REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8

Soledad Atlántico, 31/10/2025

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD,CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y MOMPOX BOLIVAR.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE
85101500	SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	CENTROS DE SALUD
85121600	SERVICIOS DE SALUD	PRACTICA MEDICA	SERVICIOS MÉDICOS DE DOCTORES ESPECIALISTAS
85121700	SERVICIOS DE SALUD	PRACTICA MEDICA	SERVICIOS DE PRESTADORES ESPECIALISTAS DE SERVICIOS DE SALUD

1.2 VALOR ESTIMADO

Por valor de **DOSCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS** m/cte. ($290.000.000) Distribuidos de la siguiente manera, así:

Para la vigencia 2025: **CUARENTA MILLONES DE PESOS M/**cte. ($40.000.000)

Para la vigencia 2026: **DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS** m/cte. ($250.000.000)

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
~~1~~	**(020202009) (02020200903)**	UPRES BOLIVAR	**CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE (MAGANGUE**	**16**	**1**	**$40.000.000**	**$40.000.000**
1	**(020202009) (02020200903)**	UPRES BOLIVAR	CERTIFICACION CUPO VIGENCIA FUTURA 2026 "AUTORIZADO MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL GS-2025-043503-DISAN DEL CUPO AUTORIZADO A	16	1	**$250.000.000**	**$250.000.000**

				LA RASES No. 8, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE (MAGANGUE)				
VALOR TOTAL ESTIMADO								**$290.000.000**

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

N.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	31/10/2025	723	UPRES BOLIVAR	16	**CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE (MAGANGUE**	1	**$40.000.000**	**$40.000.000**
2	31/10/2025	723	UPRES BOLIVAR	16	CERTIFICACION CUPO VIGENCIA FUTURA 2026 "AUTORIZADO MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL GS-2025-043503-DISAN DEL CUPO AUTORIZADO A LA RASES No. 8, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE (MAGANGUE)	1	**$250.000.000**	**$250.000.000**
TOTAL								**$290.000.000**

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de servicios, (Art 32 Ley 80 de 1.993, Código Civil y Código de Comercio).

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

Persona jurídica pública cuyo objeto se relacione directa e inequívocamente con el objeto y las obligaciones del contrato a celebrar, conforme a la legislación vigente, debe tratarse además de prestador de servicios de salud inscrito en el registro especial de prestadores de servicios de salud del ministerio de la protección social.

Por ser un proceso de contratación directa – contrato interadministrativo no se requiere de los estudios de mercado para lo cual se cursará requerimiento para solicitar el portafolio de servicio a la**:**

NOMBRE: E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA
NIT: 900.196.347-6
REPRESENTANTE LEGAL: Candelaria Valdelamar Martínez
CIUDAD Y No DE IDENTIFICACION: 33.308.312 expedida en Magangué Bolívar
DIRECCIÓN: Magangué Bolívar Avenida Colombia No13-146
TELEFONO: 6888223-3017573836- 6881770
E-MAIL: esehospitaldivinamisericordia@hotmail.com

Teniendo en cuenta que el presente proceso se realizará mediante la modalidad de contratación directa interadministrativo, podrá participar el oferente nacional relacionado, con domicilio en el Municipio de Magangué Bolívar.

Por su parte, define el Decreto 1082 de 2015 en su artículo 2.2.1.2.1.4.4. Convenios o contratos interadministrativos. Como: *la modalidad de selección para la contratación entre Entidades Estatales es la contratación directa*.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

En atención a los lineamientos, directrices y misionalidad de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional en cuanto a garantizar de manera integral los servicios médicos y el suministro de elementos a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en virtud a las patologías que padecen, en términos de accesibilidad, disponibilidad y oportunidad, teniendo en cuenta que la Constitución Política en su artículo 365 establece que "los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del Estado y es deber del Estado asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional, en el entendido que la **salud es un servicio público que debe prestarse en condiciones de oportunidad, calidad permanencia de manera ininterrumpida**, contribuyendo a garantizar su calidad de vida, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la integralidad de la administración y prestación de servicios de salud efectivos.

En virtud de lo anterior la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional ejerce sus funciones y competencias por medio de las diferentes dependencias internas y de manera desconcentrada, radicando la competencia para la atención de los servicios de salud a nuestros usuarios y beneficiarios del régimen del subsistema de salud de la Policía Nacional en las Regionales de Aseguramiento en Salud y las Unidades Prestadoras de Salud, dentro de la cual se encuentra la Unidad Prestadora de Salud tipo B Bolívar.

Es por ello que se establece por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No.8, la necesidad de contratar los servicios de salud hospitalarios en los Municipios de Magangué y Mompox Bolívar, en procura de garantizar el cuidado integral de la salud a todos sus funcionarios y beneficiarios que demandan este servicio para tratar sus quebrantos de salud, es menester indicar que ni la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 ni la Unidad Prestadora de Salud tipo B Bolívar cuentan en la red propia la capacidad instalada en dicho municipio para garantizar el mencionado servicio, motivo por el cual se hace necesario realizar un proceso contractual con la red externa que cuente con personal altamente calificado y tenga la infraestructura adecuada y toda la logística necesaria para cumplir el objeto del contrato, con seriedad, responsabilidad, calidad y eficiencia; propiciando las condiciones necesarias y de esta manera garantizar la salud con una calidad humana y tecnológica, continúa y respetando el mínimo vital del personal Policial y sus beneficiarios, basándonos en el principio de continuidad como así lo ha indicado las diferentes jurisprudencias:

Sentencia T-017/21 PRINCIPIO DE CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD *- Reiteración de jurisprudencia*

"El principio de continuidad en la prestación de los servicios de salud reviste una especial importancia debido a que favorece el inicio, desarrollo y terminación de los tratamientos médicos de forma completa. Lo anterior, en procura de que tales servicios no sean interrumpidos por razones administrativas, jurídicas o financieras. Por lo tanto, el ordenamiento jurídico y la jurisprudencia constitucional desaprueban las limitaciones injustas, arbitrarias y desproporcionadas de las EPS que afectan la conservación o restablecimiento de la salud de los usuarios" …

… "DERECHO A LA CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD-Deber de las EPS de garantizar a los pacientes el acceso efectivo a los servicios de salud bajo los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad

El Estado y los particulares vinculados a la prestación del servicio público de salud deben facilitar su acceso en observancia de los principios que rigen la garantía del derecho a la salud. Lo anterior, implica que las EPS no deben omitir la prestación de los servicios de salud por conflictos contractuales o administrativos internos o con las IPS contratadas, que impidan el acceso, práctica y finalización óptima de los tratamientos iniciados a los pacientes" …

I). JUSTIFICACIÓN

la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 - Unidad Prestadora de Salud tipo B Bolívar, de acuerdo con los lineamientos contemplados en el acuerdo 002 del 27 de Abril de 2001 CSSPN, busca ofrecer servicios óptimos e integrales de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, razón por la cual se sustenta la contratación de este servicio basadas en el Sistema de Salud Militar y Policial (SSMP) el cual reza que "***no existirán restricciones a los servicios de salud que se presten a los afiliados y beneficiarios***". Aunado a los acápites que anteceden, el artículo 18 del Decreto 1795 de 2000, señala que la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "(…) *es una dependencia de la Policía Nacional, encargada de administrar el Subsistema de Salud e implementar las políticas que emita el CSSMP y los planes y programas que coordine el Comité de Salud de la Policía Nacional respecto del SSPN* (…)"

No se puede desconocer que el artículo 48 de la Constitución Política de Colombia se establece la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y el decreto 1795 de 2000 que establece que el Objeto de SSMP es de prestar el servicio integral de salud, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios del SSPN, así las cosas, el derecho fundamental a la salud es un servicio público esencial, que hace parte de la misionalidad del Sistema de salud de las Fuerzas militares y de la Policial Nacional, para lo cual la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en salud No. 8 – Unidad prestadora de Salud Magdalena debe garantizar su prestación de manera continua y eficiente a todos sus usuarios contribuyendo a garantizar su calidad de vida, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la integralidad de la administración y prestación de servicios de salud efectivos, por lo tanto, es preciso reiterar que **los derechos constitucionales están por encima de cualquier consideración administrativa y presupuestal**, máximo cuando la planta del personal es insuficiente, no se cuenta con recursos humanos que presten servicios que requieren ser especializados, por consiguiente se determina continuar con este servicio médico especialista tan importante para garantizar los derechos constitucionales como la vida e integralidad personal, derechos fundamentales consagrados en el artículo 11 y 49 de la Constitución Política.

Por otra parte, teniendo en cuenta que la Constitución Política en su artículo 365 establece que "*los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del Estado. Es deber del Estado asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional´¨* y que el legislador y la jurisprudencia han señalado que la **salud es un servicio público que debe prestarse en condiciones de oportunidad, calidad permanencia de manera ininterrumpida**, debido a que el Estado debe garantizar la prestación del servicio de salud de manera permanente, con la finalidad de garantizar el cumplimiento del servicio público de atención de la salud, a cargo del Estado, como un medio efectivo de acceso de la comunidad a los servicios de salud para la satisfacción de la necesidad de promoción, protección y recuperación de la salud.

La Dirección de Sanidad, a través de las Regionales de Aseguramiento en Salud y las Unidades Prestadoras de Salud, busca garantizar la prestación de los servicios de salud de los usuarios y beneficiarios según el Modelo de Atención Integral en Salud MATIS, establecido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el acuerdo 070 del 02 de agosto de 2019. Los elementos estratégicos del (MATIS) se fundamentan en: La atención primaria en salud (con enfoque de salud familiar, comunitaria y diferencial, acciones inter e intersectoriales, participación social, comunitaria y ciudadana y el cuidado de la salud, gestión integral del riesgo (GIRS), para brindar servicios en términos de calidad, accesibilidad, oportunidad y seguridad a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, de quienes se pretende garantizar su derecho fundamental a la salud en condiciones de oportunidad, por lo que se hace necesario adquirir un contrato de II y III nivel de complejidad para el tratamiento de sus quebrantos de salud,

para garantizar el derecho a la continuidad en el servicio de salud que tienen los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Es de anotar que tanto la administración como el hospital compartimos el objetivo misional de garantizar el derecho fundamental a la salud y prestar servicios de salud a la población, la colaboración directa nos permite cumplir con nuestras responsabilidades en la gestión y financiación de la salud pública, además de ello, asegura la continuidad en la prestación de servicios de salud esenciales para la comunidad policial en este municipio, evita interrupciones que podrían ocurrir con procesos de selección más largos y complejos, además, permite una coordinación más ágil y eficiente para la gestión de la salud.

Sea preciso manifestar que la **E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** es una entidad del sector público, lo que permite la posibilidad de suscribir un contrato interadministrativo, de acuerdo con el artículo 355 de nuestra carta magna, la Ley 80 de 1993 concordante con la Ley 1150 de 2007, este tipo de mecanismo es el adecuado cuando las partes son entidades del Estado, ya que permite una mayor flexibilidad administrativa y una relación directa y coordinada para la ejecución de los servicios, sin los tramites complejos de otros procesos contractuales, el hospital público ya cuenta con la infraestructura física, el personal especializado y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios requeridos. La contratación directa evita la duplicidad de recursos y costos asociados a la contratación de un tercero.

Dado que ambas entidades son públicas y existe una necesidad de colaboración estrecha para la prestación del servicio de salud y que en dicha municipalidad no existe una pluralidad de oferentes, no es necesario un proceso licitatorio, ya que el contrato interadministrativo es el mecanismo más eficiente y apropiado para estos casos, en este tipo de contratación, la selección de la contraparte se basa en la capacidad tanto técnica como operativa que garantizaran los servicios a nuestros usuarios, aunado a ello, la celebración de un contrato interadministrativo permite cumplir con los principios constitucionales de eficiencia, economía y eficacia en el uso de los recursos públicos, ya que facilita el cumplimiento de la prestación de servicios de salud dentro de un marco de cooperación interinstitucional entre entidades del sector público, sin la dilación que conlleva un proceso licitatorio; por lo tanto, teniendo en cuenta los aspectos mencionados, se considera que un contrato interadministrativo con el hospital público es la opción más adecuada para garantizar la eficiencia administrativa, la calidad en la prestación de los servicios y el uso adecuado de los recursos públicos.

La **E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** al ser público y ser una institución dedicada a la prestación de servicios de salud, se presume idóneo para ejecutar el objeto de la contratación, su trayectoria y experiencia en la atención de pacientes respaldan su capacidad, suelen tener un profundo conocimiento de las necesidades de salud de la población a la que sirven y de las particularidades del territorio, lo que facilita una prestación de servicios más pertinente y adaptada, aunado a ello, comparte los principios de transparencia, eficiencia y cumplimiento de la función social del Estado. Su misión institucional está directamente ligada a la prestación de servicios de salud, lo que asegura su compromiso y capacidad para cumplir con el objeto del contrato.

Por consiguiente, en el marco de las misiones institucionales, se establece por parte de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar, en cabeza de la Regional De Aseguramiento en Salud N°8, la necesidad de contratar los servicios médicos hospitalarios nivel II y III de complejidad que sean necesarios para garantizar las intervenciones de manera oportuna, dirigidos a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de salud de la Policía Nacional en los Municipios de Magangué y Mompox Bolívar, en procura del cuidado integral de la salud y de nuestra comunidad policial, propiciando las condiciones necesarias para contar con la accesibilidad de los servicios de salud y el bienestar integral de la población policial, motivo por el cual reviste de gran importancia tener una cobertura integral de salud, así como el cumplimiento de las metas

establecidas por la Dirección de Sanidad, cuya misión institucional es *"mantener la salud integral de los afiliados y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional por medio de un servicio efectivo, en las fases de promoción, atención y rehabilitación, fundamentado en principios humanísticos, con talento humano calificado, infraestructura y tecnología adecuada, que favorezca el mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios".*

La contratación de los servicios de salud dirigidos a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en los Municipios de Magangué y Mompox Bolívar, es de vital importancia, ya que en esta Municipalidad se encuentra una población de usuarios activa y que tienen su domicilio en dicha población, los cuales necesitan que se le garanticen los servicios de salud en términos de calidad en la atención, en la oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia a fin de tratarse sus quebrantos de salud; En este orden de ideas y dando así cumplimiento al proceso misional Policial, la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 en su Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar, destina previa programación anual un presupuesto para los servicios de salud hospitalarios y por urgencias y de esta manera se respetaría, protegería y garantizaría el derecho fundamental a la salud a nuestro personal policial en esta municipalidad.

Es importante recordar que, pese a que en Cartagena se cuenta con otras entidades que prestan servicios en salud, la **E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** cuenta con la capacidad instalada para prestar el servicio de salud de primer nivel con calidad y oportunidad, por lo que cubriría eficiente y oportunamente las solicitudes de todos los servicios de salud requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y de esta manera brindar un excelente, optimo, eficaz y eficiente servicio de salud cuando sea requerido por nuestros usuarios en el desarrollo de sus tratamientos médicos.

LA POBLACIÓN OBJETO: en la Regional de Aseguramiento en Salud No 8 Unidad - Prestadora de Salud Tipo B Bolívar contamos con un total de 15.741 usuarios distribuidos por momento curso de vida así:

CURSO DE VIDA	USUARIOS
PRIMERA INFANCIA	1065
INFANCIA	1912
ADOLESCENCIA	1828
JUVENTUD	2796
ADULTEZ	6029
VEJEZ	2111

Entendiendo el perfil demográfico como el conjunto de características particulares (edad, sexo, determinantes económicos y sociales) de una población específica a través del tiempo, que constituye la base formativa más importante para el diagnóstico de la realidad de la población en estudio y facilita entre otras, el diseño, seguimiento y evaluación de planes y programas de salud orientados a mejorar los niveles de vida de la población.

