ 197	$ 9.652
1953	907007	907007	PRUEBA DE GRAHAM	$	6.457	$ 129	$ 6.328
1954	907105	907105	RECUENTO DE HAMBURGER	$	22.004	$ 440	$ 21.564
1955	908309	908309	AMINOACIDOS PERFIL EN SANGRE (PRUEBA CUALITATIVA)	$	225.062	$ 4.501	$ 220.561
1956	908404	908404	CARIOTIPO BANDAS G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	$	425.024	$ 8.500	$ 416.524
1957	908411	908411	CARIOTIPO PARA LMC(cromosoma filadelfia)	$	585.715	$ 11.714	$ 574.001
1958	908427	908427	PROTROMBINA G20210A MUTACION	$	311.268	$ 6.225	$ 305.040
1959	908436	908436	PRUEBAS DE ADN PARA DETECCION DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)	$	333.006	$ 6.660	$ 326.346
1960	908441	908441	FACTOR V MUTACION G1691A (LEIDEN) (PCR TIEMPO REAL)	$	391.708	$ 7.834	$ 383.874
1961	908805	908805	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENO DNA DETECTOR	$	439.824	$ 8.796	$ 431.027
1962	908806	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL POR CUAQUIER METODO	$	476.766	$ 9.535	$ 467.231
1963	908807	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL (PCR)	$	629.356	$ 12.587	$ 616.769
1964	908808	908808	HERPES SIMPLEX I y II, DNA DETECTOR	$	738.184	$ 14.764	$ 723.421
1965	908846	908846	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD A FÁRMACOS DE SEGUNDA LÍNEA	$	538.764	$ 10.775	$ 527.989
1966	908856	908856	PCR IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$	144.557	$ 2.891	$ 141.666
1967	908859	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$	1.961.524	$ 39.230	$ 1.922.294

1968	908873	908873	MICOBACRERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	499.381	$ 9.988	$ 489.394
1969	908885	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$	378.000	$ 7.560	$ 370.440
1970	908890	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	110.160	$ 2.203	$ 107.957
1971	911017	911017	CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA -ABO Y RH- EN PLACA	$	18.900	$ 378	$ 18.522
1972	90201901	902019	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENO	$	42.913	$ 858	$ 42.054
1973	90450801	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA	$	15.814	$ 316	$ 15.498
1974	90573101	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	112.860	$ 2.257	$ 110.603
1975	90573601	905736	ALUMINIO	$	63.897	$ 1.278	$ 62.619
1976	90573602	905736	COBRE	$	45.360	$ 907	$ 44.453
1977	90573603	905736	COBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$	77.760	$ 1.555	$ 76.205
1978	90573604	905736	PLOMO	$	90.504	$ 1.810	$ 88.694
1979	90573605	905736	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS	$	90.504	$ 1.810	$ 88.694
1980	90630501	906305	DENGUE ANTIGENO NS1 CUANTITATIVO	$	37.800	$ 756	$ 37.044
1981	90683402	906834	ALERGENO CARNE DE POLLO (f83). Anticuerpos IgE	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1982	90683403	906834	ALERGENO CEFALOSPORINA	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1983	90683404	906834	ALERGENO CUCARACHA AMERICANA	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1984	90683405	906834	ALERGENO DERMATOPHAGOIDES FARINAE D2	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1985	90683406	906834	ALERGENO DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS D1	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1986	90683407	906834	ALERGENO HUEVO. ANTICUERPOS IGE (F245)	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1987	90683412	906834	ALERGENOS ASPERGILLUS FUMIGATUS M3	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1988	90683413	906834	INMUNOGLOBULINA E ESPECIFICA DE LECHE DE VACA	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1989	90683414	906834	RAST AJO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1990	90683415	906834	RAST ALFA LACTOALBUMINA (F76)	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1991	90683416	906834	RAST AMPICILINA	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1992	90683417	906834	RAST ATUN	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1993	90683418	906834	RAST BETALACTOGLOBULINA (F77)	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1994	90683419	906834	RAST BLOMIA TROPICALIS	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1995	90683420	906834	RAST CAMARON	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1996	90683421	906834	RAST CASEINA	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1997	90683422	906834	RAST CHOCOLATE (CACAO)	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1998	90683423	906834	RAST CLARA DE HUEVO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
1999	90683424	906834	RAST EPITELIO PERRO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2000	90683425	906834	RAST FRESA	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2001	90683426	906834	RAST GATO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2002	90683428	906834	RAST MANI	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2003	90683430	906834	RAST MOSQUITO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2004	90683431	906834	RAST NARANJA	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2005	90683432	906834	RAST OVOALBUMINA (F232)	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2006	90683433	906834	RAST OVOMUCOIDE (F233)	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2007	90683437	906834	RAST PENICILINA G	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2008	90683438	906834	RAST PENICILINA V	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2009	90683439	906834	RAST PIÑA	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2010	90683440	906834	RAST PLUMA DE AVE (PERICO)	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2011	90683441	906834	RAST SOYA (F14)	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2012	90683442	906834	RAST TOMATE	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2013	90683443	906834	RAST TRIGO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2014	90683444	906834	RAST YEMA DE HUEVO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2015	90683701	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA EN SUERO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2016	90683702	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA EN SUERO	$	75.600	$ 1.512	$ 74.088
2017	90830901	908309	AMINOACIDOS EN ORINA (PRUEBA CUALITATIVA)	$	136.128	$ 2.723	$ 133.404
2018	91100301	911003	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	$	16.524	$ 330	$ 16.194
2019	91100302	911003	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA	$	16.524	$ 330	$ 16.194
2020	S12103	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$	1.595.000	$ 31.900	$ 1.563.100
2021	S12101	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$	1.595.000	$ 31.900	$ 1.563.100
2022	S12400	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$	559.130	$ 11.183	$ 547.947
2023	S12203	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$	990.000	$ 19.800	$ 970.200
2024	S12201	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$	990.000	$ 19.800	$ 970.200
2025	S11301	**129A01**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$	440.000	$ 8.800	$ 431.200
2026	S11302	**129A02**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACIÓN BIPERSONAL	$	385.000	$ 7.700	$ 377.300
2027	s11303	**129A02**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA TRES O MÁS CAMAS	$	385.000	$ 7.700	$ 377.300
2028	S11304	**129A02**	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	$	275.000	$ 5.500	$ 269.500
2029	S20200	5DSA01	SALA DE OBSERVACIÓN (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	$	176.000	$ 3.520	$ 172.480
2030	S22101	5DS002	SALA DE CURACIONES	$	33.000	$ 660	$ 32.340

