14-4-2025

OFERTA DE SERVICIOS EN ATENCIONES GINECOLÓGICOS Y OBSTÉTRICOS

ESE CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C

Cartagena de Indias D. T. y C, Abril 14 de 2025

Señores
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD (DADIS)
LA CIUDAD

ASUNTO: OFERTA SERVICIOS DE SALUD GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA 2025.

Por medio de la presente manifestamos a usted, nuestro interés de ofertarle servicios ginecológicos y obstétricos descritos en el portafolio anexo, para la vigencia de atención hasta el 31 de diciembre de 2025.

Somos una Empresa Social del Estado del orden Departamental, de segundo nivel de atención especializada en Ginecología y Obstetricia, con una vocación hacia la Docencia e Investigación. Contamos con un recurso humano idóneo para prestación de servicio Humanizado, Seguro, Oportuno y con Calidad para toda la comunidad, sin distingos de razas o condición social, con personería jurídica, adscrita al Ministerio de Salud, creada mediante Ordenanza 1000 del 25 noviembre de 1994 y reglamentada mediante Decreto No. 664 del 5 de Julio de 1995, de acuerdo con la ley 100 de 1993, constituye una categoría especial de Entidad pública descentralizada del orden Departamental, con patrimonio propio y autonomía administrativa. Tiene como objetivo la prestación de servicios de Salud especializados en Ginecología, Obstetricia.

La ESE Clínica ha funcionado de manera ininterrumpida por más de 70 años, ha logrado la confianza y buena aceptación sobre todo en los sectores sociales más deprimidos de la comunidad Cartagenera, municipios del Departamento de Bolívar y área de influencia, tanto en el anterior sistema de salud como en el actual régimen de seguridad social, en la cual ha consolidado su misión de acuerdo con los parámetros de una Empresa Social del Estado como son: la autogestión, autosostenibilidad y productividad, entre otros.

Somos garantes de atención digna y de calidad a la mujer en todas las etapas de su vida, con oferta de servicios ginecológicos y obstétricos las 24 horas del día, en manos de ginecólogos con gran experiencia y apoyados con tecnología avanzada, que permitan diagnosticar con prontitud las diferentes patologías que repercuten en el bienestar y calidad de vida tanto de la paciente como del binomio madre e hijo en las gestantes.

El compromiso con nuestros pacientes se orienta en las rutas integrales de atención en salud (RIAS) y en la guía técnica de “Buenas Prácticas Para la Seguridad del Paciente”, en consecuencia, de fortalecer las acciones que garanticen la atención segura, digna y adecuada de las maternas en el territorio nacional. (Circular 0016 de 2017).

Estamos en capacidad de prestar servicios integrales de atención en salud a las pacientes ginecológicas y obstétricas acordes a nuestro portafolio de servicio actualizado conforme a la resolución 3100 de 2019, detallados en la siguiente tabla:

Tabla Servicios ofertados según REPS:

GRUPO SERVICIO	CODIGO	NOMBRE SERVICIO
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS
QUIRÚRGICOS	203	CIRUGÍA GENERAL
	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA
	215	CIRUGÍA UROLÓGICA
CONSULTA EXTERNA	301	ANESTESIA
	304	CIRUGÍA GENERAL
	312	ENFERMERIA
	320	GINECOBSTETRICIA
	333	NUTRICION Y DIETETICA
	342	PEDIATRIA
	344	PSICOLOGÍA
	355	UROLOGÍA
	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD: PERINATOLOGIA
	368	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA
	420	VACUNACIÓN
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO
	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO
	714	SERVICIO FARMACÉUTICO
	717	LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS
	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES
	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL
	747	PATOLOGÍA
	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO
	1102	URGENCIAS
	1103	TRANSPORTEASISTENCIAL BASICO
	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO

SERVICIOS

Le estamos ofertando paquetes de atención integral para las actividades, procedimientos e intervenciones de ginecología y obstetricia, aquellos servicios que en su defecto no se encuentren paqueteados se ofrece tarifas **SOAT UVT VIGENTE – 15%**. Los medicamentos y dispositivos médicos se facturan a tarifas institucionales y teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre precios regulados.