Esta contratación se realiza de manera directa con el objetivo de cubrir los servicios de urgencias, hospitalización y servicios ambulatorios del municipio en mención para los usuarios y beneficiarios del

subsistema de salud de la policía nacional que tienen domicilio en la jurisdicción o se encuentra en operativos policiales - apoyo de la seguridad del municipio.

De igual manera en la georreferenciación y consultando los posibles prestadores, se evidencia que al realizar un comparativo de las diferentes entidades posibles prestadores de servicios de salud, se evidencia que, en cuanto a la habilitación de los servicios, la **E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** cuenta con un amplio portafolio de servicios, lo que brinda a los usuarios integralidad en la atención de sus necesidades en salud.

En los contratos interadministrativos celebrados, en cumplimiento de la Ley 1150 de 2007 y del principio de colaboración armónica entre entidades públicas, no es exigible un estudio de mercado entre oferentes privados, en su lugar, se realiza un análisis de conveniencia y oportunidad que verifica la idoneidad de la entidad contratada, la capacidad de ejecución del objeto contractual y la razonabilidad del precio pactado, conforme a la normativa vigente; en los Contratos interadministrativos celebrados entre entidades públicas, su naturaleza responde a la colaboración armónica (art. 113 Constitución Política) y a principios públicos (solidaridad, eficiencia, cumplimiento de funciones estatales), mientras que los contratos con entidades privadas: celebrado bajo un régimen de mercado y competencia abierta, donde predomina el principio de libre competencia. En contratos interadministrativos la entidad contratista puede incluir en el precio costos derivados de su naturaleza pública (por ejemplo: costos laborales de empleados públicos, cargas parafiscales, gastos de control interno, obligaciones de ley, etc.). En cambio, en el sector privado los prestadores buscan maximizar utilidades y minimizar costos, compitiendo en un mercado libre, por eso los precios de entidades públicas no son comparables linealmente con los precios de empresas privadas. Sin embargo, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 – Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar realizó la verificación de la oferta de servicios de salud que son requeridos en ese momento en el departamento de Bolívar conforme al perfil epidemiológico y a la necesidad definida por la unidad, donde se dispone la verificación de los servicios requeridos a contratar, encontrando que para ese momento y conforme a las dinámicas propias del mercado ofrecido en servicios de salud, la entidad que contaba con las habilitaciones mínimas requeridas para garantizar la integralidad de la atención de salud se resume en el siguiente cuadro:

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	105 -CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	DHSS0308835
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	106 -CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	DHSS0540098
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	107 -CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	DHSS0284495
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	108 -CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	DHSS0319710
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	109 -CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	DHSS0565805
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	110 -CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	DHSS0284500
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	120 -CUIDADO BÁSICO NEONATAL	DHSS0308840
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0284501
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0284502
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	203 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0284503
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	204 -CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHSS0284504
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	205 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0284505
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	207 -CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHSS0284506
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	208 -CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DHSS0284507
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	209 -CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0284508
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	212 -CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0284509
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	214 -CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DHSS0284510
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	215 -CIRUGÍA UROLÓGICA	DHSS0284511
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	233 -CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	DHSS0284512
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	234 -CIRUGÍA DE TÓRAX	DHSS0308841
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	235 -CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DHSS0284513
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	245 -NEUROCIRUGÍA	DHSS0284514
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	301 -ANESTESIA	DHSS0284515
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	302 -CARDIOLOGÍA	DHSS0284516
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	303 -CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	DHSS0284517
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	304 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0284518
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	306 -CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0284519
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	308 -DERMATOLOGÍA	DHSS0284520
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	309 -DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	DHSS0284521
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	310 -ENDOCRINOLOGÍA	DHSS0284522
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	311 -ENDODONCIA	DHSS0636102
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	312 -ENFERMERÍA	DHSS0284523
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	316 -GASTROENTEROLOGÍA	DHSS0284524
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	320 -GINECOBSTETRICIA	DHSS0284525
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	321 -HEMATOLOGÍA	DHSS0284526
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	323 -INFECTOLOGÍA	DHSS0284527
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0284528
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0284536
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	330 -NEFROLOGÍA	DHSS0284531
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	331 -NEUMOLOGÍA	DHSS0284532
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	332 -NEUROLOGÍA	DHSS0284533
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHSS0284534
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	335 -OFTALMOLOGÍA	DHSS0284535
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHSS0284536
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0284537
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	342 -PEDIATRÍA	DHSS0284538
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	344 -PSICOLOGÍA	DHSS0284539
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	345 -PSIQUIATRÍA	DHSS0284540
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	348 -REUMATOLOGÍA	DHSS0284541
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	355 -UROLOGÍA	DHSS0284542

En virtud de los lineamientos establecidos en la normatividad vigente sobre contratación pública se considera que la celebración de un contrato interadministrativo con la **E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** es la opción más adecuada para la prestación de servicios de salud, en lugar de realizar un proceso de selección en cualquiera de sus modalidades, esta apreciación se fundamenta bajo las siguientes consideraciones:

1. Relación y coordinación entre entidades públicas: La **E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** y La Regional de Aseguramiento de Salud N°8 - Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar, son entidades del sector público, lo que permite la posibilidad de suscribir un contrato interadministrativo, de acuerdo con el artículo 355 de la Constitución y la Ley 80 de 1993. Este tipo de contratación es el mecanismo adecuado cuando las partes son entidades del Estado, ya que permite una mayor flexibilidad administrativa y una relación directa y coordinada para la ejecución de los servicios, sin los trámites complejos y largos de otros procesos contractuales.

2. Eficiencia en la gestión de recursos públicos: La contratación interadministrativa permite una mejor utilización de los recursos públicos, ya que se puede lograr una coordinación eficiente entre entidades y evitar los costos administrativos adicionales que implica un proceso de selección pública como la licitación o la selección abreviada. Este tipo de contrato también facilita el cumplimiento de los plazos de ejecución, ya que las entidades públicas ya están familiarizadas con los procedimientos y normativas internas.

3. Carácter especializado del servicio: La **E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** cuenta con la experiencia y capacidad técnica necesarias para prestar los servicios requeridos en el contrato, lo que garantiza la calidad de la atención. Además, al ser un hospital de carácter público, tiene acceso a una infraestructura y recursos que le permiten ofrecer los servicios de manera adecuada y con costos más competitivos.

4. Cumplimiento de los principios de eficiencia y economía: La celebración de un contrato interadministrativo permite cumplir con los principios constitucionales de eficiencia, economía y eficacia en el uso de los recursos públicos, ya que facilita el cumplimiento de la prestación de servicios dentro de un marco de cooperación interinstitucional entre entidades del sector público, sin la dilación que conlleva un proceso de licitación o selección abreviada.

5. En cuanto a la selección de las tarifas y teniendo en cuenta las posibilidades del mercado, según lo establecido en el Decreto 780 de 2016, en ausencia de un tarifario nacional de obligatorio cumplimiento, las entidades de salud pueden acordar libremente las tarifas para la prestación de servicios de salud. Así mismo, en virtud de los principios de la contratación pública establecidos en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, las entidades deben garantizar eficiencia, transparencia y economía en la contratación. El principio de autonomía hospitalaria, conforme a la Ley 100 de 1993, permite en nuestro caso como EPS de naturaleza pública adoptar decisiones de autogestión financiera como la definición de tarifas.

   La justificación técnica para a selección de la tarifa SOAT como referencia para la contratación de servicios hospitalarios se fundamenta en que las tarifas SOAT son reguladas para el caso concreto por la Resolución 1137 de 2023, en este sentido son tarifas oficiales, actualizadas y públicas, utilizadas para la prestación de servicios de salud en todos los regímenes de salud y sirven como referente técnico y financiero válido para otros contratos si no hay otro tarifario más adecuado, el cual para el presente caso

al tratarse de entidades del Estado es aplicable de manera integral para las entidades, en este sentido se tuvo en cuenta:

- La necesidad de utilizar tarifas oficiales, públicas, periódicamente actualizadas y de reconocimiento nacional.

- La búsqueda de eficiencia en el uso de los recursos públicos y la garantía de continuidad en la prestación de servicios de salud. Esta necesidad de contar optar por un tarifario oficial, técnico y público evita arbitrariedad en precios, genera que el uso de la tarifa SOAT garantice:

  • Publicidad y transparencia.

  • Homologación de valores a nivel nacional.

  • Razonabilidad del valor pactado, en comparación con otros tarifarios de referencia o valores de mercado.

  • Finalidad pública cumplida: El hospital garantiza continuidad de servicios de salud, oportunidad y eficiencia financiera.

Por lo tanto, teniendo en cuenta los aspectos mencionados, se considera que un contrato interadministrativo con la **E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** es la opción más adecuada para garantizar la eficiencia administrativa, la calidad en la prestación de los servicios y el uso adecuado de los recursos públicos.

Es por ello que la celebración de un contrato interadministrativo de contratación directa, se encuentra plenamente justificada por el marco legal vigente, la eficiencia administrativa que representa, la idoneidad de la **E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** como prestador de servicios de salud y los beneficios mutuos que se derivan de la colaboración interinstitucional para el cumplimiento de sus funciones misionales y la atención de las necesidades de la población.

II). PARA QUE SE CONTRATA

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, de acuerdo con los lineamientos contemplados en el acuerdo 002 del 27 de Abril de 2001 CSSPN, busca ofrecer servicios óptimos e integrales de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Bolívar, específicamente en los Municipios de Magangué y Mompox Bolívar, razón por la cual se sustenta la contratación de este servicio basadas en el Subsistema de Salud Militar y Policial (SSMP) el cual reza que "***no existirán restricciones a los servicios de salud que se presten a los afiliados y beneficiarios***".

Teniendo en cuenta que el Subsistema de Salud de la Policía Nacional tiene la responsabilidad de garantizar a sus usuarios la prestación de servicios de salud y tomando como referencia el derecho fundamental a la salud, es de imperiosa necesidad su contratación, garantizando de forma continua, efectiva y eficiente dichos servicios; a fin de satisfacer las necesidades de nuestros usuarios y beneficiarios y poder brindarle un excelente, eficaz y eficiente servicio de salud cuando sea requerido por nuestra población policial y sus beneficiarios en el desarrollo de sus tratamientos médicos, salvaguardando con ello el mencionado derecho fundamental a la salud, Es pertinente indicar que, en la actualidad se cuenta con dicho servicio de salud, no obstante, ya está próximo a ejecutarse el 100% de su presupuesto y atendiendo a que la ***salud es un servicio público que debe prestarse en condiciones de oportunidad, calidad, permanencia de manera ininterrumpida,*** debido a que el Estado debe garantizar la prestación del servicio de salud de manera permanente, con la finalidad de garantizar el cumplimiento del servicio público de atención de la salud, a

cargo del Estado, como un medio efectivo de acceso de la comunidad a los servicios de salud para la satisfacción de la necesidad de promoción, protección y recuperación de la salud.

Motivo por el cual, se hace necesario adelantar el nuevo proceso contractual con el fin de garantizar de forma continua, efectiva y eficiente dichos servicios En términos de calidad, oportunidad, accesibilidad, continuidad, seguridad y pertinencia a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los Municipios Magangué y Mompox Bolívar y demás municipios y corregimientos de su área de influencia que por sus quebrantos de salud lo requieran, cumpliendo así con nuestro proceso misional policial en cuanto a la accesibilidad en la prestación del servicio de salud materia de estudio, tomando en consideración que el espíritu de la Ley de seguridad Social en Salud Colombiana que es la cobertura y protección del riesgo en la población usuaria del sistema, es por ello, que la continuidad de estos servicios nos permitiría garantizar el derecho a la salud de nuestros usuarios.

La contratación de estos servicios permite a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 – Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar, brindar y garantizar los servicios de salud a aquellos usuarios que requieren de servicios de salud de baja, mediana y alta complejidad, teniendo en cuenta que en la Unidad Prestadora de Salud Tipo Bolívar no se cuenta con especialidades, subespecialidades ni atenciones intrahospitalarias para atender sus quebrantos de salud, de esta manera se satisface las necesidades en materia de prestación de servicios en Salud a todos los usuarios vinculados a nuestro Subsistema de Salud en dicha jurisdicción tanto al titular como a los beneficiarios; En tal sentido y teniendo en cuenta que la población de usuarios existen en este Municipio y sus alrededores, la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 - Unidad Prestadora de Salud Tipo Bolívar ha decidido ampliar su cobertura ofreciendo así un servicio oportuno y eficaz.

La Regional de Aseguramiento en Salud No.8, de acuerdo con los lineamientos contemplados en el acuerdo 002 del 27 de Abril de 2001 CSSPN busca ofrecer servicios óptimos e integrales de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, razón por la cual se sustenta la contratación de este servicio basadas en el Sistema de Salud Militar y Policial (SSMP) el cual reza que no existirán restricciones a los servicios de salud que se presten a los afiliados y beneficiarios. En este orden de ideas la Jefatura De La Regional De Aseguramiento En Salud N°8; está interesada en la contratación de la prestación de estos servicios, con miras a prestar un servicio óptimo, oportuno y continúo basado en el Humanismo y con calidad, que nos conduzcan a un camino de excelencia en la Sanidad Policial.

III). LA OPORTUNIDAD

La filosofía de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 en su Unidad Prestadora de Salud Tipo Bolívar, al momento de adelantar el presente proceso de contratación se basa en principios de calidad total, con el fin de brindar una atención óptima, oportuna y eficaz, encaminada a satisfacer las necesidades y expectativas de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 en su Unidad Prestadora de Salud Tipo Bolívar principalmente en los Municipios de Magangué y Mompox Bolívar por las diferentes situaciones de salud que requieran.

Con la contratación de los servicios objeto del presente estudio de Conveniencia y oportunidad se busca mantener la continuidad, Disponibilidad, Accesibilidad y Calidad con una buena prestación de los servicios médicos donde nuestros usuarios de esta jurisdicción demandan los servicios médicos a realizarse consultas de medicina especializada, atención quirúrgica, atención intrahospitalaria, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, necesarios para garantizar las intervenciones de manera oportuna y eficaz, para lo cual es importante que el servicio sea prestado no sólo con recurso humano idóneo altamente calificado sino también con los elementos e insumos de muy alta calidad que pueda garantizar una atención eficaz, eficiente y

efectiva, durante la vigencia 2025 y/o hasta agotar presupuesto, previa orden y/o autorización proveniente o suscrito por la oficina de referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar.

IV). INDICAR SÍ LA INSTITUCIÓN CUENTA CON LOS MEDIOS O FORMA DE SATISFACER ESTA NECESIDAD.

La Regional de Aseguramiento en Salud No.8 no tiene en su sede principal la capacidad instalada en la Ciudad de Cartagena de Indias - Bolívar para brindar los servicios médicos a sus usuarios, motivo por el cual requiere contratar los **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD,CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS,PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y MOMPOX BOLIVAR.**

con el fin de brindar atenciones necesarias a aquellos usuarios que por su ubicación geográfica lo requieran.

IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO

De conformidad con lo establecido en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 “por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional”, el suministro de este producto genera ningún tipo de contaminación o impacto negativo al medio ambiente.

NOTA: El oferente deberá asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes del inicio del servicio.

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento a lo establecido en los términos del Capítulo 1 sistema de compras y contratación pública, Sección 4 de la Subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano, se concluye que el presente proceso de contratación **NO** está cobijado por los Tratados de Libre Comercio**,** según lo señalado en el literal D del **MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN-COLOMBIA COMPRA EFICIENTE”** el cual dice: “*Las Entidades Estatales deben determinar en la etapa de planeación si los Acuerdos Comerciales son aplicables al Proceso de Contratación que están diseñando y en caso de que sean aplicables, cumplir con las obligaciones derivadas de los mismos.* ***Las Entidades Estatales no deben hacer este análisis para los Procesos de Contratación adelantados por las modalidades de selección de contratación directa y de mínima cuantía”.***

MES EN EL QUE SE REQUIERE LA PRESTACION DEL SERVICIO

El mes en el que se requiere la prestación del servicio a contratar será en **noviembre** del año 2025.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

ENTIDAD Y UNIDAD	NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 - E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA MAGANGUE	067-5-200337-2022 30/11/2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE	PN RASES 8 UPRES DEBOL CD 027-2022	EL CONTRATO SE EJECUTÓ SIN NOVEDADES.	SIN NOVEDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 - E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA MAGANGUE	067-5-200238-2023 11/07/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE	PN RASES 8 UPRES DEBOL CD 009-2023	EL CONTRATO SE EJECUTÓ SIN NOVEDADES.	SIN NOVEDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 - E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA MAGANGUE	67-5-20325-2024 27/12/2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE	PN RASES8 CD 022 2024	EL CONTRATO SE EJECUTÓ SIN NOVEDADES.	SIN NOVEDAD

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

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

Teniendo en cuenta la connotación especial que ampara la contratación de servicios de salud y consecuente con la normatividad legal en materia de contratación estatal, especialmente lo dispuesto en el Artículo (2.2.1.2.1.4.4) del Decreto 1082 de 2015) que a letra se transcribe. **LOS CONVENIOS O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS**. La modalidad de la contratación entre Entidades Estatales es la contratación directa; y le es aplicable lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.1 del presente decreto.

La Contratación Directa es un procedimiento reglado excepcional y de aplicación restrictiva, al cual pueden acudir las entidades públicas para la adquisición de bienes y servicios de forma rápida, sencilla y expedita en los eventos consagrados de manera taxativa en el Numeral 4, Artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, desarrollados a su vez en el Decreto 1082 de 2015:

En el presente caso se adopta la contratación directa por ser esta la modalidad de selección para la contratación entre entidades estatales, por las siguientes razones:

a). La Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar como unidad de sanidad policial del ámbito nacional debe garantizar la prestación del servicio de salud a través de los Establecimientos de Sanidad Policial de baja complejidad, mediana complejidad sin internación, mediana complejidad con internación y alta complejidad que disponga, o a través de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud contratadas (Red Externa) para que los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional accedan a la prestación de los servicios de Salud de manera efectiva y eficaz.

b). Según la consulta realizada en el registro especial de prestadores de servicios de salud del Ministerio de la Protección Social, en el Departamento de Bolívar la ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA cuenta con el nivel de atención requerido por la unidad en los Municipios de Magangué y Mompox Bolívar.

Las Leyes 1150 de 2007 y 1474 de 2011 establecen dentro del listado taxativo de causales de contratación directa los contratos interadministrativos, siendo estos aquellos que celebran las entidades estatales entre sí siempre y cuando las obligaciones derivadas de los mismos tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos:

"LEY 1474 DE 2011"

ARTÍCULO 92, CONTRATOS Interadministrativos. Modificase el inciso primero del literal c) del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el cual quedará así:

c. Contratos interadministrativos, siempre que las obligaciones derivadas del mismo tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora señalado en la ley o en sus reglamentos.

Se exceptúan los contratos de obra, suministro, prestación de servicios de evaluación de conformidad respecto de las normas o reglamentos técnicos, encargos fiduciarios y fiducia pública cuando las instituciones de educación superior públicas o las sociedades de economía mixta con participación mayoritaria del Estado, o las personas jurídicas sin ánimo de lucro conformadas por la asociación de entidades públicas, o las federaciones de entidades territoriales sean las ejecutoras. Estos contratos podrán ser ejecutados por las mismas, siempre que participen en procesos de licitación pública o contratación."

El presente proceso se realizara de conformidad con lo establecido en la Ley 489 de 1998, artículo 95, la cual reguló los Convenios Interadministrativos, como aquellos que se celebran entre las entidades públicas de cualquier orden, con el fin de desarrollar funciones propias de cada una de ellas; Ley 1150 de 2007 en su artículo 2 numeral 4, literal C inciso 1 (modificado por el artículo 92 de la Ley 1474 de 2011) y articulo 2.2.1.2.1.4.4., del Decreto 1082 de 2015, el cual establece que: "las entidades señaladas en el Artículo 2 de la Ley 80 de 1993, celebran directamente contratos entre ellas, siempre que las obligaciones del mismo, tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora", de igual forma dentro de las excepciones para la celebración de contratos interadministrativos, la ley no incluyó la prestación de servicios de salud, por lo que reunidos los requisitos establecidos en la norma, la prestación de estos servicios pueden ser atendidos bajo la modalidad de la Contratación Directa — Contrato Interadministrativo.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como **CUMPLE O NO CUMPLE.**

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como **CUMPLE O NO CUMPLE**

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO (En caso que aplique)

4.1.3 EXPERIENCIA (En caso que aplique)

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

Los factores de verificación de este ítem están descritos en el Anexo No 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como **CUMPLE O NO CUMPLE**

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA (En caso de que aplique)

Los factores de verificación de este ítem están descritos en el Anexo No 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como **CUMPLE O NO CUMPLE.**

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES (En caso de que aplique)

4.1. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (Aplica para licitación pública y selección abreviada de menor cuantía):

4.2. EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (dependiendo de la modalidad de selección)

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

Teniendo en cuenta que por tratarse de un proceso interadministrativo, se tendrá presente solamente los valores ofertados por la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** los cuales se encuentran regulados mediante decreto 2423 de 2006 y dando cumplimiento al numeral 10 del artículo 172 de la Ley 100 de 1993, corresponde como función al consejo de seguridad social en salud, recomendar el régimen y los criterios que se deben adoptar por parte del Gobierno Nacional para establecer los valores de los servicios prestados por las entidades hospitalarias. El valor que se mantendrá en el desarrollo de la ejecución del futuro contrato y adiciones o prorrogas que se deriven del mismo.

4.3.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

NO APLICA

4.3.3. CRITERIOS DE DESEMPATE

NO APLICA

5. CONDICIONES

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación del servicio objeto del presente proceso se realizará en las instalaciones de la **ESE HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA** ubicada en los Municipios del Magangué y Mompox del Departamento de Bolívar.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **TRACTO SUCESIVO** Y de acuerdo a las necesidades de la institución, previa coordinación con los supervisores del contrato.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo para la ejecución del presente contrato será a partir de la notificación de la carta de inicio, para la vigencia 2025 el 31 de diciembre de 2025 y para la vigencia 2026 hasta el 31 de marzo y/o hasta agotar presupuesto, lo primero que ocurra.

La vigencia del contrato será igual al plazo de su ejecución y cuatro (4) meses más. Estos cuatro (4) meses serán únicamente para efectos de su liquidación de conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

5.4. FORMA DE PAGO

Proceso de radicación de la factura electrónica de venta en salud ante la entidad responsable de pago o demás pagadores.

Los facturadores electrónicos del sector salud disponen de veintidós (22) días hábiles, contados a partir de la fecha de expedición de la factura electrónica de venta con validación previa de la DIAN, para la radicación ante las entidades responsables de pago o demás pagadores, de la factura, el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud y los demás soportes determinados en la normatividad vigente.

Una vez entregados dichos documentos, la entidad responsable de pago o demás pagadores generará el número único de radicación con fecha y hora, momento a partir del cual se entenderá radicada, procediendo el trámite de la misma en el plazo establecido en la Ley. Dichos datos serán informados al facturador electrónico del sector salud conforme con el mecanismo establecido por las partes y al Ministerio de Salud y Protección Social a través del mecanismo que este determine.

Parágrafo 1. El facturador electrónico del sector salud anulará la factura cuando no se haya realizado la radicación dentro del plazo previsto en este artículo, procediendo la expedición de una nueva factura para el cobro de los servicios y tecnologías prestados.

Parágrafo 2. En los acuerdos de voluntades en los que se haya pactado la modalidad de pago por capitación, la expedición y entrega de la primera factura electrónica de venta se hará sin el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud. Para la expedición de la segunda factura será requisito haber entregado a la entidad responsable de pago o demás pagadores, los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud y demás soportes de la primera factura procediendo su radicación, y para la expedición de las siguientes, dichos registros y demás soportes de la factura anterior.

Parágrafo 3. Las entidades responsables de pago y los facturadores electrónicos deberán contar con procesos automatizados y en línea, que contengan la trazabilidad cronológica de la transferencia de información y el acuse de recibido de esta, en los términos de la Ley 527 de 1999 o la que norma la modifique o sustituya."

La factura electrónica de venta debe expedirse con el cumplimiento de lo dispuesto a la Resolución 000165 del 01 de noviembre del 2023 y demás normas que regulan esta resolución.

La Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en pagos mensuales con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros diez (10) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la

programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

Si los documentos en referencia no se reciben dentro del plazo establecido o si recibidos son devueltos por inconsistencias tales como: la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, La Regional de Aseguramiento en Salud No 8, reprogramará el valor a cancelar una vez se hubieren subsanado las observaciones, se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado y de acuerdo al derecho a turno y a la disponibilidad del Plan Anual de Caja (PAC).

En cuanto a la facturación electrónica en salud, las entidades prestadoras de salud deben presentar de manera individual por paciente cumpliendo con los requisitos de ley, así mismo se debe verificar que las facturas no estén prescritas de acuerdo a los términos de ley (contados a partir de la fecha de la prestación del servicio de la entrega de la tecnología en salud o del egreso del paciente).

La facturación electrónica en salud y los soportes para ser radicadas deben ser entregados en medio físico en la ventanilla única de Central de Cuentas de las unidades, durante los primeros diez (10) días hábiles de cada mes. Las facturas de venta radicadas deberán contener los siguientes requisitos:

- ✓ Apellidos y nombres o razón social completa e identificación tributaria, C.C. o NIT de quien prestó el servicio -IPS entidad que figura en el contrato suscrito.
- ✓ Apellidos y nombre o razón social y NIT del adquirente de los servicios (DISAN, RASES, UPRES y HOCEN).
- ✓ Discriminar el impuesto a las ventas, si son grabados, exentos o excluidos.
- ✓ Verificar que la factura de venta tenga un número consecutivo que corresponda a un sistema de numeración.
- ✓ Fecha de expedición y de vencimiento de la factura.
- ✓ Código y descripción específica o genérica de los servicios prestados.
- ✓ Valor total.
- ✓ Nombre o razón social del impresor de la factura.
- ✓ Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas.
- ✓ No deben presentar tachones o enmendaduras.

Adicionalmente tendrán en cuenta los siguientes aspectos:

- ✓ Código QR de la factura física por la cual la factura sea realizada mediante inserción en la página web de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales –DIAN.
- ✓ Cumplimiento de los archivos XLM definidos en la Resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023 "*Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones"*. o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.
- ✓ Fecha de emisión de la factura de venta junto con la fecha de atención del paciente, la cual debe corresponder al año en curso, con excepción de facturas que han sido recibidas y devueltas en periodos anteriores y que cuentan con un consecutivo de radicación en el sistema de información de Cuentas Médicas, máximo se deben volver a radicar en el **mes siguiente** a los 22 días hábiles de acuerdo a la resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023.
- ✓ Autorización (es) emitida(s) por Referencia y contrarreferencia de la dirección de sanidad o la regional de aseguramiento en salud correspondiente.
- ✓ De acuerdo con la Superintendencia Nacional de Salud (concepto 201511201231001), las facturas de periodos anteriores dentro de la misma vigencia, se debe recibir en el mes siguiente, y la facturación generada en el año anterior deberá ser presentada con plazo máximo el día primero (01) de febrero del año siguiente, con sujeción a la administración del presupuesto del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- ✓ Una vez todos los documentos lleguen a Central de Cuentas se procederá a dar cumplimiento a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI *"Seguimiento a la ejecución contractual"*, literal d) *"Aprobación de facturas"* descrito de la siguiente manera:

- ✓ *"Aprobación de facturas una vez que los Proveedores completan sus entregas y le envían a la Entidad Estatal las facturas correspondientes, la persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. La plataforma solicita que los Proveedores ingresen el número y fecha de radicación de la factura, lo que significa que los Proveedores deben llevar la factura en físico a la Entidad antes de ingresarla al SECOP II…"*, de esta manera las unidades en el ámbito nacional, deberán verificar la información para aprobación de las facturas de los contratos.
- ✓ Certificación aportes parafiscales vigente firmada por el representante legal y/o revisor fiscal.
- ✓ Registro único tributario – RUT.
- ✓ Certificación de cuenta bancaria vigente no mayor a 60 días.

AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS

- ✓ **Ingreso a la aplicación de los usuarios de la RED EXTERNA- IPS: por la ruta del RECUM – navegador internet https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx y verificar que las facturas electrónicas en salud radicadas por la RED EXTERNA – INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD – IPS, se encuentre diligenciado la siguiente información en el SISAP-WEB, que deben incluirse en los archivos XLMS, según lo dispuesto por la unidad Administrativa Especial Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales DIAN:**

  - ✓ Código del prestador de servicios de salud
  - ✓ Nit - Número de Identificación Tributaria
  - ✓ Razón Social
  - ✓ Nombre funcionario
  - ✓ Cédula de Ciudadanía
  - ✓ Teléfono celular
  - ✓ Fecha Inicio periodo de facturación
  - ✓ Fecha Final periodo de facturación
  - ✓ Correo Electrónico

- ✓ Adicionalmente deben incluir los datos del sector salud formato XML para las facturas electrónicas de venta conforme lo establece la Resolución No. 2275 del 28 de Diciembre del 2023 "*Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones"*. o la norma, que la modifique, adicione o sustituya.
- ✓ Verificar que la IPS haya generado la construcción de los archivos planos de los RIPS según "*Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" 2019 versión 8 (está cargado en la plataforma de RECUM).*
- ✓ Verificar que las cuentas tengan todos los soportes para su validación exitosa de los archivos RIPS.
- ✓ Verificar que se haya realizado el proceso de cargue de los archivos a la plataforma RECUM, según la guía de usuario final, que se encuentra en el Módulo de Cuentas Médicas (RECUM).

OBJECIONES Y GLOSAS

En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

CONCILIACIÓN DE GLOSAS

En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ***ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011***; donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se proceder a citar para conciliación

de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

EVENTO ADVERSO

La atención del evento adverso, entendido como *"el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente",* deberá ser objeto de conciliación con la entidad prestadora de salud.

CAUSALES DE NO PAGO

Las contempladas en la Resolución 2284 de 2023 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen.