CONSULTAS

ITEM	CODIGO ALTERNO	CODIGO CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO 0%	VALOR FINAL CON DESCUENTO INCLUIDO
1	964900	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	$ 175.000	$ 0	$ 175.000
2	881511	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 92.730	$ 0	$ 92.730
3	890207	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	$ 86.400	$ 0	$ 86.400
4	89020207	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA)	$ 132.000	$ 0	$ 132.000
5	89020211	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA)	$ 132.000	$ 0	$ 132.000
6	89020212	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA VASCULAR)	$ 132.000	$ 0	$ 132.000
7	89020214	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROCIRUGIA)	$ 132.000	$ 0	$ 132.000
8	89020219	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUMOLOGIA)	$ 132.000	$ 0	$ 132.000
9	89020201	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)	$ 132.000	$ 0	$ 132.000
10	89020202	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA GENERAL)	$ 132.000	$ 0	$ 132.000
11	89020204	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA)	$ 132.000	$ 0	$ 132.000
12	89020205	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PEDIATRIA)	$ 132.000	$ 0	$ 132.000
13	89020209	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA MAXILOFACIAL)	$ 132.000	$ 0	$ 132.000
14	89020216	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)	$ 132.000	$ 0	$ 132.000
15	890202	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EN URGENCIAS)	$ 132.000	$ 0	$ 132.000

16	89020203	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA)	$	132.000	$ 0	$	132.000
17	89020217	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)	$	132.000	$ 0	$	132.000
18	890701	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$	86.400	$ 0	$	86.400
19	890307	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	$	50.000	$ 0	$	50.000
20	89020215	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA)	$	132.000	$ 0	$	132.000
21	89020224	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	$	200.000	$ 0	$	200.000

PAQUETES

PAQUETES						
CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO DEL 2%	VALOR FINAL
879901	ANGIO-TAC de Torax para Embolismo Pulmonar	No incluye medio de contraste	$ 1.800.000	$ 36.000	$ 1.764.000
879901	ANGIO-TAC de vasos intracraneales	No incluye medio de contraste	$ 1.700.000	$ 34.000	$ 1.666.000
879901	ANGIO-TAC de Cuello	No incluye medio de contraste	$ 1.700.000	$ 34.000	$ 1.666.000
879901	ANGIO-TAC de Aorta Toracoabdominal	No incluye medio de contraste	$ 2.680.000	$ 53.600	$ 2.626.400
879901	ANGIO-TAC de Aorta Abdominal	No incluye medio de contraste	$ 1.870.000	$ 37.400	$ 1.832.600
879901	ANGIO-TAC de miembros Inferiores	No incluye medio de contraste	$ 2.250.000	$ 45.000	$ 2.205.000
879901	ANGIO-TC de miembros superiores	No incluye medio de contraste	$ 2.250.000	$ 45.000	$ 2.205.000
879430	UROTAC	No incluye medio de contraste	$ 650.000	$ 13.000	$ 637.000
399501	HEMODIALISIS EN PACIENTE RENAL AGUDO SES	PAQUETE	$ 650.000	$ 13.000	$ 637.000
549002	INSERCION DE CATETER PARA HEMODIALISIS		$ 800.000	$ 16.000	$ 784.000
399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 72 HORAS		$ 5.500.000	$ 110.000	$ 5.390.000
399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 24 HORAS		$ 330.000	$ 6.600	$ 323.400
911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS		$ 3.600.000	$ 72.000	$ 3.528.000
399502	HEMOPERFUSIÓN	tres tipos de filtros	$ 4.950.000	$ 99.000	$ 4.851.000
399602	TERAPIA REMOCION DE CO2 (ECCO2R) CON TECNOLOGIA DECAPSMART	PAQUETE	$ 19.500.000	$ 390.000	$ 19.110.000
471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	PAQUETE	$ 3.300.000	$ 66.000	$ 3.234.000
471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	PAQUETE	$ 4.100.000	$ 82.000	$ 4.018.000
512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	PAQUETE	$ 4.100.000	$ 82.000	$ 4.018.000
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	PAQUETE	$ 2.000.000	$ 40.000	$ 1.960.000
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	PAQUETE	$ 1.942.819	$ 38.856	$ 1.903.963
534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	PAQUETE	$ 1.531.303	$ 30.626	$ 1.500.677
130003	CATARATA POR FACOEMULSIFICACIÓN	PAQUETE	$ 2.518.942	$ 50.379	$ 2.468.563
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	PAQUETE	$ 4.964.854	$ 99.297	$ 4.865.557
735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	PAQUETE	$ 1.738.800	$ 34.776	$ 1.704.024
740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	PAQUETE	$ 2.540.966	$ 50.819	$ 2.490.147
740001	CESAREA MAS POMEROY	PAQUETE	$ 3.048.696	$ 60.974	$ 2.987.722
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	PAQUETE	$ 850.853	$ 17.017	$ 833.836
750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	PAQUETE	$ 1.322.647	$ 26.453	$ 1.296.194
684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	PAQUETE	$ 3.236.486	$ 64.730	$ 3.171.757
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	PAQUETE	$ 3.000.000	$ 60.000	$ 2.940.000
685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	PAQUETE	$ 2.900.000	$ 58.000	$ 2.842.000
597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	PAQUETE	$ 5.500.000	$ 110.000	$ 5.390.000
862601	PAQUETE TERAPIA VAC	PAQUETE	$ 1.491.840	$ 29.837	$ 1.462.003
311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	NO INCLUYE KIT	$ 1.391.040	$ 27.821	$ 1.363.219
61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 520.000	$ 10.400	$ 509.600
61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 520.000	$ 10.400	$ 509.600
261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	PAQUETE	$ 520.000	$ 10.400	$ 509.600
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU - CUT	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 570.000	$ 11.400	$ 558.600
542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 680.000	$ 13.600	$ 666.400
345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200