Los Paquetes de servicios a ofertar son:

CUPS	Nombre del procedimiento o intervención	Tarifa Institucional
740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$2,247,500
740001 + 662101	CESÁREA TRANSPERITONEAL MAS POMEROY	$2,586,250
735301	PARTO VAGINAL	$2,003,750
750105	LEGRADO UTERINO POR AMEU (DIAGNOSTICO O TERAPÉUTICO)	$1,031,050
662101	POMEROY POR MINILAPARATOMIA	$975,000

PROCEDIMIENTOS POR CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA

CUPS	Nombre del procedimiento o intervención	Tarifa Institucional
682510	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	2,264,000
681611	BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESIÓN ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA (OPERATORIA)	2,506,900
651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2,516,250
652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2,516,250
707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	2,516,250
541302	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL POR LAPAROSCOPIA	3,190.000
C00007	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	2,900.000
691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	3,987,500
691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	4,000,000
549202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	2,750,000
698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	2,830,000
C00010	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	5,750,000
C00009	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	5,125,000
684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	5,765,000
694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	4,000,000
681201	HISTEROSCOPIA SOD	1,500,000
682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	2,500,000
542100	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA SOD	1,650,000
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	2,830,000
652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2,516,250
545100	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA SOD.	3,987,500

CUPS	Nombre del procedimiento o intervención	Tarifa Institucional
682403	MIOMECTOMÍA UTERINA (UNICA O MULTIPLE) POR LAPAROSCOPIA	3,520,000
682404	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	3.520.000
655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2,516,250
653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2,516,250
657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3,500,000
657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3,200,000
652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3,190,000
666220	RESECCIÓN DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA +	2.900,000
C00015	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	2,900,000
682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	2.900,000
652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARA-OVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	2,900.000
652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2,900.000
665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	3,190,000
664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	2,900,000
669202	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2,900,000
669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2,900,000
660202	SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	3,190,000
691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	3,190,000
595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	4,500,000

CADA PAQUETE INCLUYE LOS SIGUIENTES SERVICIOS:

Inclusiones	Descripción	Cantidad	Observaciones
En atenciones Ambulatorias			
1. Consulta pre Quirúrgica	Consulta de primera vez por especialista en ginecología y obstetricia	1	Solo estará incluida cuando el procedimiento sea realizado por la Institución, de lo contrario se facturará a la tarifa de evento.
2. Consulta pre Anestésica	Consulta de primera vez por especialista en anestesiología	1	
3. Control post quirúrgicos	Consulta de control o de seguimiento por especialista en ginecología y obstetricia o Medicina general	1	
4. Control de Pediatría	Control Ambulatorio Posquirúrgico por Pediatría	1	Aplica para el neonato
En Salas de procedimientos			
5. Honorarios del Gineco-Obstetra.	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra	1	
6. Honorarios del Anestesiólogo.	Servicios profesionales del anestesiólogo	1	
7. Honorarios de Ayudantía Quirúrgica.	Servicios profesionales de ayudantía quirúrgica	1	