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

El supervisor del contrato será el **ODONTOLOGO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B BOLIVAR** o quien con posterioridad se designe, el cual 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 y la Ley 1474 de 2011. Por la cual se establecen las funciones de los supervisores e interventores de los contratos en la Policía Nacional, además por el cargo que desempeña, la experiencia y el conocimiento que posee es las más indicada para realizar dicha supervisión.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La adjudicación del presente proceso de selección y contratación se realizará de forma total, mediante acto administrativo. **La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 –UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B BOLIVAR**, adjudicara el contrato a la propuesta más favorable y conveniente que cumpla con los requisitos definidos en los Pliegos de Condiciones.

De no quedar ningún oferente habilitado se declarará desierto el proceso, mediante acto administrativo motivado que se publicará en el SECOP II, atendiendo lo dispuesto en el Art. 94 de la ley 1474 del 2011, el numeral 4 del Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.

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

No se exigirán pólizas de conformidad con lo preceptuado en el Decreto 1082 del 2015, art Artículo 2.2.1.2.1.4.5.

En consecuencia por ser una Entidad del Estado y considerarse un Contrato Interadministrativo no constituirá en favor de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8 – Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar, ninguna de las pólizas que establece la Ley, sin embargo se comprometerá a garantizar el cumplimento de las obligaciones contraídas y la calidad de

los servicios mediante el cumplimiento de la normatividad vigente con la mera suscripción del Contrato y responderá por los daños ocasionados a terceros con la Póliza Global de Responsabilidad Civil.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La Regional de Aseguramiento en Salud No 8 – Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar, requiere realizar la contratación teniendo en cuenta que los usuarios de la Unidad prestadora de Salud Tipo B Bolívar ubicados en los Municipios de Magangué y Mompox Bolívar, requieren los servicios de salud, para el tratamiento y seguimiento de sus patologías, los servicios de salud que se prestaran en este proceso de contratación, se realizaran con previa fórmula del profesional tratante, dejando constancia que es de vital importancia para la calidad de vida de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, dada la creciente demanda de los servicios de salud por parte de los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar, es de gran importancia tener contratados todos los servicios de salud para satisfacer todas las necesidades con respecto al servicio de salud, con lo cual se busca garantizar la buena prestación del servicio de salud a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar, para así lograr tener sin interrupciones el servicio de salud.

La población actual de usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar es de 15.741, de los cuales entre el 25% son adultos mayores con enfermedades prevalentes o crónicas de base. Los cuales requieren en muchas ocasiones por sus patologías y pertinencia médica el servicio de urgencia y hospitalización, el cual al ser en los Municipios de Magangué Bolívar con pocas entidades que presten estos servicios, siempre va a existir una ocupación alta de camas en estas entidades.

ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

De acuerdo con la verificación realizada en el **REPS – Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud**, y con base en la información consolidada en el estudio de mercado, se identificaron las entidades que cuentan con habilitaciones en el municipio de Magangué para la prestación de servicios de salud. En los municipios de **Magangué y Mompox (Bolívar)** existe una **entidad pública** con la capacidad de prestar los servicios requeridos por la **Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar**, contando con la infraestructura y el talento humano necesarios para garantizar la atención a nuestros usuarios. Lo anterior resulta más beneficioso, en la medida en que, al tratarse de una **Entidad Pública sin ánimo de lucro**, los excedentes generados se destinan al funcionamiento institucional y no a la creación de activos privados, lo cual permite un manejo más eficiente de los recursos asignados al contrato, generando **mayor ahorro y durabilidad en el tiempo**.

No obstante, se concluye que el **Hospital Divina Misericordia** es la única institución que dispone de la **totalidad de las habilitaciones requeridas**, lo que le permite garantizar la **integralidad de la atención en los diferentes niveles de complejidad**.

ITEM	GRUPO	CODIGO	SERVICIO	HOSPITAL DIVINA MISERICORDIA	IPS CUIDADO CUIDADO SEGURO EN CASA REGIONAL BOLIVAR SUR	NEUROINTEGRAL IPS	O2 Vital s.a.s	Inteogral Home Care S.A.S - Magangue	INTEGRALES HEALTH SAS - CLINICA DE LOS RIOS	CENTRO DE NEUROCIENCIAS DEL CARIBE SAS	SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS S.A.S SEDE MAGANGUE	MJ COMPANY ASISTENCIA INTEGRAL S.A.S.
1	Internación	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
2	Internación	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
3	Internación	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO

4	Internación	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
5	Internación	109	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
6	Internación	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
7	Internación	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
8	Internación	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO
9	Internación	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
10	Internación	131	HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO
11	Internación	135	HOSPITALIZACIÓN EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO
12	Quirúrgicos	203	CIRUGÍA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
13	Quirúrgicos	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
14	Quirúrgicos	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
15	Quirúrgicos	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
16	Quirúrgicos	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
17	Quirúrgicos	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
18	Quirúrgicos	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
19	Quirúrgicos	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
20	Quirúrgicos	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
21	Quirúrgicos	215	CIRUGÍA UROLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
22	Quirúrgicos	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
23	Quirúrgicos	234	CIRUGÍA DE TÓRAX	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
24	Quirúrgicos	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
25	Quirúrgicos	245	NEUROCIRUGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
26	Consulta Externa	301	ANESTESIA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
27	Consulta Externa	302	CARDIOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
28	Consulta Externa	303	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
29	Consulta Externa	304	CIRUGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
30	Consulta Externa	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
31	Consulta Externa	308	DERMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
32	Consulta Externa	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
33	Consulta Externa	310	ENDOCRINOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
34	Consulta Externa	311	ENDODONCIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO
35	Consulta Externa	312	ENFERMERÍA	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI
36	Consulta Externa	316	GASTROENTEROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
37	Consulta Externa	320	GINECOBSTETRICIA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
38	Consulta Externa	321	HEMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
39	Consulta Externa	323	INFECTOLOGÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
40	Consulta Externa	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI
41	Consulta Externa	329	MEDICINA INTERNA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI
42	Consulta Externa	330	NEFROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
43	Consulta Externa	331	NEUMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
44	Consulta Externa	332	NEUROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO
45	Consulta Externa	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	SI
46	Consulta Externa	335	OFTALMOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
47	Consulta Externa	337	OPTOMETRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI
48	Consulta Externa	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO

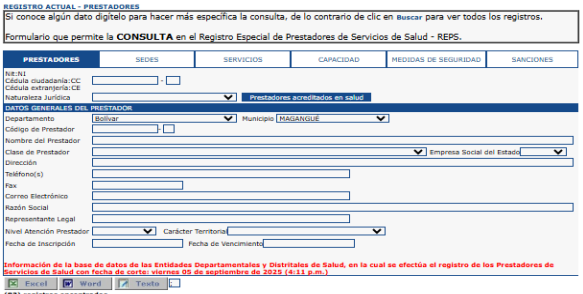
49	Consulta Externa	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
50	Consulta Externa	342	PEDIATRÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
51	Consulta Externa	344	PSICOLOGÍA	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI
52	Consulta Externa	345	PSIQUIATRÍA	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO
53	Consulta Externa	348	REUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
54	Consulta Externa	355	UROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
55	Consulta Externa	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO
56	Consulta Externa	361	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
57	Consulta Externa	362	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
58	Consulta Externa	366	CIRUGÍA DE TÓRAX	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
59	Consulta Externa	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
60	Consulta Externa	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
61	Consulta Externa	372	CIRUGÍA VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
62	Consulta Externa	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
63	Consulta Externa	387	NEUROCIRUGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
64	Consulta Externa	388	NEUROPEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO
65	Consulta Externa	409	ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
66	Consulta Externa	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
67	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
68	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI
69	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI
70	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	729	TERAPIA RESPIRATORIA	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI
71	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	739	FISIOTERAPIA	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI
72	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
73	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
74	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
75	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
76	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO

77	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
78	Atención Inmediata	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO
79	Atención Inmediata	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
80	Atención Inmediata	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
TOTAL				80	14	4	7	1	41	10	10	11

Es importante resaltar que, dentro de las habilitaciones revisadas en el REPS, el servicio de **Urgencias**, que constituye un eje fundamental de la naturaleza del contrato, **únicamente se encuentra habilitado en el Hospital Divina Misericordia**, circunstancia que no cumplen las demás IPS localizadas en el municipio.

Por lo anterior, y con el fin de asegurar la continuidad y oportunidad en la atención, así como la cobertura integral de los servicios, se hace necesario concluir que la alternativa viable es **contratar directamente con la ESE Hospital Divina Misericordia**, en aplicación de la modalidad de contratación directa prevista en la normativa vigente.

NOTA: La planilla que se anexa fue elaborada con base en la información consultada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, disponible en la página oficial del Ministerio de Salud y Protección Social (https://prestadores.minsalud.gov.co), el día 05 de septiembre de 2025, dejando como soporte el respectivo pantallazo o imagen de la consulta."


REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:Ni
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE
Naturaleza Jurídica
Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Bolívar — Municipio: MAGANGUÉ
Código de Prestador
Nombre del Prestador
Clase de Prestador — Empresa Social del Estado
Dirección
Teléfono(s)
Fax
Correo Electrónico
Razón Social
Representante Legal
Nivel Atención Prestador — Carácter Territorial
Fecha de Inscripción — Fecha de Vencimiento

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: viernes 05 de septiembre de 2025 (4:11 p.m.)

Excel | Word | Texto

(83) registros encontrados.

1 2

Departamento	Municipio	Código	Nombre del Prestador	Direccion	Teléfono
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000077	ADELA RUIZ CASTRO	CRA 4 No 313A - 03 CALLE LA ESPERANZA PISO 2	3004404469-6056888121
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000820	ADRIAN ISAAC CORREA TURIZO	Kra 7 No 15-43	6875781
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000975	ALEXANDRA DE LA ESPRIELLA PEREZ	CALLE 16 N 33-15 LOCAL 1 EDIFICIO ANAMAR	3008940112
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000869	ANUAR ANDRES HERNANDEZ NIETO	CLL 16 #9-145	3008850253 - 3014577311
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000110	aris jose cortaza martinez	CALLE 16 N 33-15 LOCAL 1 EDIFICIO ANAMAR	301-3398139- 6888756
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000562	BELIDA ISABEL VEGA MENCO	Kra 7 No 15-43	3004677364
Bolívar	MAGANGUÉ	1343002285	CENTRO DE ESTETICA DENTAL DE CARTAGENA LTDA "CESDENT"	CALLE 16 10-201 EXITO MAGANGUE LC 122	6888126
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000984	CENTRO DE NEUROCIENCIAS DEL CARIBE SAS	CALLE 14 46-50	3244816738
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000912	CENTRO DE RECONOCIMIENTO PARA CONDUCTORES DIOCESANA S.A.S	CARRERA 3 No 14A - 27	3106264171 - 3003313843
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000349	CENTRO DE REHABILITACION FISICA LUCY ORDOÑEZ SAS	CL 17 16 02 P1	3235851032-3008172560
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000724	CONSULTORIO MEDICO ESPECIALIZADO INES TABORDA DIAZ IPS	CALLE11 # 03 - 110 P2 BARR CENTRO	3043522611-3144877406-3007362888
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000559	CORPORACION INSTITUTO DE NEURO REHABILITACION DE COLOMBIA NEUROINTEGRAL IPS	carrera 16 N 16 11 barrio montecatini	3002056906 - 3002055375
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000801	CORPORACION JOVENESY MAÑANA	BARRIO MONTECARLO Cra 14 B N° 10 E -65	301 578 03 24
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000853	CORPORACION VIDA Y SALUD MAGANGUE IPS	CALLE 16 No 16-60 ESQUINA BARRIO MONTECATINI	6056888136 - 3012444312
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000973	DAVITA MAGANGUE	Carrera 14 nro.16-42 Piso 2, 3 y 6	3228144938
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000950	DEALMEDIC S.A.S	CL 17 A N. 9 - 110 BRR OLAYA HERRERA	3003830149
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000022	EDWIN ANTONIO GUERRERO AKINSON	CALLE 17a N° 9-56- barrio olaya	3006023205
Bolívar	MAGANGUÉ	1343003650	ELKIN RICARDO BARRIOS ANDRADE	AVENIDA COLOMBIA CALLE 16 #11-78 CONSULTORIO 2	3017263864
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000043	EMILIANO MARTIN DIAZ NAVARRO	CALLE 16 KRA 16-34	3145583989
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000492	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	Avenida Colombia Nº 13-146	3143391705- 6881770
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000179	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO RIO GRANDE DE LA MAGDALENA DEL MUNICIPIO DE MAGANGUE	barrio pastrana - Barrio:Pastrana	3012072216
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000899	FUNDACIÓN SOCIAL PARA PROMOCIÓN DE VIDA	BARRIO PUEBLO NUEVO CRA 11 #16-35	6888291- 6930917 - 6931586
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000844	GABRIEL ANTONIO NAVARRO BARRIOS	CARRERA 10 A No 16A-71 PISO 1 LOCAL 1	3005751782
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000107	gustavo de jesus arrieta hernandez	CARRERA 3B # 14A - 30 PISO 2 BARRIO CENTRO	3146555265
Bolívar	MAGANGUÉ	1343003645	GYH OPTICAS SAS	CALLE 16 No 9A-137 AVENIDA COLOMBIA	7824745
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000856	HERNÁN JAVIER RIVAS GONZALEZ	CRA 16 # 9-43	3005635464
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000059	HUMBERTO ENRIQUE DEL SOCORRO LOPEZ PUENTE	CARRERA 10D No 16-35	311 673 3229
Bolívar	MAGANGUÉ	1343003646	INDIRA ESTER ATENCIA RAMIREZ	AVENIDA COLOMBIA CALLE 16 #11-78 CONSULTORIO 1	3005597621
Bolívar	MAGANGUÉ	1343003643	INSTITUTO PRESTADOR DE SALUD POLCAS S.A.S	CALLE 11 No. 3 - 75 piso 1 Barrio el centro	3016540774
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000751	Integral Home Care S.A.S - Maganque	Calle 16 No 34 - 35 Piso 1 Local 114	3186795917 - 3185169343
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000927	INTEGRALES HEALTH S.A.S	Barrio Olaya Herrera, Cra 13 #16-45	6889730
Bolívar	MAGANGUÉ	1343003674	INVESTILAB CENTRO DE PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.S	CL 15 N 2 -46 P 2 CALLE SAN CLEMENTE BARRIO CENTRO MAGANGUÉ BOLÍVAR	3226944893
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000893	IPS DE LA COSTA SA	calle 15 No. 6-130 BARRIO CORDOBA	6888377 - 3105211088 - 3117585859
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000566	IPS VIDA INTEGRAL	BARRIO PUEBLO NUEVO CAlle 16 CARRERA 11	6888044 - 3043487460 - 3007946710
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000701	IPS VITAL SALUD S.A.S	Calle 15 No 6-45	3226030934
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000989	ISSEM MS SAS	CLL 19 NRO. 10B-15	3116676256
Bolívar	MAGANGUÉ	1343003701	JAIME JESUS PERCY PERCY	calle 16c#13-01	3016490488
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000821	JESUS ARCESIO PEÑARREDONDA LEMUS	calle 16 #9-64 p1	3002560969
Bolívar	MAGANGUÉ	1343003620	JORGE LUIS OTERO BARCENA	CRA 13A No. 14-36 CALLE SAN ROQUE	3017842831
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000756	JOSE LUIS SIERRA MORENO	AVENIDA COLOMBIA CALLE 16 # 13-44 2° PISO	3008303685
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000666	JUAN CARLOS ESCAÑO MEZA	EDIFICIO DON ELIAS KARRERA 2° # 2-14 BARR SUR	3006295286
Bolívar	MAGANGUÉ	1343003680	JULIAN ANDRES AVENDAÑO ARISTIZABAL	CARRERA 16 # 16A -54	3208185337
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000994	KEVIN MARIN NAVARRO	Calle 16# 13-01	3006676090
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000063	LABORATORIO CLÍNICO BACTERIOLÓGICO FLEMING DE MAGANGUÉ S.A.S.	CALLE 17 # 6A-79	3226852791
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000860	Lilian Cortines Acosta	Cra. 10A Nº 14A-39	3146545722
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000064	LISBETH MEDINA CARABALLO	CARRERA 14 No 16 A 41	6876526 315 7552857
Bolívar	MAGANGUÉ	1343003683	M&H SALUD S.A.S	CR 13B 16B 42 BARRIO SAN JOSE	3217439996
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000546	MADELEINE SOFIA FIGUEROA TAPIA	CALLE 16F # 13-79 BAR PUEBLO NUEVO	6877712 - 3126910804 - 3002653092
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000654	MARIA EUGENIA VERGARA PADILLA	CALLE 16 # 13B-15 DOS DE NOBIEMBRE	3017683671 - 3012604741
Bolívar	MAGANGUÉ	1343000065	mario gustavo blanco reza	Carrera 3 # 9- 83	6877610

1 2

"IMAGEN EXTRAIDA PAGINA OFICIAL")

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA

De acuerdo a la oferta del mercado y del servicio solicitado se adelantara el proceso interadministrativo con la **E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**, el cual cuenta con la capacidad jurídica, técnica y económica para la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD,CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS,PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y MOMPOX BOLIVAR.**

Teniendo en cuenta lo contenido en el acuerdo 002/2001 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial.