345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
559300	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA	PAQUETE	$ 1.620.000	$ 32.400	$ 1.587.600
861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS (AQUEL POR ABSCESO SUPERFICIAL, HEMATOMA, PANADIZO, ABSCESO PROFUNDO, FLEGMON ENTRE OTROS)	PAQUETE	$ 640.000	$ 12.800	$ 627.200
974100	EXTRACCION DE TUBO DE TORACOTOMIA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD	PAQUETE	$ 270.000	$ 5.400	$ 264.600
978100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL SOD	PAQUETE	$ 270.000	$ 5.400	$ 264.600
978200	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL SOD	PAQUETE	$ 270.000	$ 5.400	$ 264.600
511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	PAQUETE	$ 3.850.000	$ 77.000	$ 3.773.000
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	No incluye procesamiento de especimen	$ 390.000	$ 7.800	$ 382.200
452301	COLONOSCOPIA TOTAL		$ 490.000	$ 9.800	$ 480.200
452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	NO INCLUYE PROCESAMIENTO DE LA BIOPSIA	$ 520.000	$ 10.400	$ 509.600
431100	GASTROSTOMIA (SIN KIT)		$ 650.000	$ 13.000	$ 637.000
454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	$ 650.000	$ 13.000	$ 637.000
494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	NO INCLUYE INSUMOS DE LIGADURA	$ 700.000	$ 14.000	$ 686.000
434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA (NO INCLUYE INSUMOS)	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	$ 700.000	$ 14.000	$ 686.000
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE		$ 650.000	$ 13.000	$ 637.000
423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE KIT DE LIGADURA		$ 700.000	$ 14.000	$ 686.000
429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO		$ 700.000	$ 14.000	$ 686.000
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA		$ 819.620	$ 16.392	$ 803.228
441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)		$ 650.000	$ 13.000	$ 637.000
960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	NO INCLUYE SONDA NASOYEYUNAL	$ 700.000	$ 14.000	$ 686.000
875100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD		$ 385.200	$ 7.704	$ 377.496
423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	$ 700.000	$ 14.000	$ 686.000
970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD (405) INCLUYE SONDA O TUBO DE GASTROSTOMIA		$ 385.200	$ 7.704	$ 377.496
434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	$ 700.000	$ 14.000	$ 686.000
970100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD (405) NO INCLUYE SONDA O TUBO	NO INCLUYE SONDA O TUBO	$ 385.200	$ 7.704	$ 377.496
422300	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA SOD		$ 374.500	$ 7.490	$ 367.010
441200	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		$ 738.300	$ 14.766	$ 723.534
423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	$ 1.106.380	$ 22.128	$ 1.084.253
423304	INYECCION (ESCLEROSIS) ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE AGUJA		$ 1.106.380	$ 22.128	$ 1.084.253
434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	$ 700.000	$ 14.000	$ 686.000
442200	DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO SOD	NO INCLUYE BALÓN	$ 1.106.380	$ 22.128	$ 1.084.253
444300	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	$ 1.106.380	$ 22.128	$ 1.084.253
452100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO SOD		$ 1.102.100	$ 22.042	$ 1.080.058
482100	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD		$ 642.000	$ 12.840	$ 629.160
482200	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		$ 819.620	$ 16.392	$ 803.228
482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD		$ 481.500	$ 9.630	$ 471.870
492100	ANOSCOPIA SOD		$ 819.620	$ 16.392	$ 803.228
454203	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	$ 1.187.700	$ 23.754	$ 1.163.946
489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	NO INCLUYE BALÓN	$ 1.187.700	$ 23.754	$ 1.163.946

469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO		$	1.187.700	$ 23.754	$ 1.163.946
468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	NO INCLUYE BALÓN	$	1.187.700	$ 23.754	$ 1.163.946
468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)		$	1.187.700	$ 23.754	$ 1.163.946
422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VIA ENDOSCÓPICA		$	428.000	$ 8.560	$ 419.440
	Material de osteosintesis El suministro de material de osteosintesis es realizado de acuerdo a disponibilidad de la FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ, en aquellos casos donde la institución no pueda suministrar el MOS, este será suministrado por la ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO.					factura del proveedor + 14%

PAQUETE CIRUGIA CARDIOVASCULAR					
CUPS	DESCRIPCIÓN	INCLUYE	PRECIO DEL MERCADO	DESCUENTO DEL 2%	VALOR FINAL
361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e insumos básicos de procedimiento	$ 37.720.000	$ 754.400	$ 36.965.600
361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e insumos básicos de procedimiento	$ 37.720.000	$ 754.400	$ 36.965.600
361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	$ 37.720.000	$ 754.400	$ 36.965.600
352101	REEMPLAZO DE LA VALVULA AORTICA VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	$ 37.293.000	$ 745.860	$ 36.547.140
351101	VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	$ 37.293.000	$ 745.860	$ 36.547.140
351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	$ 37.451.000	$ 749.020	$ 36.701.980
352201	REEMPLAZO DE LA VALVULA MITRAL VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 días siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala	$ 37.451.000	$ 749.020	$ 36.701.980

		* Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento			
355104	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA ABIERTA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 dias siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	$ 37.598.000	$ 751.960	$ 36.846.040
359501	REINTERVENCION POR SANGRADO, DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA	* Honorarios cirujano cardiovascular * Honorarios Anestesiólogo * Honorarios Ayudante * (1) Consulta post durante los 30 dias siguientes al procedimiento y por la misma especialidad. * Valoración Preanestesica * Valoración por medicina Interna * Derechos de sala * Ecocardiograma transesofagico en acto quirurgico si se requiere durante el procedimiento * Derechos de Recuperación * Materiales de sutura y curación. * Medio de contraste * Agentes y gases anestésicos * Medicamentos e Insumos básicos de procedimiento	$ 5.620.000	$ 112.400	$ 5.507.600

Composición CUPS en IPS Nacional	DESCRIPCION	NOMBRE DEL PAQUETE	INCLUSIONES	PRECIO DEL MERCADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
511000	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD (CPRE)	Honorarios médicos especialista en medicina interna y Gastroenterología, especialista en Anestesiologia, circulante, derechos de sala quirófano, sala de recuperación, medicamentos e insumos POS en quirófano y sala de recuperación	$3.850.000	$ 77.000	$ 3.773.000
53108	BLOQUEO CELIACO O ESPLÁCNICO	BLOQUEO CELIACO O ESPLÁCNICO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia.	$1.650.000	$ 33.000	$ 1.617.000
53111	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia.	$1.650.000	$ 33.000	$ 1.617.000
53115	BLOQUEO DEL GANGLIO IMPAR (WALTER)	BLOQUEO DEL GANGLIO IMPAR (WALTER)	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia.	$1.650.000	$ 33.000	$ 1.617.000
53114	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Imstrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia.	$1.650.000	$ 33.000	$ 1.617.000
53114	BLOQUEO SIMPATICO TORACICO	BLOQUEO SIMPATICO TORACICO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Imstrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia	$1.650.000	$ 33.000	$ 1.617.000
53114	BLOQUEO DE CADENA SIMPATICA LUMBAR	BLOQUEO DE CADENA SIMPATICA LUMBAR	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Imstrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia.	$1.650.000	$ 33.000	$ 1.617.000
48101	BLOQUEO DE GANGLIO GASSER/TRIGEMINAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	BLOQUEO DE GANGLIO GASSER/TRIGEMINAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia	$2.700.000	$ 54.000	$ 2.646.000
48402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia	$1.400.000	$ 28.000	$ 1.372.000
48300	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR CON FINES ANALGESICOS	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR CON FINES ANALGESICOS	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia	$1.400.000	$ 28.000	$ 1.372.000
819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia	$1.400.000	$ 28.000	$ 1.372.000
839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia.	$1.300.000	$ 26.000	$ 1.274.000
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia	$1.100.000	$ 22.000	$ 1.078.000
861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia	$1.100.000	$ 22.000	$ 1.078.000

		ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES				
39001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL INFUSION SUSTANCIA TEREUTICA O PALIATIVA	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL INFUSION SUSTANCIA TEREUTICA O PALIATIVA	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia.	$1.500.000	$ 30.000	$ 1.470.000
53204	NEUROLISIS DEL PLEJO TORAXICO	NEUROLISIS DEL PLEJO TORAXICO	Honorarios especialista, anestesiologia, uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion	$1.900.000	$ 38.000	$ 1.862.000
53203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	Honorarios especialista, anestesiologia, uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion	$1.900.000	$ 38.000	$ 1.862.000
53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	Honorarios especialista, anestesiologia, uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion	$2.700.000	$ 54.000	$ 2.646.000
39500	PARCHE HAMATICO EPIDURAL	PARCHE HAMATICO EPIDURAL	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia.	$600.000	$ 12.000	$ 588.000
861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	En sala de cirugia Honorarios médicos Cirujano, Derechos de sala Especial 30 min, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS basicos en sala de especial y sala de recuperación.	$ 955.000	$ 19.100	$ 935.900
861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	En sala de cirugia: Honorarios médicos: Neurocirujano, Anestesiologo, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperacion.	$ 7.300.000	$ 146.000	$ 7.154.000
53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	Honorarios especialista, anestesiologia, uso de quirofano instrumentador,circulante, ayudantia y sala de recuperacion, consumo de medicamentos según inclusion	$2.700.000	$ 54.000	$ 2.646.000
48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	Honorario Medico Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia, Guia Ecografica y/o fluoroscoscopia.	$960.000	$ 19.200	$ 940.800
53105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	Honorario Medico Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugia.	$500.000	$ 10.000	$ 490.000
332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	BRONCOSCOPIA	Procedimiento realizado en SALA DE CIRUGIA Honorarios médicos: Neumologo, Ayudantia, Circulante, Instrumentador, Derechos de sala quirofano 60 minutos - sala de Recuperacion, Derechos de uso de Equipo Especial, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	$2.200.000	$ 44.000	$ 2.156.000
332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA					
332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO					
862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (TERAPIA VAC)	TERAPIA VAC	En sala de cirugia: Honorarios médicos: Cirujano, Anestesiologo, Ayudantia, circulante, Intrumentador, Derechos de sala 60 minutos - sala de Recuperacion,Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	$1.500.000	$ 30.000	$ 1.470.000
862602	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (TERAPIA VAC)					
534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 4 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	$ 1.650.000	$ 33.000	$ 1.617.000
534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA					
534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA					
531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos Cirujano General, ayudantia, Anestesiologo, Derechos de sala hasta 60 min Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	$ 4.900.000	$ 98.000	$ 4.802.000
531502	HERNIORRFAIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA					
531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA					
530402	HERNIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	HERNIA INGUINAL UNILATERAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 4 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	$ 4.000.000	$ 80.000	$ 3.920.000
530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	$ 3.200.000	$ 64.000	$ 3.136.000
530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA					
53804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) VIA LAPAROSCOPICA					
530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA					
540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	$ 2.300.000	$ 46.000	$ 2.254.000
506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos. Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo. Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación. Control Postquirurgico cantidad 1	$ 2.600.000	$ 52.000	$ 2.548.000

51002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantia. Anestesiólogo, Derechos de sala, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	$ 1.900.000	$ 38.000	$ 1.862.000
547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantia, Anestesiólogo, Derechos de sala, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	$ 5.000.000	$ 100.000	$ 4.900.000
385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES. VIA ENDOVASCULAR	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES. VIA ENDOVASCULAR	En sala de Cirugia: Honorarios médicos: Cirujano Vascular Salas, Derechos de sala hasta 30 minutos Sala de recuperacion. Medicamentos e insumos POS en sala Especial. Agente Esclerosante TIPO ENOF	$ 1.700.000	$ 34.000	$ 1.666.000
PAQUETE REVISION DE REEMPLAZO CADERA	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	Honoranos médicos: Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control postquirurgico (1)	$ 6.800.000	$ 136.000	$ 6.664.000
	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)				
REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	Honorarios médicos: Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control postquirurgico (1)	$ 6.800.000	$ 136.000	$ 6.664.000
PAQUETE DE REEMPLAZO DE CADERA	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA SIN PROTESIS	Honoranos médicos: Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Control postquirurgico (1)	$ 6.600.000	$ 132.000	$ 6.468.000
	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA				
PAQUETE REEMPLAZO RODILLA	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	Honorarios médicos Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control postquirurgico (1)	$ 6.600.000	$ 132.000	$ 6.468.000
	815401	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE RODILLA SIN PROTESIS				
861805	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	En Sala De Cirugia Honoranos médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	$ 5.600.000	$ 112.000	$ 5.488.000
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL + RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	En Sala De Cirugia Honorarios médicos Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación	$ 8.400.000	$ 168.000	$ 8.232.000
857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO					
861805	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN + PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	$ 8.400.000	$ 168.000	$ 8.232.000
547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA					
15307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	EXTRACCION DE TUMOR SUPRA TENTORIAL, INFRATENTORIA Y DE LINEA MEDIA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Neurocirujano Anestesiologo, Ayudantia Especializada, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	$ 12.000.000	$ 240.000	$ 11.760.000
15302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR					
17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL					
17502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA					
17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA					
17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA					
17203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA					