Inclusiones	Descripción	Cantidad	Observaciones
8. Derechos de Sala	Derechos de sala de cirugía	1	
	Derechos de sala de parto	1	
9. Materiales en Sala de Cirugía	Materiales	1	Incluye los descrito en el Art. 55 del manual tarifario SOAT
<u>En estancia hospitalaria (Postoperatorio)</u>			
10. Estancia Hospitalaria	Internación en servicio complejidad mediana, habitación de cuatro camas	1	Aplica para todos los paquetes excepto a: *1) Pomeroy Por Minilaparatomia* 2) *Todos los procedimientos por cirugía laparoscópica*
11.Valoraciones intrahospitalarias	Interconsulta por especialista en ginecología y obstetricia	1	Atención intrahospitalaria del especialista incluye únicamente gineco-obstetra para la madre y pediatra para el recién nacido durante el día de estancia que cubra el paquete.
	Interconsulta por especialista en pediatría	1	
<u>Laboratorio Clínico</u>			
12. Laboratorios Clínico	Hemoclasificación	1	Para el recién nacido
	Uroanálisis	1	
	Hemograma	1	
	Protrombina, tiempo (PT)	1	
	Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)	1	
	Plaquetas, recuento	1	
	VDRL	2	(1) Para el recién nacido (1) Para la Madre
<u>Imágenes Diagnosticas</u>			
13. Imágenes Diagnosticas	Ecografía obstétrica	1	Aplica para partos y cesáreas
	Monitoreo fetal anteparto	1	
	Ecografía Transvaginal	1	Aplica para legrados
<u>Procedimientos por Cirugía laparoscópica</u> *(baja, mediana y alta complejidad)*			
14. Control post quirúrgicos	Consulta de control o de seguimiento por especialista en ginecología y obstetricia	1	
15. Utilización de equipos especializados.	Utilización de equipos especializados.		

Los servicios de Laparoscopia incluyen lo siguiente:

Inclusiones	Descripción	Cantidad	Observaciones
<u>En atenciones Ambulatorias</u>			

Inclusiones	Descripción	Cantidad	Observaciones
1. valoración pre-Anestésica y prequirúrgica	Consulta de primera vez por especialista en anestesiología	1	
En Salas de procedimientos			
2. Honorarios del Gineco-Obstetra.	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra	1	
3. Honorarios del Anestesiólogo.	Servicios profesionales del anestesiólogo	1	
4. Honorarios de Ayudantía Quirúrgica.	Servicios profesionales de ayudantía quirúrgica	1	
5. Derechos de Sala	Derechos de sala de cirugía	1	
	Derechos de sala de parto	1	
6. Materiales en Sala de Cirugía	Materiales	1	Incluye los descrito en el Art. 55 del manual tarifario SOAT
Otros			
7. Control post quirúrgicos	Consulta de control o de seguimiento por especialista en ginecología y obstetricia	1	El paciente debe cumplir la cita el día de la asignación.
8. Utilización de equipos especializados.	Utilización de equipos especializados.		

FACTURACION DE TECNOLOGIAS NO PBS: Serán facturadas a tarifas pactadas, dentro del evento y serán reportadas a través del Aplicativo – MIPRES.

MANEJO DE COMPLICACIONES MENORES: Infección de la herida quirúrgica superficial, Seroma, Absceso / hematoma de pared que no impliquen abordaje de cavidad abdominal, Dehiscencia de herida quirúrgica (no incluye tejido celular subcutáneo), Fístula V-V, Retención de restos y/u ovulares placentarios (aplica para legrados y partos a término), hasta 72 horas por alta, exceptuando las complicaciones secundarias inherentes a los factores de riesgo y/o patología de la paciente. Se realizará previo análisis de factores de Riesgos para cada caso.

EXCLUSIONES y ACLARACIONES:

a. Rhesuman = Isoinmunización RH, los procedimientos de medicina transfusional y banco de sangre,
b. Se excluye oxigeno húmedo de los procedimientos paqueteados y será facturado a **$ 20 litro** por minuto.
c. En caso de que a un paciente se le realicen en un mismo acto quirúrgico varias intervenciones pactadas por paquete por la misma vía de acceso se facturará 100% del valor del paquete para el procedimiento de mayor valor, y 50% de cada uno de los procedimientos adicionales con un tope máximo de tres (3) procedimientos. Y en caso de tratarse de diferente vía de acceso, se facturará 100% el procedimiento de mayor valor, y 75% de cada uno de los procedimientos adicionales.