ENTIDAD	TELEFONO	DIRECCIÓN
E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA	6888223-3017573836- 6881770	Barrio San José, Avenida Colombia No. 13 – 146

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTOS: el costo del servicio se establece de acuerdo al estudio de mercado teniendo en cuenta el análisis de los cotizados por la entidad.

COSTOS DE OPORTUNIDAD: El costo de oportunidad en esta contratación seria baja, ya que teniendo contacto directamente con la entidad que presta el servicio se minimiza la cantidad de días de espera en la atención del paciente, al igual que contar con un respaldo contractual para la prestación de los servicios facilita sobre manera el acceso de los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional – Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar.

VALORACION DE BENEFICIOS: El beneficio de los costos en los servicios que se contraten en condiciones favorables de accesibilidad, oportunidad y calidad garantizan la prestación de estos servicios de salud a los usuarios del subsistema de salud de la POLICIA NACIONAL en esta parte del Departamento de Bolívar.

CONDICIONES DEL CONTRATO: Las condiciones para este proceso se encuentran tipificadas en el numeral 5 del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

3. MONEDA A CONTRATAR

La moneda a contratar será pesos colombianos, en la cual se debe presentar la oferta y se celebrará el contrato.

4. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

Para realizar el análisis de precios, se consultó la página www.colombiacompra.gov.co (SECOP II), revisando los contratos publicados que se suscribieron en la vigencia 2024, con objeto igual o similar al requerido en el presente Estudio de

Conveniencia y Oportunidad. De igual manera no se tendrá en cuenta para la estimación del valor del proceso contractual, ya que difieren en sus especificaciones técnicas requeridas para el presente proceso de contratación, así:

Se verificó la página *www.colombiacompra.gov.co* y se encontró la siguiente información:

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
RASES N°6 HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, QUIRÚRGICOS, DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS HOSPITALARIOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA RE	65-5-20353-24 20/12/2024	PN RASES 6 CD IA 394-2024	$ 1.900.000.000
RASES - HUILA No.2 CLINICA CREAR VISION S.A.S	PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD INTEGRALES DE MEDICINA ESPECIALIZADA SUBESPECIALIZADA DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO	85-7-20251-24 12/12/2024	PN RASES No 2 MIC 066 2024	$ 105.000.000
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS Y HOSPITALARIOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE MANEJO DE URGENCIAS, OBSERVACIÓN Y HOSPITALIZACIÓN SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DEL CSSSMP, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE GRANADA META	084-5-200196-24 21/04/2017	PN RASES No 7 CD 193 2024	$ 303.800.000

NOTA: No se tendrá en cuenta estos precios toda vez que el proceso de contratación adelantado es por contratación directa, contrato interadministrativo

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

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

ÍTEM	ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DE CONTRATO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO
1	**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 - E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA MAGANGUE**	067-5-200337-2022 30/11/2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE	$180.000.000
2	**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 - E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA MAGANGUE**	067-5-200238-2023 11/07/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE	$330.000.000

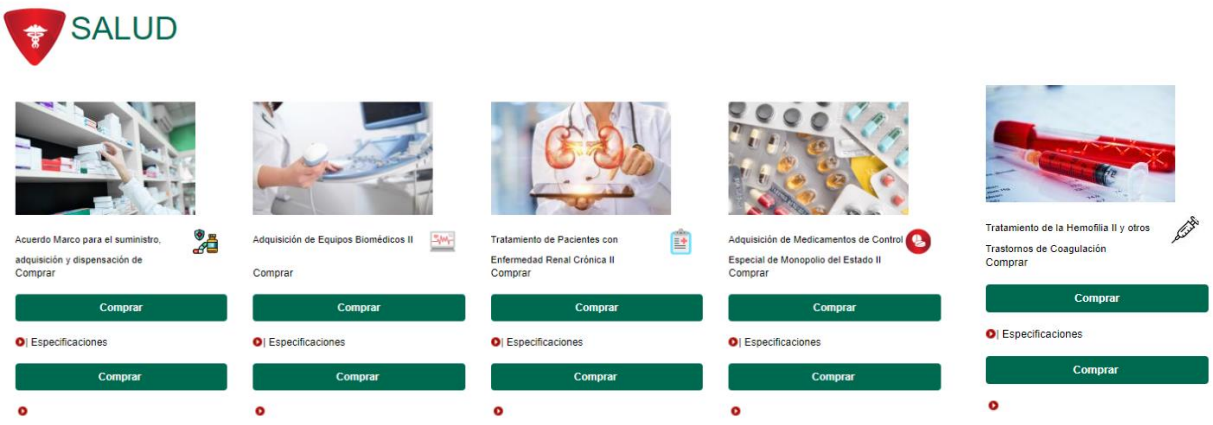
2	**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 - E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA MAGANGUE**	67-5-20325-2024 27/12/2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN EL MUNICIPIO DE MAGANGUE	$288.442.622

NOTA: los precios históricos para el presente proceso no se tendrán en el entendido de que el proceso se realiza a través de modalidad de contratación directa solo se tendrá en cuenta la propuesta económica presentada por la entidad **E.S.E HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA.**

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

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

BIEN O SERVICIO	FECHA	EMPRESA	VALOR
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	N/A	N/A	N/A



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

5.4. PRECIOS DE MERCADO

Nota: Teniendo en cuenta que el presente proceso se realizara bajo la modalidad de contratación directa Se anexa tabla Excel con precios ofertados por el **E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**

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

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

Nota teniendo en cuenta que el presente proceso se realizara bajo la modalidad de contratación directa Se anexa tabla Excel con precios ofertados por el **E.S.E. HOSPITAL LA DIVINA MISERICORDIA**

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

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

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

N.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	31/10/2025	723	UPRES BOLIVAR	16	**CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE (MAGANGUE**	1	**$40.000.000**	**$40.000.000**
2	31/10/2025	723	UPRES BOLIVAR	16	CERTIFICACION CUPO VIGENCIA FUTURA 2026 "AUTORIZADO MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL GS-2025-043503-DISAN DEL CUPO AUTORIZADO A LA RASES No. 8, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE (MAGANGUE)	1	**$250.000.000**	**$250.000.000**
TOTAL								**$290.000.000**

Mayor **SANDRA MIREYA VARGAS VARGAS**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar

Subintendente **LUIS FERNANDO TERAN CABALLERO**
Estructurador estudio previo UPRES Bolívar

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD,CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS,PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y MOMPOX BOLIVAR.**

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es **diligenciar el objeto a contratar**

Aplica	Anexos
	(Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)
☐	Certificación de la necesidad
☐	Especificaciones técnicas mínimas
☐	Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
☐	Análisis del riesgo y como mitigarlo
☐	Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
☐	Obligaciones del Contratista (no aplica para mínima cuantía)

Formularios adjuntos al estudio previo

☐	Experiencia del proponente
☐	Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
☐	Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
☐	Compromiso anticorrupción (obligatorio)
☐	Informativo precio techo
☐	Oferta Económica
☐	Certificado De Capacidad Administrativa Y Operacional

- ☐ Datos Básico Beneficiario Cuenta
- ☐ Carta presentación de la propuesta
- ☐ Certificado origen lícitos de los recursos
- ☐ Sostenibilidad precios
- ☐ Certificado Inhabilidad e Incompatibilidad
- ☐ Compromiso ambiental
- ☐ Constancia cumplimiento obligaciones para fiscales

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

(Relacionar los demás documentos que sean necesarios y no se encuentren incluidos en la presente lista, tales como, conceptos ambientales, indicadores financieros, conceptos jurídico-catastrales, certificación de verificación de tratados internacionales, solicitud de cotización, cotizaciones, plan de compras, CDP, documentos de vigencias futuras, escrituras públicas, licencias de construcción, licencias ambientales, permisos especiales, documentos anexos que permitan dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015, en cuanto a los requisitos relacionados con la implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo para los contratistas, entre otros)

Otros _____

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

En mí calidad de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud tipo B Bolívar, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que consultada la necesidad de realizar la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD,CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS,PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y MOMPOX BOLIVAR. ."**, teniendo en cuenta que no contamos con el personal idóneo para llevar a cabo dicho servicio, por tal razón la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación con un tercero.

Mayor **SANDRA MIREYA VARGAS VARGAS**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar

NOTA INFORMATIVA:

EL OFERENTE DEBERÁ DILIGENCIAR Y PRESENTAR JUNTO CON LA OFERTA EL FORMATO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS QUE SE PRESENTA A CONTINUACIÓN DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, EN EL QUE EXPRESE SU MANIFESTACIÓN DE CUMPLIMIENTO O NO CUMPLIMIENTO CON CADA UNA DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOLICITADAS, LAS CUALES SERÁN VERIFICADAS POR EL COMITÉ TÉCNICO APLICANDO EL CRITERIO DE CUMPLE O NO CUMPLE.

ASÍ MISMO, EL OFERENTE DEBERÁ APORTAR LAS CERTIFICACIONES SOLICITADAS Y ESTABLECIDAS EN LAS CONDICIONES TÉCNICAS, LAS CUALES SERVIRÁN DE SOPORTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL OBJETO QUE SE PRETENDE CONTRATAR.

<table>
<tr><th>ITEMS</th><th>OTRAS CONDICIONES TECNICAS DE VERIFICACION</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>ADICIÓN DE SERVICIOS
En caso de requerirse uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados y que guarden relación con el objeto contractual o que sean ordenados por fallo de tutela o ctc, las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente:

- el (la) supervisor (a) del contrato allegara a la oficina de contratos como mínimo 2 cotizaciones, con el fin de determinar el precio o valor más económico que se utilizara como referencia para la modificación.

- una vez determinado el menor valor cotizado, el (la) supervisor (a) solicitara mediante comunicación oficial a la entidad contratista la aceptación de la modificación, aplicando el descuento ofrecido por este en su oferta inicial.

- con la aceptación por parte del contratista, el (la) supervisor (a) solicitara al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos

Nota: en caso tal, que el (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que el considere y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomara esta como REFERENTE, DE LO CUAL SE DEBE DEJAR CONSTANCIA DE LAS SOLICITUDES REALIZADAS</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>IDONEIDAD DEL TALENTO HUMANO:

El oferente deberá ACREDITAR mediante certificación debidamente firmado por su representante legal (anexar con su oferta documento), que durante la ejecución del contrato pondrá a disposición en desarrollo de las actividades contratadas el personal mínimo establecido en la siguiente tabla; dicho personal que prestará el servicio contratado deberá estar debidamente registrado en el RETHUS durante la ejecución del contrato y de las prórrogas si las hubiere, así mismo no deberá presentar ningún tipo de sanciones o inhabilidades.

El cumplimiento de esta condición durante la ejecución del contrato, estará sujeta a verificación por parte del supervisor del contrato en cualquier momento, él cual podrá en varias oportunidades a través del medio que considere, solicitar hoja de vida del personal que presta el servicio, con el fin de verificar la idoneidad del personal requerido.

<table>
<tr><th>TALENTO HUMANO REQUERIDO</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>Fonoaudiólogo</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Cardiólogo pediatra</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Cirujano de cabeza y cuello</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Cirujano de tórax</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Cirujano vascular</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Neumólogo pediatra</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Neurocirujano</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Cirujano maxilofacial</td><td>1</td></tr>
</table>
</td><td></td><td></td></tr>
</table>

		Cirujano plástico	1			
		Neuropediatra	1			
		Ortopedista pediatra	1			
		Odontólogo especialista en endodoncia	1			
		Cirujano cardiovascular	1			
		Cirujano pediátrico	1			
		Endocrinólogo	1			
		Hematólogo	1			
		Infectólogo	1			
		Médico general	1			
		Nefrólogo	1			
		Neumólogo	1			
		Reumatólogo	1			
		cirujano vascular	1			
		cirujano de torax	1			
		cirujano gastrointestinal	1			
		Dermatólogo cirujano	1			
		neurocirujano	1			
		medico especialista en radiologia	1			
		Bacteriólogo	1			
		Auxiliar de laboratorio	1			
		Terapeuta respiratorio	1			
		Fisioterapeuta	1			
		medico especialista vascular	1			
		Radiólogo / Tecnólogo en imágenes	1			
		Psiquiatra	1			
		Anestesiólogo	1			
		Cardiólogo	1			
		Dermatólogo	1			
		Enfermero profesional	1			
		Gastroenterólogo	1			
		Ginecoobstetra	1			
		Urólogo	1			
		Psicólogo clínico	1			
		Pediatra	1			
		Otorrinolaringólogo	1			
		Ortopedista / Traumatólogo	1			
		Optómetra	1			
		Oftalmólogo	1			
		Nutricionista dietista	1			
		Neurólogo	1			
		Internista	1			
		Urólogo cirujano	1			
		Otorrinolaringólogo cirujano	1			
		Oftalmólogo cirujano	1			

	Ortopedista cirujano	1			
	Ginecólogo cirujano	1			
	Cirujano general	1			
3	HABILITACIÓN: El oferente deberá anexar a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015. El oferente deberá anexar la habilitación de los siguientes servicios, de conformidad con la Resolución 3100 de 2019:				