17204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO,CON ESTIMULACIÓN CORTICAL					
17206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS					
17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA					
17403	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCÓPICA					
76100	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VIA TRANSFRONTAL SOD					
76200	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPOFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD					
76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPOFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD					
76500	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL SOD					
810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	**PAQUETE DE ARTRODESIS DE COLUMNA**	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Neurocirujano Anestesiologo, Ayudantia Especializada, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.	$ 15.344.000	$ 308.880	$ 15.037.120
810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION					
810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA					
810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA					
776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	**PAQUETE TUMOR DE COLUMNA**	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Neurocirujano Anestesiologo Ayudantia Especializada, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.	$ 16.800.000	$ 336.000	$ 16.464.000
261001	BIOPSIA ESCISIONAL DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	**BIOPSIA ESCISIONAL DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)**	Honorarios Médicos Especialista reumatologia, circulante, Derechos de sala especial, sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala especial y sala de recuperación	$750.000	$ 15.000	$ 735.000
262002	RESECCION LESIÓN SUPERFICIAL MUCOSA ORAL CON BIOPSIA					
819101	ASPIRACION ARTICULAR-ARTROCENTESIS	**ASPIRACIÓN ARTICULAR - ARTROCENTESIS**	Honorarios Médicos Especialista reumatologia, circulante, Sala de procedimientos especial, Medicamento (Kenacort 1 UNIDAD) e insumos POS en sala	$350.000	$ 7.000	$ 343.000
	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO					
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	**URETERO RENOSCOPIA FLEXIBLE LASER**	Procedimiento realizado en SALA DE CIRUGIA Honorarios médicos: Cirujano, Ayudantia, Especializada, Circulante, instrumentador, Derechos de sala 120 minutos - sala de Recuperacion, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Insumos especiales: Camisa de Acceso, Guia Hidrofilicas, Guia Teflonada, Cateter Doble J, Consulta Posquirurgica cantidad 1	$ 11.400.000	$ 228.000	$ 11.172.000
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA					
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA					
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	**URETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA**	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, cateter JJ, Guia Hidrofilica, guia cebra, cansatillas	$ 3.500.000	$ 70.000	$ 3.430.000
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA					
592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	**NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA**	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Cateter Ureteral Para Pielografia, Guia Hidrofilica, Guia Roadrunner	$ 11.000.000	$ 220.000	$ 10.780.000
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA					
583102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	**URETEROSCOPIA DIAGNOSTICA**	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Guia Hidrofilica, Gura Cebra	$ 2.600.000	$ 52.000	$ 2.548.000
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA					
602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA (RTUP) O ADENOMECTOMIA	**RTU PLASMA PROSTATA**	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación Medicamentos, Alquiler deEquipos Especiales Generador Plasma, Resectoscopio, Dilatadores Uretrales, Conductor De Sonda, Granada Para Fragmentos Insumos Especialiesasas Para Resectoscopio Plasma (Cuerda Y Boton)	$ 5.400.000	$ 108.000	$ 5.292.000
576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL					
576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	**RTU PLASMA CUELLO VESICAL**	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos, Alquiler deEquipos Especiales: Generador Plasma, Resectoscopio, Dilatadores Uretrales, Conductor De Sonda, Granada Para Fragmentos.	$ 3.300.000	$ 66.000	$ 3.234.000

			Insumos Especialiesasas Para Resectoscopio Plasma (Cuerda Y Boton)			
570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	RTU PLASMA VEJIGA (TUMOR VESICAL)	En Sala De Cirugia Honoranos médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos, Alquiler deEquipos Especiales: Generador Plasma, Resectoscopio, Dilatadores Uretrales, Conductor De Sonda, Granada Para Fragmentos. Insumos Especialiesasas Para Resectoscopio Plasma (Cuerda Y Boton)	$ 3.600.000	$ 72.000	$ 3.528.000
574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA					
580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	En Sala De Cirugia Honoranos médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Cuchillete Uretrotomo, Guia Hidrofilica.	$ 3.000.000	$ 60.000	$ 2.940.000
584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	URETROPLASTIA CON INJERTO	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	$ 13.000.000	$ 260.000	$ 12.740.000
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	CISTOLITOTOMIA PERCUTANEA/ENDOSCOPICA	En Sala De Cirugia Honoranos médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperacion, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Cistoscopio, Generador Laser, Fibra Laser	$ 5.600.000	$ 112.000	$ 5.488.000
592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA			$ 5.600.000	$ 112.000	$ 5.488.000
597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Malla TOT O TVT	$ 4.200.000	$ 84.000	$ 4.116.000
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL					
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	COLOCACION CATETER AUTORETENCION URETERAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación, Cateter 2J con guia	$ 1.400.000	$ 28.000	$ 1.372.000
644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	CORRECCION CURVATURA PENEANA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	$ 8.400.000	$ 168.000	$ 8.232.000
644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO					
563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	CISTOSCOPIA FLEXIBLE	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Urologo, Anestesiologo, Ayudante, Derechos de sala 30 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	$ 2.300.000	$ 46.000	$ 2.254.000
864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO ÁREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	ONICECTOMIA MEDIAL - LATERAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos. Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	$ 784.000	$ 15.680	$ 768.320
862701	ONICECTOMIA			$ 784.000	$ 15.680	$ 768.320
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL			$ 784.000	$ 15.680	$ 768.320
864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	RESECCION DE TUMOR EN AREA ESPECIAL	En Sala De Cirugia Honoranos médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación	$ 784.000	$ 15.680	$ 768.320
867003	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINDO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS			$ 784.000	$ 15.680	$ 784.000
864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ÁREA GENERAL,CON REPARAON (COLGAJO O INJERTO)	RESECCION DE TUMOR EN AREA GENERAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.	$ 784.000	$ 15.680	$ 768.320
862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	DERMOABRASION EN AREA ESPECIAL	En Sala De Cirugia Honoranos médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.	$ 1.250.000	$ 25.000	$ 1.225.000
863105	RESECCION DE LESIONES CUTAEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES			$ 1.250.000	$ 25.000	$ 1.225.000
862509	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN ÁREA GENERAL DEL 50% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL	DERMOABRASION EN AREA GENERAL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.	$ 950.000	$ 19.000	$ 931.000
	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES					
868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	ONICOPLASTIA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.	$ 784.000	$ 15.680	$ 768.320
862702	MATRICECTOMIA PARCIAL			$ 784.000	$ 15.680	$ 768.320
868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGEAL			$ 784.000	$ 15.680	$ 768.320
860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.	$ 500.000	$ 10.000	$ 490.000
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CEULULAR	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos	$ 500.000	$ 10.000	$ 490.000

	SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)		POS en sala de cirugia y sala de recuperación			
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Dermatologo, Anestesia Local Ayudante, Derechos de sala 60 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.	$ 750 000	$ 15 000	$ 735 000

PROGRAMA MADRE CANGURO PAQUETE 1					
CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE/ CANTIDAD	PRECIO DEL MERCADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Max 8	$ 1 450.000	$ 29.000	$ 1.421 000
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1			
881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1			
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	Max 8			
893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA	Según Necesidad			
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	Max 3			
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	Max 2			
PROGRAMA DE EDUCACIÓN CONTINUA DURANTE LA DURACION DEL PROGRAMA					
VITAMINAS ASOCIADAS GOTAS ORALES EQ SOLUCION ORAL FRASCO/10 ML		1			
VITAMINA E CAPSULA 400 UI		2 cap			
SULFATO FERROSO (EQ A 25MG HIERRO ELEMENTAL) SOLUCION ORAL 125 MG/ML/20 ML		1			
FAJA CANGURO		1			

PROGRAMA MADRE CANGURO PAQUETE 2					
CUPS	DESCRIPCION	INCLUYE/ CANTIDAD	PRECIO DEL MERCADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Max 6	$ 1.350.000	$ 27.000	$ 1 323.000
890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	Max 3			
892007	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1			
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	Max 3			
890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	Max 2			
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Max 4			
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1			
	TALLER DE ESTIMULACION	Max 4			
Programa de Educacion Continua					
SULFATO FERROSO (EQ. A 25MG HIERRO ELEMENTAL) SOLUCION ORAL 125 MG/ML/20 ML		1			