Nota: Cuando se realicen intervenciones múltiples donde la de mayor grupo quirúrgico NO este paqueteada, se facturarán todos los procedimientos realizados por eventos a la tarifa pactada.

d. En todos los casos que se amerite se aplicara y dará cumplimiento a la RESOLUCIÓN 3442 de 2006 en la cual se adopta las guías de práctica clínica basadas en la evidencia para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la paciente con VIH/SIDA - SÍFILIS CONGÉNITA y las recomendaciones de los modelos de gestión programática en los mismos y Guías y Protocolos vigentes, para lo cual se diligenciara y anexara a la factura el formato institucional correspondiente a la estrategia, justificando su cobro.

e. En los casos de actividades, procedimientos, exámenes de laboratorios e intervenciones realizadas no incluidas en los paquetes integrales de atención, se facturan a la tarifa **SOAT UVT VIGENTE MENOS EL 15%,** las cuales serán modificadas de acuerdo con la actualización del SOAT por año, en el caso de los medicamentos y dispositivos se facturarán según tarifas descritas en el anexo adjunto en el presente documento.

f. Para los medicamentos y dispositivos medico quirúrgicos no contratados, se procederá a facturarlo con la tarifa institucional. Para el caso de los medicamentos cuyo precio de venta es regulado, su valor de venta será el definido por las resoluciones vigentes.

g. En la estancia hospitalaria no están incluidos los medicamentos y dispositivos médicos que se requieran para la atención, estos se facturaran según la tarifa acordada.

h. **INTERCONSULTAS Y VALORACIONES:** cuando se requiera interconsulta y/o valoraciones por subespecialidad distintas a las descritas en la tabla siguiente, en cualquier momento de la atención y no exista oportunidad por parte de la aseguradora, esta se ofrecerá a la tarifa institucional.

i. **COMORBILIDADES:** las pacientes de alto riesgo obstétrico y que tengan comorbilidades y enfermedades preexistentes, el manejo de esta se facturaran por evento a la tarifa ofertada **SOAT UVT VIGENTE MENOS EL 15%**.

Las subespecialidades que ofrece la ESE Clínica se enmarcan en las siguientes:

Descripción	Tarifa Institucional 2025
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA	$ 82.100
CONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICA INTERNA	$ 82.100

PROCEDIMIENTOS POR PERINATOLOGÍA

Para las usuarias que requieran atención por subespecialistas en perinatología o medicina Materno Perinatal, la institución oferta las siguientes tarifas:

Evento o Procedimiento	Tarifa Institucional
CONSULTA EXTERNA POR PERINATOLOGIA	$ 190.000
INTERCONSULTA HOSPITALARIA PERINATOLOGIA	$ 150.000
SEGUIMIENTO A PACIENTE	$ 140.000
CERVICOMETRIA	$ 80.190
ECOGRAFIA OBSTETRICA	$ 124.794
PERFIL BIOFISICO	$ 191.200
TAMIZAJE PRIMER TRIMESTRE	$ 422.500
ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO	$ 383.000
DOPPLER FETOPLACENTARIO	$ 422.500
DOPPLER INSERCION PLACENTARIA	$ 422.500
ECOCARDIOGRAFIA FETAL	$ 422.500
NEUROSONOGRAFIA FETAL	$ 422.500
AMNIOCENTESIS	$ 1.344.000
BIOPSIA CORIAL VIA VAGINAL	$ 1.344.000
AMNIODRENAJE	$ 2.240.000
AMNIOINFUSION CON COLORANTES	$ 2.240.000

TARIFAS INSTITUCIONALES DE PROCEDIMIENTOS O INTERVENCIONES PARA PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

Con el fin de implementar estrategias y acciones que promuevan una atención integral, ofrecemos Métodos anticonceptivos, con énfasis en la oferta posparto y posaborto antes del alta hospitalaria, en cumplimiento a la Circular 0016 de 2017.