GRUPO	CODIGO	SERVICIO
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS
Consulta Externa	361	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA
Consulta Externa	362	CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO
Consulta Externa	366	CIRUGÍA DE TÓRAX
Consulta Externa	367	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL
Consulta Externa	372	CIRUGÍA VASCULAR
Consulta Externa	386	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA
Consulta Externa	387	NEUROCIRUGÍA
Consulta Externa	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
Consulta Externa	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD
Consulta Externa	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA
Consulta Externa	388	NEUROPEDIATRÍA
Consulta Externa	409	ORTOPEDIA PEDIÁTRICA
Consulta Externa	311	ENDODONCIA
Consulta Externa	303	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
Consulta Externa	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA
Consulta Externa	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
Consulta Externa	310	ENDOCRINOLOGÍA
Consulta Externa	321	HEMATOLOGÍA
Consulta Externa	323	INFECTOLOGÍA
Consulta Externa	328	MEDICINA GENERAL
Consulta Externa	330	NEFROLOGÍA
Consulta Externa	331	NEUMOLOGÍA
Consulta Externa	348	REUMATOLOGÍA
Internación	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS
Internación	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS
Internación	109	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO
Internación	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO
Internación	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
Internación	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL
Internación	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL
Quirúrgicos	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
Quirúrgicos	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA
Quirúrgicos	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA
Quirúrgicos	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA
Quirúrgicos	234	CIRUGÍA DE TÓRAX
Quirúrgicos	235	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL
Quirúrgicos	233	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA
Quirúrgicos	245	NEUROCIRUGÍA
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	706	LABORATORIO CLÍNICO
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	714	SERVICIO FARMACÉUTICO
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	729	TERAPIA RESPIRATORIA

	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	739	FISIOTERAPIA			
	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR			
	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES			
	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL			
	Atención Inmediata	1101	ATENCIÓN DEL PARTO			
	Atención Inmediata	1102	URGENCIAS			
	Atención Inmediata	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO			
	Consulta Externa	345	PSIQUIATRÍA			
	Consulta Externa	301	ANESTESIA			
	Consulta Externa	302	CARDIOLOGÍA			
	Consulta Externa	304	CIRUGÍA GENERAL			
	Consulta Externa	308	DERMATOLOGÍA			
	Consulta Externa	312	ENFERMERÍA			
	Consulta Externa	316	GASTROENTEROLOGÍA			
	Consulta Externa	320	GINECOBSTETRICIA			
	Consulta Externa	355	UROLOGÍA			
	Consulta Externa	344	PSICOLOGÍA			
	Consulta Externa	342	PEDIATRÍA			
	Consulta Externa	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA			
	Consulta Externa	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA			
	Consulta Externa	337	OPTOMETRÍA			
	Consulta Externa	335	OFTALMOLOGÍA			
	Consulta Externa	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA			
	Consulta Externa	332	NEUROLOGÍA			
	Consulta Externa	329	MEDICINA INTERNA			
	Internación	131	HOSPITALIZACIÓN EN SALUD MENTAL			
	Internación	135	HOSPITALIZACIÓN EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			
	Internación	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA			
	Internación	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS			
	Quirúrgicos	215	CIRUGÍA UROLÓGICA			
	Quirúrgicos	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA			
	Quirúrgicos	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA			
	Quirúrgicos	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA			
	Quirúrgicos	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA			
	Quirúrgicos	203	CIRUGÍA GENERAL			

Sujeto a verificación por el comité técnico ((mediante visita técnica), el SUPERVISOR del contrato está obligado a verificar durante la ejecución del contrato, que el contratista mantenga vigentes y habilitados los servicios en la jurisdicción donde presta el servicio.

El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".

En el evento en que no se pueda mantener la habilitación, la entidad departamental o distrital de salud lo informará al contratante, quien deberá abstenerse de prestar los servicios de salud con entidades no habilitadas.

4	**CAPACIDAD OPERATIVA**: El oferente deberá garantizar que cuenta con la infraestructura física, equipos y recursos tecnológicos necesarios para el cumplimiento integral del objeto de la presente contratación. INSTALACIONES: 1. Salas de partos 2. Salas de procedimiento 3. Salas de cirugías. 4. Camas pediátricas 5. Camas adultas					

	6. Camas intermedio adultos 7. Camas intermedio pediátricas 8. Consultorios 9. Baños independientes para hombres y mujeres. 10. Baños adaptados para personas en situación de discapacidad, tanto para hombres como para mujeres, los cuales deberán contar con las adecuaciones y rampas de acceso requeridas. 11. Instalaciones con adecuada iluminación y ventilación natural o artificial, conforme a los estándares de bioseguridad y bienestar ocupacional. 12. Sede con accesibilidad garantizada para personas en condición de discapacidad. 13. Instalaciones eléctricas en óptimo estado, debidamente protegidas contra descargas eléctricas y con mantenimiento vigente. 14. Con el fin de asegurar comodidad, continuidad y oportunidad en la atención a los usuarios, el oferente deberá disponer de una única sede que concentre la totalidad de los servicios objeto del contrato. **NOTA** El oferente deberá diligenciar el **Formulario de Capacidad Operacional y Administrativa**, el cual será considerado parte integrante de la evaluación técnica. **NOTA:** El Comité Evaluador efectuará visita técnica de verificación a las instalaciones del oferente, con el propósito de constatar la veracidad de la información declarada y evaluar la disponibilidad, funcionalidad, estado y adecuación de los recursos ofrecidos. El resultado de dicha visita constituirá insumo fundamental para la evaluación técnica dentro del proceso de selección.		
5	**OPORTUNIDAD DE ACCEDER AL SERVICIO:** PARA LA ASIGNACION DE CITAS, la OPORTUNIDAD: Es obligación del contratista tener una oportunidad, en CINCO (5) días hábiles, una vez realice la solicitud en las líneas telefónicas o ventanillas de asignación de la entidad.		
6	**PERSONA ENLACE** El oferente deberá anexar junto con su propuesta datos de la persona enlace con amplio conocimiento que puede identificar y resolver eventos relacionados y ayudar a coordinar la atención, asegurando que los pacientes reciban los servicios necesarios, desde la admisión, pruebas, seguimientos y demás actividades que se presentan durante la ejecución del contrato: los lunes a viernes de 08:00 a 18:00 horas y los sábados de 08:00 a 12:00 horas NOMBRE TELEFONO EMAIL		
8	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo” y la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”.		
9	El oferente deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los estándares mínimos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del sistema general de riesgos laborales del ministerio del trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración “aceptable”, es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
11	INFORMAR EJECUCION DEL CONTRATO: El Contratista deberá presentar de manera regular la ejecución del contrato al Supervisor y al Líder de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, informe de manera inmediata cuando éste se halla ejecutado en los siguientes porcentajes: • En un cincuenta por ciento (50%) • En un Setenta por ciento (70%), • y en un Noventa por Ciento (90%) Con el fin de que se realice la respectiva adición de presupuesto o se proyecte la elaboración del nuevo proceso. Nota: El Contratante no será responsable si se sobre ejecuta el contrato (si se ejecuta más del 100% del presupuesto del contrato), es decir que estos dineros no serán cancelados.		

12	El contratista se compromete a permitir durante la ejecución del contrato, AUDITORIAS MÉDICAS, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, con el fin de realizar seguimiento y control al cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recursos humano disponible para el desarrollo de las actividades, así como los programas desarrollados.		
13	EJECUTADO EL 100% PRESUPUESTO DEL CONTRATO NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO El oferente se compromete con la Regional de Aseguramiento en Salud No.8, que una vez ejecutado el 100% presupuesto del contrato NO CONTINUARÁ PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias en solo triage 1 y/o 2), los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, serán asumidos por el contratista..		
14	Se realizarán reuniones mensuales citadas por el Supervisor del Contrato de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena entre las personas que desempeñen los cargos de: subdirector Científico, Cuentas Médicas, oficina de Referencia Contrarreferencia, Auditoría de Calidad del contratista con sus homólogos de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, para analizar el desempeño del contrato y tomar correctivos de los inconvenientes que se estén presentando		
15	La entidad deberá adecuarle un espacio para la realización de sus funciones al médico auditor de concurrencia, el cual debe contar con su escritorio, computador y acceso a internet, al igual que proporcionarle los usuarios necesarios para el ingreso a revisión de las historias clínicas de los pacientes.		
16	EL CONTRATISTA DEBERA adoptar y cumplir los protocolos de interrupción voluntaria del embarazo, atención a víctimas de minas antipersonas, protocolo de aplicación del procedimiento del a eutanasia y demás normas y protocolo de obligatorio cumplimiento por parte del Ministerio de Salud en Colombia.		
17	Los costos por atención de los EVENTOS ADVERSOS, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad del contratista, entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 “por la cual se reglamenta el Programa Nacional de Tecno vigilancia de Ministerio De La Protección Socia, así: “Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico”. El responsable de Garantía de la Calidad en Salud en la regional programara visitas, mínimo una mensual, para verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Resolución 134 del 10 de mayo del 2021- articulo 20)		
18	EXCUSA MEDICA: Acatar lo dispuesto en la Directiva Administrativa Permanente N°. 003 Del 10/03/2023 “directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicio” respecto a la cantidad de días de excusa, de acuerdo a profesional que atiende al usuario, tipo de patología, tipo de excusa total o parcial.		
19	El contratista se compromete a permitir durante la ejecución del contrato, AUDITORIAS MÉDICAS, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, con el fin de realizar seguimiento y control al cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recursos humano disponible para el desarrollo de las actividades, así como los programas desarrollados.		
20	**REEMPLAZO DE PROFESIONAL:** El oferente CERTIFICARA por escrito que contara con reemplazo de los profesionales ante cualquier eventualidad (vacaciones, licencias y demás novedades imprevistas con el personal de profesionales; para equipos dañados y/o averiados) sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato, garantizando la continuidad, accesibilidad y oportunidad ofertada.		
21	**PROGRAMA DE GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS** EL OFERENTE SE COMPROMETE A CUMPLIR CON EL PROGRAMA DE ***GESTION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS*** REGULADOS MEDIANTE LA PRESENTE NORMATIVIDAD: • *DECRETO 351 DE 2014“POR EL CUAL SE REGLAMENTA LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES.* • *LEY 1252 DE 2008 “POR MEDIO DE LA CUAL SE DICTAN NORMAS PROHIBITIVAS EN MATERIA AMBIENTAL REFERENTES A LOS RESIDUOS O DESECHOS PELIGROSOS”.* • *RESOLUCIÓN 1164 DEL 2002 “POR LA CUAL SE ADOPTA EL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES.* • *DECRETO 4741 DE 2005 “POR EL CUAL SE REGLAMENTA PARCIALMENTE LA PREVENCIÓN Y EL MANEJO DE LOS RESIDUOS O DESECHOS PELIGROSOS GENERADOS EN EL MARCO DE LA GESTIÓN INTEGRAL.* • *DECRETO 1076 DE 2015 “POR MEDIO DEL CUAL SE EXPIDE EL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE”* • *DECRETO 351 DEL 19 DE FEBRERO DE 2014 “POR EL CUAL SE REGLAMENTA LA GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES.*		

	• *RESOLUCIÓN 2184 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2019 "POR LA CUAL SE MODIFICA LA RESOLUCIÓN 668 DE 12016 SOBRE EL USO RACIONAL DE LAS BOLSAS PLÁSTICAS Y SE ADOPTAN OTRAS DISPOSICIONES".* EL OFERENTE NO DEBE ENCONTRASE REPORTADO EN EL REGISTRO ÚNICO DE INFRACTORES AMBIENTALES RUIA (WWW.ANLA.GOV.CO). Y CUMPLIR CON LOS REQUERIMIENTOS DE ORDEN LEGAL EN MATERIA AMBIENTAL DE ACUERDO A SU ACTIVIDAD COMERCIAL Y TIPO DE SERVICIO OFRECIDO, ADEMÁS DEBE CONTAR CON SITIO DE DEPÓSITO O ACOPIO PARA LA DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS O DESECHOS.		

Mayor **SANDRA MIREYA VARGAS VARGAS**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar

Subintendente **LUIS FERNANDO TERAN CABALLERO**
Estructurador estudio previo UPRES Bolívar

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.

1.) Cumplir con el objeto contractual.
2.) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3.) 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 ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
4.) 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.
5.) 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 Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
6.) 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.
7.) Deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar.
8.) Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de usuarios que atienda.
9.) Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
10.) En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor.
11.) En las complicaciones imputables al prestador del servicio, estas no serán reconocidas ya que corren por cuenta de este, de acuerdo a lo establecido en el manual ISS.
12.) Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
13.) Una vez agotado el contrato, el CONTRATISTA se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante
14.) Deben contar con los certificados de habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).
15.) Para la prestación del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento: Demostración de derechos y autorización:
a. Para acceder al servicio directamente con el contratista el usuario debe presentar la orden médica en el formato establecido por la Dirección de Sanidad, la autorización en el formato establecido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional; debidamente diligenciada por el profesional solicitante y autorizado por el funcionario de la oficina de Referencia y contrarreferencia competente de la Regional de Aseguramiento en Salud no.8, el cual debe ser revisado con el documento de identificación teniendo en cuenta que por lo dispuesto en la Ley 2052 de 2020, se busca que los usuarios accedan a los servicios de salud en una forma sencilla, pero es de vital importancia este documento sea verificado, para constatar su autenticidad y así evitar suplantaciones; una vez prestado el servicio, la orden de autorización debe quedar firmada por el usuario o acudientes.

b. Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad), en caso de que se presente

usuarios con contraseña de cédula y/o denuncia de documentos perdidos debe presentar autorización por parte de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena.

c. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).

16.) Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco primeros días de cada mes, en la Oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Bolívar Ubicada en la Ciudad de Cartagena de Indias Barrio Manga Calle Real # 24-03, con el fin de garantizar el pago de dicha factura el mes siguiente de prestada, acompañada de la siguiente información:

- Recibido a satisfacción RAS expedido por el supervisor del contrato (Jefe de Referencia y Contrarreferencia)
- Fecha de prestación del servicio
- Relación de usuarios atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS)
- Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes
- Número del contrato contra el cual se facturan los servicios

17.) El contratista deberá reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de la Sanidad Policial, y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.
18.) El oferente deberá anexar el portafolio de servicios (incluir valor en pesos y manual tarifario cotizado) y garantizar la prestación de los servicios a las tarifas que sean presentadas en la propuesta
19.) Se requiere que el servicio se preste en la ciudad de Santa Marta y su área metropolitana, con criterios de oportunidad, continuidad, accesibilidad, seguridad, eficacia, eficiencia y pertinencia.
20.) Explicar al usuario los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario y facilitar su consentimiento
21.) El contratista deberá expedir paz y salvo al momento de terminación de la ejecución del contrato en el cual conste, la no existencia de facturación pendiente por radicar en la regional de aseguramiento y que se encuentra apto para la liquidación del contrato.
22) El contratista al que le sea adjudicado el contrato objeto del presente proceso, deberá cargar las facturas correspondientes al pago del servicio y/o bien contratado en la plataforma del secop II, durante la ejecución del contrato, esta obligación será objeto de verificación por parte del supervisor asignado.
23) El contratista se obliga a cumplir con la circular CIRCIRCULAR EXTERNA 20211700000006-5 DE 2021 de fecha 17-09-2021 expedida por la SUPERSALUD, por la cual se imparten instrucciones para la verificación de la correcta implementación de la regulación para hacer efectivo el derecho fundamental a morir con dignidad.
24) El futuro contratista se obliga a cancelar con cargo a sus propios recursos el valor correspondiente al impuesto de ***Timbre Nacional***, que se genere con ocasión de la celebración y solemnización del presente contrato de conformidad con lo establecido en el Decreto Ley 624 de 1989 adoptado por el DECRETO 175 del 14 de febrero de 2025 *por el cual se adoptan medidas tributarias destinadas a atender los gastos del Presupuesto General de la Nación necesarios para hacer frente al estado de conmoción interior decretado en la región del Catatumbo, el área metropolitana de Cúcuta y los municipios de Río de Oro y González del departamento del Cesar.* El pago del impuesto de timbre será de su exclusiva responsabilidad, sin que la parte contratante tenga que asumir suma alguna por este concepto, motivo por el cual el CONTRATISTA deberá acreditar ante la Regional de Aseguramiento en Salud Nro.8 el cumplimiento de dicha obligación (certificación del pago) dentro del término establecido para la expedición de las pólizas de cumplimiento, so pena de incurrir en incumplimiento contractual.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD,CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS,PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y MOMPOX BOLIVAR**

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante , identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Elegir la modalidad de contratación, para la celebración de un contrato estatal para. Transcribir el objeto del proceso.