PAQUETES ARTROSCOPIAS						
CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA HOMBRO	INCLUYE	PRECIO DEL MERCADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
81830201	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	HONORARIOS, CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION, INSUMOS, MEDICAMENTOS CIRUGIA,USO DE ARTROSCOPIO,(MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN INCLUSIONES)	$ 3 550 000	$ 71.000	$ 3.479.000
	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA				
	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA				
	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA				
	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA				

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA MUÑECA	INCLUYE	PRECIO DEL MERCADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
80230101	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	HONORARIOS, CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION, INSUMOS, MEDICAMENTOS CIRUGIA,USO DE ARTROSCOPIO,(MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN INCLUSIONES)	$ 3.550.000	$ 71 000	$ 3.550 000
	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA				
	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA				
	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA				
	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA				
	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA				
	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA				
	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA				

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA CODO	INCLUYE	PRECIO DEL MERCADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
80720401	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	HONORARIOS, CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION, INSUMOS, MEDICAMENTOS CIRUGIA,USO DE ARTROSCOPIO,(MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN INCLUSIONES)	$ 3.550.000	$ 71.000	$ 3.479.000
	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA				
	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA				
	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA				

CODIGO PAQUETE	CUPS INCLUYE	PAQUETE ORTOPEDIA ARTROSCOPIA RODILLA	INCLUYE	PRECIO DEL MERCADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
81450401	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	HONORARIOS, CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACION, INSUMOS, MEDICAMENTOS CIRUGIA,USO DE ARTROSCOPIO,(MEDICAMENTOS E INSUMOS SEGÚN INCLUSIONES).	$ 3.550.000	$ 71.000	$ 3.479.000
	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA				
	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA				
	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA				
	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA				
	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA				
	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA				
	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA				
	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA				
	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA				
	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA				
	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA				
	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA				
	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA				

CODIGO ALTERNO	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	OBSERVACIONES	PRECIO DEL MERCADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
87612201	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO (C40568)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo , EXCLUYE. Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$ 1.624.000	$ 32.480	$ 1.591.520
87612101	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO MAS AORTOGRAMA (C40820)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$ 2.128.000	$ 42.560	$ 2.085.440
87613101	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO (COD C40705)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$ 1.624.000	$ 32.480	$ 1.591.520
87612102	876121	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (C40555)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$ 1.736.000	$ 34.720	$ 1.701.280
876122 + 876140	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ARTERIOGRAFIA TORACICA	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion	$ 1.848.000	$ 36.960	$ 1.811.040

		DE ARTERIA MAMARIA INTERNA Y PUENTES CORONARIOS	*Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,			
876137-876132	876121	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo , EXCLUYE Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemodenvados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$	1.980 160	$ 39.603	$ 1 940.557
876121 + 876137	876121	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES) MAS ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemodenvados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$	2.128.000	$ 42.560	$ 2.085.440
36020101	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE: Sten Medicado. Stent Convencional, y Traqueal , HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE. Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemodenvados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento ,	$	5 264.000	$ 105.280	$ 5.158.720
36020102	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS MAS IMPLANTE DE STENTS	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemodenvados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento ,	$	5 938 000	$ 118.720	$ 5 817.280
36010501	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo , EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$	6.160 000	$ 123.200	$ 6 038.800
36010502	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN MAS IMPLANTE DE STENT O STENTS	INCLUSIONES *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE Sten Medicado. Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo , EXCLUYE. Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemodenvados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$	6.944 000	$ 138.880	$ 6.805 120
36010601	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULA) DE OCLUSIÓN TOTAL CRONICA.	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$	6 272 000	$ 125.440	$ 6.146.560
36040201	360402	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA AGENTE TROMBOLITICO	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE Sten Medicado. Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$	5.264.000	$ 105.280	$ 5.158.720

36020103	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo . EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento ,	$	5.800.000	$ 112.000	$ 5.488.000
36010101	360101	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE UN VASO CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40560)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$	7.728.000	$ 154.560	$ 7.573.440
36010102	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA HASTA DOS VASOS (C40558)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$	7.280.000	$ 145.600	$ 7.134.400
36010201	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS DE DOS VASOS (C40559)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento ,	$	7.504.000	$ 150.080	$ 7.353.920
36010202	360102	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE DOS O MAS VASOS CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40561)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete) *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo , EXCLUYE Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento ,	$	7.504.000	$ 150.080	$ 7.353.920
882840	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES INTRAOPERATORIO	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion.EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento., *Honorarios del especialista.	$	263.200	$ 5.264	$ 257.936
380404	380404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA (TROMBO ASPIRACION CORONARIA)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$	14.324.800	$ 286.496	$ 14.038.304
876123	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	IVUS ARTERIOGRAFIA CORONARIA Y ANGIOPLASTIA FFR SOLO PARA PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	$	2.800.000	$ 56.000	$ 2.744.000
36050101	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	INCLUSIONES: *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal , HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE. Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$	5.824.000	$ 116.480	$ 5.707.520
36040202	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala). EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS	$	5.936.000	$ 118.720	$ 5.817.280

			diferente a la angiografica Utilización de Hemodenvados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,			
378102	378102	INSERCION (IMPLANTACION) DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES: *Derechos de equipo *Derechos de recuperacion *Honorarios del especialista *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala) EXCLUYE Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemodenvados, Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	$ 943.851	$ 18.877	$ 924.974

VALOR DE INSUMOS O TÉCNOLOGIAS	VALOR ESTIMADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
ANGIOJET PULMONAR	$ 13.955.200	$ 279.104	$ 13.676.096
ANGIOJET CORONARIO	$ 12.700.800	$ 254.016	$ 12.446.784
BALÓN MEDICADO CORONARIO	$ 4.636.800	$ 92.736	$ 4.544.064
STENT MEDICALIZADO	$ 3.965.183	$ 79.304	$ 3.885.879
FFR	$ 3.590.720	$ 71.814	$ 3.518.906
KIT ROTABLATOR	$ 7.871.360	$ 157.427	$ 7.713.933

CODIGO ALTERNO	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	OBSERVACIONES	PRECIO DEL MERCADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
39522001 INCLUYE 395213	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PROTESIS MONOILIACA, UNIMODULAR, BIMODULAR) y TORACICA UNIMODULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, 1 kit de endoprotesis , balon impactador, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). Aclaración: solo incluye 1 ki de endoprotesis por cada caso, de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca o aorta unimodular o aorta bimodular y toracica unimodular) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE:OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionals al kit de endoprotesis incluido ,PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	$ 75.040.000	$ 1.500.800	$ 73.539.200
39521301	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PROTESIS TRIMODULAR)	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis trimodular, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste.) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionals al kit de endoprotesis incluidoPROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	$ 81.760.000	$ 1.635.200	$ 80.124.800
39522002	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	INCLUSIONES , HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis de desplazamiento o emigracion, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:OCLUSION O EMBILIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	$ 56.000.000	$ 1.120.000	$ 54.880.000
39522003	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	INCLUSIONES:HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis toraco-addominal T-branch, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN),PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	$ 201.600.000	$ 4.032.000	$ 197.568.000
38532001	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberación de coils, guias hidrofilicas , cateters microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE STENT O STENTS MEDICADOS O	$ 9.296.000	$ 185.920	$ 9.110.080

			CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES			
38552101	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICO POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de coils, guias hidrofilicas , cateters, , microcateter y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE:, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 9.295.000	$ 185 920	$ 9 110.080
38572001	385720	OCLUSION DE VENAINTRAADBDOMINALES POR VIA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de coils, guias hidrofilicas , cateters, , microcateter y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	$ 9 520.000	$ 190.400	$ 9.329 600
38562001	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES (INTRAADBDONIAL POR VÍA ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de coils, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 9 520.000	$ 190 400	$ 9.329.600
38562001	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de coils, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE:STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 9.520.000	$ 190.400	$ 9.329.600
87830101	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 1.232.000	$ 24.640	$ 1.207 360
87840101	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBROS INFERIORES	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 1.232.000	$ 24.640	$ 1.207.360
87824101	878241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 1.120 000	$ 22.400	$ 1 097.600
877281	877281	FLEBOGRAFIA GONADAL UNILATERAL	INCLUSIONES , HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste,) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE:, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	$ 1 344.000	$ 26.880	$ 1.317 120
38730001	387300	IMPLANTE DE FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, filtro sistema de liberacion, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	$ 8 736 000	$ 174 720	$ 8 561.280
38640201	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL Y/O VENOSO) VIA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador,sistema de extraccion. cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 2 497 600	$ 49 952	$ 2.447.648
87711202	877112	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL (C40702)	INCLUSIONES:, HONORARIOS: Honorarios Medicos Derechos de Sala, Medio de Contraste, CD del procedimiento. Insumos, básicos para la realización del procedimiento, Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento., EXCLUSIONES:, HONORARIOS: Honorarios Medicos del Anestesiologo., AYUDAS DIAGNOSTICAS: Excluye toda Ayuda Diagnóstica y/o utilización de Hemoderivados., Excluye Cartuchos para Gases Arteriales, Óxido Nitrico y Adenosina., Excluye: Consultas Especialistas Pre y Pos Procedimiento., Excluye: Medicamentos NO POS.EXCLUYE Angioplastas Stent Medicados, Convencional y Traqueales. OBSERVACIONES:,	$ 1.736.000	$ 34.720	$ 1.701.280
39506101	395061	ANGIOPLASTÍA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste).	$ 5.040.000	$ 100.800	$ 4 939.200

		NJERTO(S) PROTESICO (S) NCOC (59)	MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.			
39530201	395302	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	$ 4.368.000	$ 87.360	$ 4.280.640
38080201	380802	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR (198)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	$ 4.592.000	$ 91.840	$ 4.500.160
38081001	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VIA ENDOVASCULAR (198)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	$ 4.592.000	$ 91.840	$ 4.500.160
87890301	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA (353)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador,cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 1.232.000	$ 24.640	$ 1.207.360
39502301	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS MINIMAMENTE INVASIVA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	$ 5.040.000	$ 100.800	$ 4.939.200
39508002	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN APLICA POR DE BAJO DE LA RODILLA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencionel,cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 4.704.000	$ 94.080	$ 4.609.920
39508102	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S) APLICA POR ENCIMA DE LA RODILLA	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	$ 5.264.000	$ 105.280	$ 5.158.720
38091001	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 4.312.000	$ 86.240	$ 4.225.760
39506001	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 4.480.000	$ 89.600	$ 4.390.400
39506201	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 4.480.000	$ 89.600	$ 4.390.400
39506301	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RÉNAL	INCLUSIONES. HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	$ 4.872.000	$ 97.440	$ 4.774.560

87811101 87811102	878111	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES (COD C40703)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 1.624 000	$ 32 480	$ 1 591.520
87711201	877112	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA (COD C40704)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista) EXCLUYE STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 1.568 000	$ 31 360	$ 1 536.640
39508001	395080	ANGIOPLASTA PERIFERICA CON BALON	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES	$ 4.536.000	$ 90.720	$ 4.445 280
38592001	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS: Honorarios Medicos , Derechos de Sala, Insumos, básicos para la realización del procedimiento, Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento. sistema de radiofrecuencia EXCLUSIONES:, HONORARIOS: Honorarios Medicos del Anestesiologo , AYUDAS DIAGNOSTICAS: Excluye toda Ayuda Diagnóstica y/o utilización de Hemoderivados., Excluye Cartuchos para Gases Arteriales, Óxido Nitrico y Adenosina., Excluye: Consultas Especialistas Pre y Pos Procedimiento , Excluye: Medicamentos NO POS,EXCLUYE Angioplastias Stent Medicados, Convencional y Traqueales. OBSERVACIONES:,	$ 5.264.000	$ 105.280	$ 5.158.720
		EMBOLIZACIONES Y/O OCLUISONES DE ARTERIAS		638400	$ 12 768	$ 625 632

VALOR DE INSUMOS O TECNOLOGIAS	SECOP II	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
PROTESIS DE UN SOLO CUERPO	44.408.000	$ 888.160	$ 43.519.840
PROTESIS AORTA MONOILICA	44.408 000	$ 888.160	$ 43.519.840
PROTESIS TORAX	40.768.000	$ 815.360	$ 39 952.640
PROTESIS EXTENCION DE ILIACA	17.360 000	$ 347 200	$ 17.012.800
PROTESIS CUFF	17.360.000	$ 347.200	$ 17 012.800
STENT RECUBIERTO	13.955.200	$ 279.104	$ 13 676.096
STENT PERIFÉRICO MONTADO	5.268.400	$ 105.368	$ 5 163 032
STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLE	57.657.600	$ 1 153 152	$ 56 504 448
BALON MEDICADO	4.636 800	$ 92.736	$ 4 544 064
STENT VENOSO	4.636 800	$ 92.736	$ 4 544 064
ANGIOJET VASCULAR ARTERIAL	12.700.800	$ 254.016	$ 12.446 784
ANGIOJET VASCULAR VENOSO	12.700.800	$ 254.016	$ 12.446 784
FILTRO DE VENA CAVA	3.696 000	$ 73.920	$ 3.622 080

CODIGO ALTERNO	CUPS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO	OBSERVACIONES	PRECIO DEL MERCADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
87413301	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (C40701)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, FILTRO EMBOLICO, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 1.933.585	$ 38.672	$ 1.894.913
87411301	874113	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA VERTEBRAL EXTRACRANEAL (C40700)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). EXCLUYE: STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, FILTRO EMBOLICO, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	$ 1.568.000	$ 31.360	$ 1.536 640
395205	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS	$ 18.480.000	$ 369.600	$ 18 110 400

			DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS. LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)			
385120	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES. VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:. HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	$ 25.760.000	$ 515.200	$ 25.244 800
38511201	385112	OCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	$ 29 120.000	$ 582.400	$ 28.537 600
39500101	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	$ 13.440 000	$ 268.800	$ 13.171.200
39501001	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	$ 17.640 000	$ 352.800	$ 17.287 200
39510401	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	$ 13 944 000	$ 278 880	$ 13.665 120
38011001	380110	TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA,	$ 12 320.000	$ 246 400	$ 12.073 600

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

MEDICAMENTOS E INSUMOS	VALOR ESTIMADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
ANESTESIA PARA PANANGIOGRAFIA CEREBRAL	$ 599.200	$ 11.984	$ 587.216
STENT DE PROTECCION CEREBRAL	$ 5.252.800	$ 105.056	$ 5.147.744
FILTRO DE PROTECCION CEREBRAL	$ 4.144.000	$ 82.880	$ 4.061.120
STENT INTRACRANEAL DE SOPORTE INTRALUMINAR	$ 16.744.000	$ 334.880	$ 16.409.120
DISPOSITIVO REDIRECCIONADOR DE FLUJO	$ 65.699.200	$ 1.313.984	$ 64.385.216
COILS PARA NEURO	$ 5.185.600	$ 103.712	$ 5.081.888
LIQUIDO PARA SISTEMA EMBOLICO	$ 5.140.800	$ 102.816	$ 5.037.984
BALON PREDILATADOR CAROTIDEO	$ 6.017.760	$ 120.355	$ 5.897.405
BALON INTRACRANEADO	$ 7.504.000	$ 150.080	$ 7.353.920

CUPS	CODIGOS	PROCEDIMIENTO INTERVENCIONISMO VASCULAR POR PAQUETE	OBSERVACIONES	PRECIO DEL MERCADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 2%	VALOR FINAL
Principal 395220 INCLUYE 395213	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS MONOILIACA, UNIMODULAR, BIMODULAR,) y TORACICA UNIMODULAR	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, 1 kit de endoprotesis, balon impactador, guias hidrofilicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). Aclaración: solo incluye 1 kit de endoprotesis por cada caso de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca, aorta unimodular, aorta bimodular o toracica unimodular segun el caso). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE: OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO.INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionals al kit de endoprotesis incluido ,PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	$ 72.800.000	$ 1.456.000	$ 71.344.000
Principal 395213	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS TRIMODULAR)	INCLUSIONES: HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte, guia teflonada, kit de endoprotesis trimodular, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE: OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO, INJERTO FEMORAL FEMORAL (FENFEN), protesis adicionals al kit de endoprotesis Trimodular, STENT RECUBIERTO, STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	$ 81.760.000	$ 1.635.200	$ 80.124.800
comparte cups con el primer paquete, pero es un procedimiento con diferente valor	C395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	INCLUSIONES:, HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis de desplazamiento o emigracion, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). EXCLUYE:OCLUSION O EMBILIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL	$ 56.000.000	$ 1.120.000	$ 54.880.000

			FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)			
comparte cups con el primer paquete, pero es un procedimiento con diferente valor	PQ395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	INCLUSIONES HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis toraco-addominal T-branch, balon impactador, guias hidrofilicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento) EXCLUYE:OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN),PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	$ 123.200.000	$ 2.464.000	$ 120.736.000

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

ANEXO 4
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 4** o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 4** de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Dar a conocer a todos sus empleados la responsabilidad penal que conlleva el recibir dadivas por omitir o cambiar resultados de los exámenes practicados a los aspirantes.
9. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
10. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.
11. Alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, *"Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional"*, actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.
12. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 *"Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado"* y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, *"Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos"* y el registro de la factura electrónica de venta.
13. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
14. En los casos que algún(a) aspirante, por cualquier circunstancia no pueda realizar la totalidad de los exámenes, no cobrará valor por paquete y aplicara el valor por ITEM presentado en la cotización ofertada realizando el respectivo descuento.
15. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los servicios cobrados deben llevar el código CUPS y el precio establecido en el contrato.
16. El contratista se obliga a cumplir con las normas sobre seguridad y salud en el trabajo (deberá presentar copia del documento del sistema y copia de la última acta de reunión del COPASST o socialización por parte del vigía de seguridad y salud en el trabajo) bioseguridad para los trabajadores que el contrate, garantizando su vinculación al sistema de seguridad social.
17. El contratista deberá contar con las medidas establecidas por el gobierno nacional, departamental y municipal, para evitar la propagación y el contagio de COVID-19; entre otros deberán contar con unidades para el lavado y desinfección de manos, deberán contar con jabón antibacterial, gel antibacterial, depósitos de riesgos biológicos, papeleras estandarizadas para depositar las toallas de papel usadas en el lavado de manos y así mismo las instalaciones deberán estar en desinfección constante por el flujo de atención al público que la entidad maneja a diario.
18. El oferente y posterior contratista debe realizar todos los trámites pertinentes con el fin de cumplir con la facturación electrónica
19. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de exámenes clínicos para clínicos y especializados en las ciudades de Cali, Tuluá y Pasto.
20. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.
21. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá

superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL CONTRATISTA está obligado a entregar los siguientes documentos:

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

En cumplimiento al articulo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes:

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

SEGURIDAD DE LA INFORMACION

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

ANEXO No. 3
OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.
10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

En cumplimiento al artículo 15 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.) Reporta a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 2.) Investigar todos los incidentes y accidente de trabajo. 3.) Realizar actividades de prevención y promoción. 4.) Incluir a las personas que les aplica el presente decreto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. 5.) Permitir la participación del contratista en las capacitaciones que realizase el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. 6.) Verificar en cualquier momento el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud necesarios para cumplir la actividad contractada de las personas a las que les aplica el presente decreto. 7.) Informar a los contratistas afiliados en riesgo IV y/o V sobre los aportes efectuados al Sistema General de Riesgos Laborales. 8.) Adoptar los mecanismos necesarios para realizar el pago anticipado de la cotización, cuando el pago del aporte este a su cargo.

Para constancia se firma en Cali el día

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente coronel **IVÁN DARÍO RUIZ VELASCO**
Cédula de ciudadanía No.80.203.937 expedida de Bogotá, Cundinamarca
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

CONTRATISTA

LUIS GUILLERMO FRANCO VASQUEZ
C.C. 94.504.725 de Cali
Representante Legal
FUNDACION SAN JOSE DE BUGA

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	PT. DIANA CHAVEZ FERNANDEZ	
REVISADO PARA FIRMA POR	ARLOF GRUCO	SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE 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 JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.			