CUPS	Nombre del procedimiento o intervención	Tarifa Institucional
861801	COLOCACIÓN DE IMPLANTE SUBDERMICO	$ 403.000
861203	RETIRO DE IMPLANTE SUBDERMICO	$ 125,000

Cada paquete de colocación de implante subdérmico incluye los siguientes servicios:

a) Asesoría al ingreso de la institución (Urgencias- Hospitalización).
b) Consulta Inicial (Consulta Externa).
c) Dispositivo Implante Subdérmico
d) Inserción y Control (Primer Semestre)

TARIFA TRANSPORTE DE AMBULANCIA

Para las usuarias que requieran atención de traslado, la institución oferta las siguientes tarifas 2025:

Cups	Nombre del procedimiento	Tarifa Institucional
601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE PRIMARIO	$ 205,000
601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 330,000
602T01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO	$ 526,000
602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 785,000

TARIFA PARA INTERRUPCIONES VOLUNTARIAS DEL EMBARAZO IVE

Para las usuarias que requieran atención de IVE, la institución oferta las siguientes tarifas:

750303	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO O INTERVENCION			VALOR
	INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO			
CUPS	ACTIVIDAD	MODALIDAD	SERVICIOS	
750303	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR OTROS MÉTODO IVE (SEMANA GESTACIONAL MENOR DE 14)	INTRAHOSPITALARIA	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA VALORACION PSICOLOGÍA VALORACIÓN TRABAJO SOCIAL 2 ECOGRAFÍAS GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL LEGRADO AMEU 2 DÍAS DE ESTANCIA CONSULTA POST QX MEDICINA SPECIALIZADA CONSULTA POST QX PSICOLOGÍA CONSULTA POST QX TRABAJO SOCIAL	$ 8,000,000
750303	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR OTROS MÉTODO IVE (SEMANA GESTACIONAL DE 14 A 19 SEMANA DE GESTACIÓN)	INTRAHOSPITALARIA	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA 1 ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL VALORACION PSICOLOGÍA VALORACIÓN TRABAJO SOCIAL PARTO LEGRADO 1 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL 3 DÍAS DE ESTANCIA CONSULTA POST QX MEDICINA SPECIALIZADA CONSULTA POST QX PSICOLOGÍA CONSULTA POST QX TRABAJO SOCIAL	$ 12,000,000
750303	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR OTROS MÉTODO IVE (SEMANA GESTACIONAL MAYOR A 19 SEMANA DE GESTACIÓN) (Fetorreduccion)	INTRAHOSPITALARIA		$ 14.000.000

E.S.E. CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.

PROCEDIMIENTOS DE UROLOGIA

COD SERV	SERVICIO	CODIGO CUPS	NOMBRE PAQUETE	CUPS	INCLUYE LOS PROCEDIMIENTOS:	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	TARIFA
215	**CIRUGÍA UROLÓGICA**	**592004**	**NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA**	592004	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	* HONORARIOS DE ESPECIALISTA * HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA * HONORARIOS DE AYUDANTIA * MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN CONTEMPLADOS EN ART. 85 DEL ACUERDO N°256 DE 2001 * USO EQUIPO LASER HOLMIUM * FIBRA * BLASTSHIELD * CONSULTA DE PRIMERAVEZ EN ANESTESIOLOGÍA * CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA	* PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE * ESTANCIA EN HOSPITALIZACIÓN GENERAL, UCI, INTERMEDIOS * AYUDAS DIAGNÓSTICAS (LABORATORIOS E IMÁGENES) * COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS Y REINTERVENCIÓN * ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA * LOS SERVICIOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	**7,750,000**
				592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA			
215	**CIRUGÍA UROLÓGICA**	**573201**	**CISTOSCOPIA**	573201	CISTOSCOPIA	* HONORARIOS DE ESPECIALISTA * HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA * MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN CONTEMPLADOS EN ART. 85 DEL ACUERDO N°256 DE 2001 * CONSULTA DE PRIMERAVEZ EN ANESTESIOLOGÍA * CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA	* PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE * ESTANCIA EN HOSPITALIZACIÓN GENERAL, UCI, INTERMEDIOS * AYUDAS DIAGNÓSTICAS (LABORATORIOS E IMÁGENES) * COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS Y REINTERVENCIÓN * ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA * PROTESIS MAMARIA * LOS SERVICIOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	**1,995,866**