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato**.**

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Elegir la modalidad de contratación. Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD,CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS,PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y MOMPOX BOLIVAR**

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal . domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la ***"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional"***, en lo siguiente:

> *"La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua".*

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.

- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III
2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.
3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Nota: Este formulario se actualizará por parte de las unidades dueñas de la necesidad en coordinación con el responsable del Sistema de Gestión de SST de la unidad, cada vez que se requiera, de acuerdo con la actualización de la normatividad, política y objetivos del SG-SST de la Policía Nacional

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Elegir la modalidad de contratación., Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD,CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS,PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y MOMPOX BOLIVAR**

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal : domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.
SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;
TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

COMPROMISOS ASUMIDOS.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA UNIDAD EJECUTORA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - UNIDAD EJECUTORA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,1 son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

[1] Decreto *2153* de 1992, Arts. 44 y 47.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
DILIGENCIAR LA UNIDAD A LA QUE PRESENTA LA OFERTA
Ciudad.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD,CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS,PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y MOMPOX BOLIVAR

El(los) suscrito(s) a saber: (nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente) domiciliado en (domicilio de la persona firmante), identificado con (documento de Identificación de la persona firmante y lugar de expedición), quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

IMPACTO AMBIENTAL

Aplicar lo establecido en la legislación colombiana sobre protección a la salud humana, a los recursos naturales y al medio ambiente y se obliga a cumplir en especial los principios constitucionales, en la ley 99 de 199, la ley 253 se 1995, la ley 1252 del 27/11/2008. Decreto 4741 del 30/12/2005. Resolución No. 372 del 26/02/2009, resolución No. 1446 de 02/09/2005. Decreto 1609 de 2002. Decreto 4771 del 30 de diciembre de 2005. Ley 1252 de 2008. Resolución 1488 del 2/09/2005 y otras que establezcan el Ministerio de Medio Ambiente y las del Ministerio de Salud, demás normas concordantes y complementarias.

RESPONSABILIDAD AMBIENTAL

Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio, será asumida como su responsabilidad, De igual forma debe acatar el cumplimiento de todo lo referente a la disposición final de elementos y/o suministros que resulten de los mantenimientos, sustancias o elementos que puedan ser tóxicos y que requieran de una disposición final según lo contemplado por la ley.

SENSIBILIZACIÓN EN EDUCACIÓN AMBIENTAL

En los casos de tener personal bajo su responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos y químicos.

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email:

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA	

CIUDAD_____ FECHA _____

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida/terminada en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario _____ NIT _____C.C. _____

Dirección: _____ Teléfono_____

Fax_____

Departamento _____ Ciudad_____ Municipio_____

Denominación de la cuenta Corriente _____
Ahorros _____

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CREDITO:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____Código _____Ciudad_____

Dirección _____Teléfono_____ Fax_____

Número de la cuenta _____

(Adjuntar original de certificación bancaria con destino a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR

_____
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

Nota: Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PERSONA JURÍDICA	

Cartagena, Bolívar ---------- de ---------- de 2025

Señores:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8
Avenida Circunvalar N° 45-124
Soledad, Atlántico

REF: Proceso de contratación directa Prestación de Servicios de Salud No. _____, que tiene por objeto la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD,CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS,PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y MOMPOX BOLIVAR**

Yo _____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____expedida en _____, representante legal de la Empresa_____ con NIT N°_____

Manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que ni yo ni la empresa a la cual represento nos encontramos incursos dentro de las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución Nacional, en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia, que tampoco me hallo o hallamos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado (POLICÍA NACIONAL –REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR.

En especial, que no aparezco o aparecemos reportados en el boletín de responsables fiscales vigente expedido por la Contraloría General de la Republica, de acuerdo con lo previsto en el artículo 60 de la ley 610 de 2000, en concordancia con el numeral 4 del artículo 38 de la ley 734 de 2002.

Atentamente REPRESENTANTE LEGAL
Firma_____
Nombre: _____
C.C. N°:_____

Nota: este formato se debe diligenciar por cada uno de los cargos solicitados en el proceso de contratación, adicional adjuntar las certificaciones de experiencia relacionadas en este.

El oferente deberá diligenciar y presentar con la oferta **ESTE FORMATO,** el cual debe estar debidamente firmado por el representante legal y dentro de los tiempos establecidos en el cronograma del SECOP II, es decir antes del cierre de la oferta.

DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE % UNICO DE DESCUENTO APLICABLE A TODOS LOS ITEMS DEL ANEXO PRECIO TECHO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD,CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS,PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y MOMPOX BOLIVAR	_____%

NOTA 1: El oferente interesado debe realizar un solo porcentaje de descuento el cual será aplicado a todos los ítems del ANEXO PRECIO TECHO.

NOTA 2: El valor unitario adjudicado se aproximará a la unidad de peso más cercana.

NOTA 3: Si el oferente no indica ningún valor como porcentaje de descuento, esta se entenderá como 0%.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO
1	010102B	PUNCIÓN CISTERNAL VÍA MEDIAL	$ 756.000
2	010201B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 957.150
3	010202B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	$ 957.150
4	010203B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	$ 957.150
5	010204B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	$ 957.150
6	010901B	PUNCIÓN SUBDURAL	$ 756.000
7	011102B	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 756.000
8	011103B	BIOPSIA DE CRÁNEO	$ 756.000
9	011201B	BIOPSIA DE MENINGE POR CRANEOTOMÍA	$ 2.853.540
10	011302B	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	$ 2.853.540
11	011303B	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	$ 2.853.540
12	012101B	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$ 3.277.170
13	012102B	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$ 2.138.580
14	012401B	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$ 3.214.890
15	012402B	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.214.890
16	012410B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.138.580
17	012501B	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 1.872.630
18	012502B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMÍA	$ 2.138.580
19	012503B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$ 2.138.580
20	013101B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA	$ 3.214.890
21	013102B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR TREPANACIÓN	$ 3.214.890
22	013104B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DRENAJE EXTERNO	$ 3.277.170
23	013106B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	$ 3.497.760
24	013110B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 3.214.890
25	013202B	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	$ 3.277.170
26	015101B	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO POR CRANEOTOMÍA	$ 1.872.630
27	015102B	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	$ 1.872.630
28	015104B	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 3.277.170
29	015201B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$ 3.214.890
30	015202B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATER	$ 3.214.890
31	015203B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LA	$ 3.214.890
32	015204B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPAL	$ 3.214.890
33	015205B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR	$ 3.214.890
34	015301B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTO FRONTO ETMOIDAL	$ 3.214.890
35	015302B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	$ 3.214.890
36	015304B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOM	$ 3.214.890
37	015305B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	$ 3.214.890
38	015306B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	$ 3.214.890
39	015307B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL CERVICOTOMÍA	$ 3.214.890
40	015308B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	$ 3.214.890
41	015309B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	$ 3.214.890
42	015310B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 3.214.890
43	015401B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	$ 3.870.360
44	015402B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	$ 3.870.360
45	015403B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULA INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	$ 3.870.360
46	015404B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	$ 3.870.360
47	015405B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	$ 3.870.360
48	015406B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	$ 3.870.360
49	015407B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	$ 3.870.360
50	015408B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA FOSA MEDIA	$ 3.870.360
51	015409B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOID	$ 3.870.360
52	015501B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRÁNEO	$ 3.277.170
53	016101B	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	$ 3.214.890
54	016102B	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.214.890
55	016201B	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	$ 3.214.890
56	016301B	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.214.890
57	017001B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.497.760
58	017003B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR PUNCIÓN DIRIGIDA	$ 3.497.760
59	017004B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.214.890
60	017201B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO POR CRANEOTOMÍA	$ 3.214.890
61	017202B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$ 3.214.890
62	017204B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	$ 3.214.890
63	017209B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$ 3.870.360
64	017301B	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.870.360
65	017303B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$ 4.482.720
66	017401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$ 3.214.890
67	017504B	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.870.360
68	017505B	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE F MEDIA	$ 3.870.360
69	017508B	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCI	$ 3.870.360

70	017509B	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA SUBTEMP	$ 3.870.360
71	017601B	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	$ 4.482.720
72	017701B	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.214.890
73	017801B	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	$ 4.482.720
74	017806B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	$ 3.214.890
75	018103B	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	$ 4.482.720
76	018201B	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 4.482.720
77	019101B	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$ 3.214.890
78	019201B	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	$ 3.214.890
79	020105B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	$ 6.400.890
80	020106B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBIT/ CON O SIN DISTRACCIÓN	$ 6.400.890
81	020107B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NAS (LEFORT III)	$ 6.400.890
82	020108B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXI (LEFORT II)	$ 6.400.890
83	020110B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	$ 6.400.890
84	020201B	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	$ 2.138.580
85	020202B	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	$ 3.277.170
86	020203B	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.277.170
87	020204B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTAS CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$ 3.277.170
88	020401B	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOG	$ 3.214.890
89	020402B	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	$ 3.214.890
90	020501B	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$ 3.497.760
91	020601B	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$ 3.497.760
92	021101B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.214.890
93	021102B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA CON PLASTIA DURAL	$ 3.214.890
94	021103B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.214.890
95	021104B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOT	$ 3.497.760
96	021105B	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	$ 3.214.890
97	021106B	PLASTIA DURAL CON INJERTO	$ 4.482.720
98	021201B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.214.890
99	021202B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$ 3.214.890
100	021203B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	$ 3.214.890
101	021204B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 3.214.890
102	021205B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	$ 3.214.890
103	021206B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	$ 3.214.890
104	021207B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 3.214.890
105	021209B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	$ 3.214.890
106	021210B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE CON CRANEOPLASTIA	$ 3.214.890
107	021211B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	$ 3.214.890
108	021212B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENING	$ 3.214.890
109	021214B	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 3.214.890
110	021215B	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	$ 3.214.890
111	022101B	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	$ 3.497.760
112	022201B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 3.277.170
113	022202B	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$ 3.497.760
114	022401B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$ 3.497.760
115	022402B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$ 3.497.760
116	023402B	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$ 3.497.760
117	024101B	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$ 2.853.540
118	024201B	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$ 2.853.540
119	024202B	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	$ 2.853.540
120	024203B	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$ 2.853.540
121	024301B	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$ 2.138.580
122	028302B	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	$ 3.214.890
123	028303B	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	$ 3.214.890
124	028304B	IMPLANTACIÓN DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRÁFICO POR TREPANACIÓN	$ 3.214.890
125	028601B	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	$ 4.482.720
126	030105B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
127	030108B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
128	030111B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
129	030208B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
130	030211B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
131	030214B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
132	030220B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
133	030226B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
134	030301B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	$ 3.870.360
135	030404B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	$ 3.277.170
136	030405B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	$ 3.277.170
137	030406B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	$ 3.277.170

138	032001B	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.482.720
139	032002B	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 6.400.890
140	033101B	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$ 2.431.710
141	033102B	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	$ 3.031.290
142	033103B	MANOMETRÍA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	$ 3.660.840
143	033201B	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACR COCCÍGEOS	$ 2.138.580
144	034217B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIEF	$ 3.214.890
145	034307B	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	$ 3.214.890
146	034309B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
147	034324B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIER	$ 3.214.890
148	034403B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
149	034412B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIER	$ 3.214.890
150	035102B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	$ 4.482.720
151	035103B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	$ 4.482.720
152	035104B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLO	$ 3.870.360
153	035105B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	$ 3.870.360
154	035106B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	$ 4.482.720
155	035107B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE F	$ 3.870.360
156	035108B	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	$ 4.482.720
157	035109B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$ 4.482.720
158	035201B	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITA LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$ 4.482.720
159	035202B	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$ 3.870.360
160	035401B	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 3.214.890
161	035402B	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 3.214.890
162	035501B	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$ 3.214.890
163	036101B	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA AB	$ 3.214.890
164	037101B	DERIVACIÓN SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	$ 3.497.760
165	037201B	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
166	037401B	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	$ 3.277.170
167	037501B	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL	$ 3.277.170
168	038201B	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	$ 3.277.170
169	039004B	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFU DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$ 3.497.760
170	039304B	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	$ 3.214.890
171	039601B	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO NO CARDÍACO	$ 604.080
172	039701B	REEMPLAZO IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL	$ 2.853.540
173	040201B	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	$ 6.400.890
174	040301B	SECCIÓN DE NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE	$ 2.853.540
175	040705B	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	$ 957.150
176	040712B	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$ 2.138.580
177	040715B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
178	040717B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
179	040719B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
180	040721B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
181	040723B	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
182	040727B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
183	040729B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
184	041101B	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.703.790
185	041201B	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	$ 1.703.790
186	042101B	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.214.890
187	042102B	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.214.890
188	042202B	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	$ 3.277.170
189	042310B	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
190	042312B	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
191	042314B	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
192	042315B	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
193	042318B	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 756.000
194	042321B	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 756.000
195	043001B	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$ 4.482.720
196	043101B	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	$ 1.319.130
197	043102B	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	$ 957.150
198	043103B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 2.853.540
199	043104B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 2.853.540
200	043105B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 2.138.580
201	043106B	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1.319.130
202	043107B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 2.853.540
203	043109B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 1.703.790
204	044101B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 6.400.890
205	044203B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	$ 3.214.890
206	044204B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	$ 3.870.360
207	044205B	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	$ 6.400.890
208	044206B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 6.400.890
209	044207B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	$ 6.400.890
210	044208B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	$ 6.400.890