215	**CIRUGÍA UROLÓGICA**	**640000**	**CIRCUNCISION**	640000	CIRCUNCISION	* HONORARIOS DE ESPECIALISTA * HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA * HONORARIOS DE AYUDANTIA * MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN CONTEMPLADOS EN ART. 85 DEL ACUERDO N°256 DE 2001 * CONSULTA DE PRIMERAVEZ EN ANESTESIOLOGÍA * CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA	* PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE * ESTANCIA EN HOSPITALIZACIÓN GENERAL, UCI, INTERMEDIOS * AYUDAS DIAGNÓSTICAS (LABORATORIOS E IMÁGENES) * COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS Y REINTERVENCIÓN * ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA * PROTESIS MAMARIA * LOS SERVICIOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	**1,306,250**
215	**CIRUGÍA UROLÓGICA**	**563101**	**URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA**	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	* HONORARIOS DE ESPECIALISTA * HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA * HONORARIOS DE AYUDANTIA * MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN CONTEMPLADOS EN ART. 85 DEL ACUERDO N°256 DE 2001 * CONSULTA DE PRIMERAVEZ EN ANESTESIOLOGÍA * CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA	* PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE * ESTANCIA EN HOSPITALIZACIÓN GENERAL, UCI, INTERMEDIOS * AYUDAS DIAGNÓSTICAS (LABORATORIOS E IMÁGENES) * COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS Y REINTERVENCIÓN * ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA * PROTESIS MAMARIA * LOS SERVICIOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	**1,995,866**
215	**CIRUGÍA UROLÓGICA**	**563102**	**URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA**	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	* HONORARIOS DE ESPECIALISTA * HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA * HONORARIOS DE AYUDANTIA * MATERIALES DE SUTURA Y CURACIÓN CONTEMPLADOS EN ART. 85 DEL ACUERDO N°256 DE 2001 * CONSULTA DE PRIMERAVEZ EN ANESTESIOLOGÍA * CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA	* PROCEDIMIENTOS DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE * ESTANCIA EN HOSPITALIZACIÓN GENERAL, UCI, INTERMEDIOS * AYUDAS DIAGNÓSTICAS (LABORATORIOS E IMÁGENES) * COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS Y REINTERVENCIÓN * ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA * PROTESIS MAMARIA * LOS SERVICIOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	**1,995,866**

Cups	Nombre del Procedimiento o Intervención	Tarifa
468013	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	SOAT UVT VIGENTE -15%
471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	SOAT UVT VIGENTE -15%
540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	SOAT UVT VIGENTE -15%
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	SOAT UVT VIGENTE -15%
546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD	SOAT UVT VIGENTE -15%
652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%
659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%
660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%
662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%
664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%
669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
672001	CONIZACION	SOAT UVT VIGENTE -15%
673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	SOAT UVT VIGENTE -15%
675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	SOAT UVT VIGENTE -15%
700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	SOAT UVT VIGENTE -15%
701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	SOAT UVT VIGENTE -15%
702203	COLPOSCOPIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SOAT UVT VIGENTE -15%
707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	SOAT UVT VIGENTE -15%
707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	SOAT UVT VIGENTE -15%
710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	SOAT UVT VIGENTE -15%
712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	SOAT UVT VIGENTE -15%
712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	SOAT UVT VIGENTE -15%
740002	CESÁREA CORPORAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%
754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	SOAT UVT VIGENTE -15%
756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%

756901	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	SOAT UVT VIGENTE -15%
861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	SOAT UVT VIGENTE -15%
865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SOAT UVT VIGENTE -15%
871121	ADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, BLICUAS O LATERAL)	SOAT UVT VIGENTE -15%
872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	SOAT UVT VIGENTE -15%
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SOAT UVT VIGENTE -15%
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA. CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	SOAT UVT VIGENTE -15%
881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SOAT UVT VIGENTE -15%
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO PÁNCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO PÁNCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	SOAT UVT VIGENTE -15%
881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES. BAZO. AORTA O ADRENALES +	SOAT UVT VIGENTE -15%
881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SOAT UVT VIGENTE -15%
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	SOAT UVT VIGENTE -15%
881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
881434	PERFIL BIOFISICO	SOAT UVT VIGENTE -15%
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETÉTICA	SOAT UVT VIGENTE -15%
890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y	SOAT UVT VIGENTE -15%
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA	SOAT UVT VIGENTE -15%

	EN UROLOGIA	
890401	INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SOAT UVT VIGENTE -15%
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%
890454	INTERCONSULTA HOSPITALARIA INFECTOLOGIA ADULTOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
890494	INTERCONSULTA HOSPITALARIA POR UROLOGIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SOAT UVT VIGENTE -15%
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SOAT UVT VIGENTE -15%
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO CCV RUTA MATERNO PERINATAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SOAT UVT VIGENTE -15%
897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SOAT UVT VIGENTE -15%
897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	SOAT UVT VIGENTE -15%
898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y O FUNCIONAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	SOAT UVT VIGENTE -15%
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) +	SOAT UVT VIGENTE -15%
898005	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
898009	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SOAT UVT VIGENTE -15%
898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	SOAT UVT VIGENTE -15%
898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	SOAT UVT VIGENTE -15%
901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SOAT UVT VIGENTE -15%
901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA *	SOAT UVT VIGENTE -15%
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SOAT UVT VIGENTE -15%
901202	Bordetellapertussis CULTIVO	SOAT UVT VIGENTE -15%
901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SOAT UVT VIGENTE -15%

901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SOAT UVT VIGENTE -15%
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	SOAT UVT VIGENTE -15%
901220	Helicobacter pylori CULTIVO	SOAT UVT VIGENTE -15%
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SOAT UVT VIGENTE -15%
901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SOAT UVT VIGENTE -15%
901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SOAT UVT VIGENTE -15%
901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SOAT UVT VIGENTE -15%
901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	SOAT UVT VIGENTE -15%
901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SOAT UVT VIGENTE -15%
901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	SOAT UVT VIGENTE -15%
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SOAT UVT VIGENTE -15%
902004	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	SOAT UVT VIGENTE -15%
902006	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	SOAT UVT VIGENTE -15%
902024	FIBRINÓGENO	SOAT UVT VIGENTE -15%
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SOAT UVT VIGENTE -15%
902048	TIEMPO DE TROMBINA	SOAT UVT VIGENTE -15%
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SOAT UVT VIGENTE -15%
902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
902105	DIMERO D MANUAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
902116	HIERRO MEDULAR	SOAT UVT VIGENTE -15%
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SOAT UVT VIGENTE -15%
902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SOAT UVT VIGENTE -15%
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
902211	HEMATOCRITO	SOAT UVT VIGENTE -15%
902213	HEMOGLOBINA	SOAT UVT VIGENTE -15%
902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SOAT UVT VIGENTE -15%
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
903016	FERRITINA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +	SOAT UVT VIGENTE -15%
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903436	TROPONINA I CUALITATIVA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903438	TROPONINA T CUALITATIVA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903604	CALCIO IONICO	SOAT UVT VIGENTE -15%

903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903802	EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903809	BILIRRUBINA TOTAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
903809	BILIRRUBINA DIRECTA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
903813	CLORO	SOAT UVT VIGENTE -15%
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SOAT UVT VIGENTE -15%
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
903818	COLESTEROL TOTAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SOAT UVT VIGENTE -15%
903823	CREATININA DEPURACIÓN	SOAT UVT VIGENTE -15%
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903833	FOSFATASA ALCALINA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SOAT UVT VIGENTE -15%
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903846	HIERRO TOTAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
903847	LIPASA	SOAT UVT VIGENTE -15%
903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	SOAT UVT VIGENTE -15%
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903856	NITROGENO UREICO	SOAT UVT VIGENTE -15%
903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SOAT UVT VIGENTE -15%
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SOAT UVT VIGENTE -15%
903868	TRIGLICERIDOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	SOAT UVT VIGENTE -15%
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	SOAT UVT VIGENTE -15%
904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	SOAT UVT VIGENTE -15%
904108	PROLACTINA	SOAT UVT VIGENTE -15%
904109	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	SOAT UVT VIGENTE -15%
904503	ESTRADIOL	SOAT UVT VIGENTE -15%

904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SOAT UVT VIGENTE -15%
904510	PROGESTERONA	SOAT UVT VIGENTE -15%
904602	TESTOSTERONA TOTAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SOAT UVT VIGENTE -15%
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SOAT UVT VIGENTE -15%
904921	TIROXINA LIBRE [T4L] +	SOAT UVT VIGENTE -15%
904922	TIROXINA TOTAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
904923	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3] +	SOAT UVT VIGENTE -15%
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SOAT UVT VIGENTE -15%
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3] +	SOAT UVT VIGENTE -15%
906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SOAT UVT VIGENTE -15%
906112	Cryptococcusneoformans ANTICUERPOS MANUAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906131	Tripanosoma cruzy [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	SOAT UVT VIGENTE -15%
906132	Tripamosomacruzy [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LÁTEX +	SOAT UVT VIGENTE -15%
906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906222	Hepatitis B. ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] +	SOAT UVT VIGENTE -15%
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SOAT UVT VIGENTE -15%
906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA] +	SOAT UVT VIGENTE -15%
906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] +	SOAT UVT VIGENTE -15%
906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO +	SOAT UVT VIGENTE -15%
906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%

906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SOAT UVT VIGENTE -15%
907106	UROANÁLISIS	SOAT UVT VIGENTE -15%
911003	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	SOAT UVT VIGENTE -15%
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	SOAT UVT VIGENTE -15%
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	SOAT UVT VIGENTE -15%
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	SOAT UVT VIGENTE -15%
911010	COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	SOAT UVT VIGENTE -15%
911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	SOAT UVT VIGENTE -15%
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	SOAT UVT VIGENTE -15%
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	SOAT UVT VIGENTE -15%
911024	PRUEBA PARA DETERMINAR D + W O VARIANTE DU [Rh DÉBIL] EN TUBO +	SOAT UVT VIGENTE -15%
911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA O MENOR	SOAT UVT VIGENTE -15%
911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETA LEUCORREDUCIDAS	SOAT UVT VIGENTE -15%
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	SOAT UVT VIGENTE -15%
912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	SOAT UVT VIGENTE -15%
912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	SOAT UVT VIGENTE -15%
939100	RESPIRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE [RPPI] SOD	SOAT UVT VIGENTE -15%
939402	NEBULIZACIÓN	SOAT UVT VIGENTE -15%
961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	SOAT UVT VIGENTE -15%
965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	SOAT UVT VIGENTE -15%
89025002	GINECOLOGÍA 1A VEZ CONSULTA	SOAT UVT VIGENTE -15%
129M01	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SOAT UVT VIGENTE -15%
129M02	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN CUATRO O MÁS CAMAS	SOAT UVT VIGENTE -15%
5DSMO1	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	SOAT UVT VIGENTE -15%

EDUARDO ENRIQUE FRANCO OSORIO
Gerente