211	044304B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
212	044510B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
213	044514B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
214	044518B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
215	044519B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
216	044520B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
217	044522B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
218	044525B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
219	046103B	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
220	047102B	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$ 4.482.720
221	048301B	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	$ 142.110
222	048401B	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	$ 71.910
223	051101B	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$ 3.277.170
224	052601B	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$ 3.277.170
225	052602B	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	$ 3.277.170
226	053101B	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$ 142.110
227	053102B	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 142.110
228	053103B	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	$ 199.350
229	053104B	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	$ 142.110
230	053105B	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	$ 142.110
231	053106B	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	$ 142.110
232	053107B	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	$ 142.110
233	053108B	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	$ 199.350
234	053109B	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	$ 199.350
235	053110B	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	$ 142.110
236	053111B	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	$ 142.110
237	053112B	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	$ 142.110
238	053113B	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	$ 71.010
239	053114B	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL TORÁCICO O LUMBAR)	$ 3.277.170
240	053115B	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$ 199.350
241	053121B	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN GANGLIO SIMPÁTICO CILIAL	$ 142.110
242	053201B	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	$ 103.680
243	053202B	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	$ 103.680
244	053203B	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	$ 4.482.720
245	053204B	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	$ 103.680
246	053205B	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	$ 103.680
247	053206B	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	$ 103.680
248	053207B	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	$ 103.680
249	053301B	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	$ 3.214.890
250	053303B	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	$ 3.214.890
251	054101B	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 3.870.360
252	054102B	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	$ 4.482.720
253	054103B	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$ 4.482.720
254	054201B	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$ 3.870.360
255	055101B	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$ 3.214.890
256	055201B	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL LUMBAR O SACRO)	$ 3.497.760
257	060901B	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$ 756.000
258	060902B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$ 2.853.540
259	060903B	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$ 2.853.540
260	061001B	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
261	061002B	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 756.000
262	061301B	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
263	062001B	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 3.064.950
264	062002B	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.064.950
265	064101B	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
266	067001B	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
267	067002B	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.138.580
268	067201B	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
269	068101B	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
270	068102B	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.497.760
271	069101B	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
272	071301B	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSFRONTAL	$ 2.853.540
273	071601B	BIOPSIA DE TIMO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
274	071701B	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL	$ 2.853.540
275	072001B	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
276	075301B	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	$ 6.400.890
277	075401B	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	$ 6.400.890
278	076101B	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSFRONTAL	$ 4.482.720
279	076201B	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 4.482.720
280	076401B	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSFRONTAL	$ 4.482.720
281	076501B	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 4.482.720
282	080101B	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	$ 72.360
283	081101B	BIOPSIA EN PÁRPADO	$ 562.500
284	082101B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$ 957.150
285	082102B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	$ 957.150
286	082301B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	$ 957.150
287	082302B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	$ 1.872.630
288	082406B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO	$ 957.150

289	082504B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	$ 562.500
290	083001B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$ 2.138.580
291	083003B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	$ 3.064.950
292	083004B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	$ 1.872.630
293	083501B	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	$ 2.853.540
294	083601B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	$ 1.703.790
295	083602B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	$ 1.872.630
296	083702B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	$ 1.872.630
297	083703B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	$ 1.703.790
298	083804B	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 2.853.540
299	083805B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$ 2.853.540
300	083809B	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	$ 1.319.130
301	083811B	CORRECCIÓN DE EPICANTO	$ 1.319.130
302	088001B	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	$ 756.000
303	088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 756.000
304	088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 756.000
305	088401B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 756.000
306	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 756.000
307	088403B	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$ 2.853.540
308	089104B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 756.000
309	090101B	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	$ 562.500
310	091101B	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	$ 562.500
311	091201B	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	$ 756.000
312	094101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 1.319.130
313	094201B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	$ 194.850
314	094401B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	$ 194.850
315	095001B	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$ 562.500
316	097101B	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	$ 1.872.630
317	097201B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$ 1.872.630
318	097301B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$ 1.872.630
319	098201B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	$ 2.853.540
320	098301B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	$ 2.853.540
321	100101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$ 85.320
322	103101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 1.319.130
323	103102B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.703.790
324	103103B	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	$ 1.319.130
325	103104B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.872.630
326	103105B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.872.630
327	103106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.703.790
328	103108B	PERITOMÍA TOTAL	$ 756.000
329	103204B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$ 1.319.130
330	104001B	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	$ 1.703.790
331	104002B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$ 1.703.790
332	104003B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 1.703.790
333	106101B	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 756.000
334	107203B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	$ 1.703.790
335	110001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	$ 85.320
336	110002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	$ 756.000
337	111201B	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	$ 142.560
338	112101B	FROTIS DE CÓRNEA	$ 91.620
339	112201B	BIOPSIA DE CÓRNEA	$ 957.150
340	114101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	$ 1.872.630
341	114201B	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	$ 756.000
342	114301B	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	$ 91.620
343	115201B	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$ 1.872.630
344	115305B	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	$ 1.872.630
345	115306B	SUTURA DE CÓRNEA	$ 1.319.130
346	115307B	QUERATECTOMÍA MANUAL	$ 1.319.130
347	115308B	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	$ 1.319.130
348	115309B	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	$ 1.872.630
349	115401B	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	$ 3.214.890
350	115801B	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	$ 562.500
351	116401B	ESCLEROQUERATOPLASTIA	$ 3.214.890
352	117401B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	$ 3.214.890
353	118101B	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	$ 756.000
354	120001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$ 3.497.760
355	121101B	IRIDOTOMÍA MANUAL	$ 1.703.790
356	121102B	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	$ 1.703.790
357	121301B	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	$ 1.872.630
358	121401B	IRIDECTOMÍA (BASAL PERIFÉRICA Y TOTAL)	$ 1.872.630
359	122201B	BIOPSIA DE IRIS	$ 1.319.130
360	122301B	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	$ 957.150
361	122401B	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	$ 1.319.130
362	123001B	IRIDOPLASTIA MANUAL	$ 1.872.630
363	123002B	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	$ 1.872.630
364	123202B	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	$ 1.319.130
365	123501B	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	$ 1.872.630
366	124201B	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	$ 1.872.630

367	124303B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	$ 2.138.580
368	124401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	$ 2.138.580
369	125101B	GONIOTOMÍA	$ 2.138.580
370	126403B	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	$ 2.138.580
371	126601B	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 1.048.770
372	128101B	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$ 1.872.630
373	128401B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
374	128405B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	$ 1.872.630
375	128801B	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$ 1.872.630
376	129101B	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 1.703.790
377	130001B	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$ 2.853.540
378	130002B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$ 2.853.540
379	130003B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$ 3.870.360
380	136504B	CAPSULOTOMÍA MANUAL	$ 2.853.540
381	136505B	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	$ 2.853.540
382	137002B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 3.277.170
383	137003B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$ 3.277.170
384	137005B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 3.277.170
385	138101B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 2.853.540
386	143402B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	$ 3.497.760
387	143403B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	$ 1.159.110
388	143501B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	$ 3.497.760
389	147101B	VITRECTOMÍA ANTERIOR	$ 3.214.890
390	147103B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	$ 3.277.170
391	147401B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	$ 4.482.720
392	147402B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	$ 3.870.360
393	147404B	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	$ 3.214.890
394	147405B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	$ 3.214.890
395	150101B	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	$ 562.500
396	152001B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	$ 1.872.630
397	152003B	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	$ 1.872.630
398	154001B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$ 1.872.630
399	154002B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	$ 1.872.630
400	160201B	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	$ 2.853.540
401	161101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	$ 2.853.540
402	162201B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	$ 1.319.130
403	162301B	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	$ 1.319.130
404	163001B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$ 1.872.630
405	163002B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	$ 2.853.540
406	164001B	ENUCLEACIÓN SIMPLE	$ 1.872.630
407	164003B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	$ 1.872.630
408	164004B	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	$ 2.853.540
409	165001B	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	$ 3.214.890
410	166101B	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	$ 2.138.580
411	168301B	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	$ 2.853.540
412	168401B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	$ 3.870.360
413	168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	$ 2.853.540
414	168403B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.853.540
415	168405B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
416	169002B	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 71.910
417	169003B	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 71.910
418	169201B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	$ 3.064.950
419	169202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	$ 3.064.950
420	169203B	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	$ 756.000
421	169204B	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	$ 756.000
422	170010B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y MASTOIDES VÍA TRANSMASTOIDEA	$ 3.870.360
423	180101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 79.560
424	180201B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 79.560
425	180301B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISIÓN	$ 562.500
426	180302B	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPIC ENDOSCÓPICA	$ 562.500
427	181101B	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	$ 562.500
428	181102B	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 562.500
429	182101B	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	$ 1.703.790
430	182201B	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	$ 562.500
431	182301B	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	$ 957.150
432	182401B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U O TÉCNICA	$ 85.320
433	183101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 1.319.130
434	183102B	AURICULECTOMÍA PARCIAL	$ 3.497.760
435	183103B	AURICULECTOMÍA TOTAL	$ 3.497.760
436	184101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 756.000
437	185101B	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$ 3.277.170
438	186202B	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$ 3.497.760
439	187101B	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA	$ 3.214.890
440	187104B	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	$ 3.214.890
441	187105B	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEM	$ 3.214.890

442	187106B	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCU (TERCER TIEMPO)	$ 3.214.890
443	187107B	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 3.214.890
444	200102B	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$ 1.319.130
445	202101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	$ 957.150
446	202301B	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	$ 562.500
447	202401B	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$ 52.740
448	204001B	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	$ 3.277.170
449	204201B	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	$ 3.497.760
450	204202B	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
451	207301B	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO CON DERIVACIÓN	$ 4.482.720
452	207501B	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA VÍA TRANSMASTOIDEA	$ 4.482.720
453	209101B	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS	$ 3.277.170
454	209606B	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR CON PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS	$ 6.400.890
455	209607B	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR SIN PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS	$ 6.400.890
456	210101B	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 106.380
457	210203B	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 199.350
458	210401B	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	$ 3.277.170
459	210501B	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	$ 3.277.170
460	210801B	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	$ 3.277.170
461	210901B	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.277.170
462	210902B	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
463	211301B	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	$ 562.500
464	212001B	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	$ 562.500
465	212101B	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	$ 562.500
466	218001B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	$ 957.150
467	218101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	$ 957.150
468	218201B	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	$ 1.703.790
469	218301B	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$ 3.277.170
470	218302B	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$ 3.277.170
471	218403B	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.277.170
472	218405B	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.277.170
473	218603B	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.277.170
474	218914B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 756.000
475	218915B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 957.150
476	219002B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.853.540
477	219003B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
478	219302B	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 1.703.790
479	219303B	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.703.790
480	219501B	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 2.853.540
481	219502B	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
482	219503B	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	$ 3.277.170
483	219604B	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$ 3.277.170
484	221401B	NASOSINUSCOPIA	$ 1.872.630
485	221402B	ANTROSCOPIA	$ 756.000
486	222104B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 1.319.130
487	222105B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.319.130
488	222106B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$ 1.319.130
489	222107B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.319.130
490	223901B	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	$ 1.319.130
491	223902B	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	$ 1.872.630
492	223903B	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.319.130
493	224102B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.872.630
494	224103B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$ 1.872.630
495	224104B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL	$ 1.872.630
496	224105B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$ 1.872.630
497	224106B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$ 1.872.630
498	224107B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$ 1.872.630
499	225006B	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	$ 1.872.630
500	226001B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.214.890
501	226301B	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	$ 2.853.540
502	226302B	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	$ 1.703.790
503	226303B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 2.138.580
504	226304B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.138.580
505	226305B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.138.580
506	227101B	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	$ 1.703.790
507	230103B	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	$ 29.880
508	230202B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 16.830
509	230203B	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	$ 16.830
510	231101B	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	$ 83.070
511	231201B	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	$ 138.060
512	231301B	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 138.060
513	231302B	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	$ 1.703.790
514	231303B	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$ 138.060
515	231401B	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA POR CUADRANTE	$ 138.060
516	231501B	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	$ 1.703.790
517	232104B	OBTURACIÓN DENTAL	$ 16.830
518	234202B	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES	$ 113.400

519	237401B	CURETAJE APICAL CON APICECTOMÍA Y OBTURACIÓN RETRÓGRADA (CIRUGÍA PERIRRADICULAR)	$ 165.330
520	237702B	RADECTOMÍA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MÚLTIPLE	$ 167.040
521	237902B	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$ 2.138.580
522	241101B	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	$ 475.650
523	241102B	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	$ 475.650
524	241103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	$ 475.650
525	242101B	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	$ 139.860
526	242102B	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	$ 139.860
527	242202B	CIRUGÍA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN)	$ 167.040
528	243101B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	$ 1.872.630
529	243102B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$ 1.872.630
530	243103B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	$ 1.872.630
531	243104B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$ 562.500
532	243105B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECIN ÓSEAS	$ 756.000
533	243106B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR PISO DE BOCA O LENGUA CON CIER PRIMARIO	$ 3.277.170
534	243107B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO PEDICULADO	$ 3.277.170
535	243108B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	$ 3.277.170
536	243109B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN PLACA Y COLGAJO LIBRE	$ 3.277.170
537	243110B	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	$ 1.872.630
538	243201B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA MENOR DE TRES CENTÍMETROS	$ 957.150
539	243202B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	$ 957.150
540	243301B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE VÍA INTRAORAL	$ 1.703.790
541	243302B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE VÍA EXTRAORAL	$ 2.138.580
542	243401B	GINGIVECTOMÍA	$ 167.040
543	243502B	OPERCULECTOMÍA	$ 105.030
544	244101B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 1.703.790
545	244102B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 1.703.790
546	244103B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$ 2.138.580
547	244104B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO Ó LIBRE	$ 2.853.540
548	244105B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICUI	$ 2.853.540
549	244106B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBR	$ 2.853.540
550	244107B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	$ 2.853.540
551	244108B	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	$ 957.150
552	245101B	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	$ 159.030
553	247401B	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 75.060
554	250002B	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$ 562.500
555	252001B	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$ 2.853.540
556	252501B	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	$ 2.853.540
557	255001B	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	$ 2.853.540
558	255002B	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 957.150
559	255006B	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 756.000
560	255101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$ 957.150
561	260101B	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
562	263101B	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	$ 3.497.760
563	263201B	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	$ 3.497.760
564	263203B	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	$ 1.703.790
565	263204B	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 1.703.790
566	263206B	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	$ 1.703.790
567	270101B	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 957.150
568	270102B	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.703.790
569	271101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	$ 957.150
570	272101B	BIOPSIA DE ÚVULA	$ 562.500
571	272102B	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$ 562.500
572	272103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 562.500
573	272301B	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 475.650
574	272302B	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 475.650
575	272401B	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$ 106.380
576	272402B	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$ 562.500
577	273201B	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$ 1.319.130
578	273202B	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	$ 1.319.130
579	273203B	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL	$ 1.319.130
580	273204B	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO TOTAL	$ 1.319.130
581	274101B	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
582	274201B	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	$ 1.872.630
583	274202B	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$ 1.872.630
584	274301B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 756.000
585	274302B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 957.150
586	274303B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$ 957.150
587	274304B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	$ 957.150
588	274305B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	$ 756.000
589	274401B	RESECCION DE FOSETAS LABIALES	$ 1.703.790
590	274901B	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 562.500

591	274902B	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	$ 105.030
592	275101B	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$ 957.150
593	275102B	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 1.872.630
594	275104B	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	$ 957.150
595	275201B	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 562.500
596	275202B	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 562.500
597	275203B	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	$ 562.500
598	275301B	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$ 756.000
599	275302B	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$ 1.319.130
600	275303B	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL CON COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	$ 1.872.630
601	275304B	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PAL LINGUAL O BUCAL	$ 2.138.580
602	275401B	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESIÓN	$ 2.853.540
603	275402B	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 2.853.540
604	275403B	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 2.853.540
605	275404B	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL	$ 2.853.540
606	275405B	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	$ 2.853.540
607	275701B	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	$ 1.319.130
608	275801B	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	$ 1.319.130
609	275901B	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$ 1.703.790
610	275902B	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	$ 1.703.790
611	276101B	PALATORRAFIA EN Z	$ 3.064.950
612	276201B	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	$ 3.064.950
613	276204B	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$ 1.872.630
614	276206B	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	$ 3.277.170
615	276207B	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 3.064.950
616	277201B	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	$ 562.500
617	277301B	UVULORRAFIA	$ 562.500
618	278301B	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARÍNGEO	$ 3.064.950
619	280001B	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	$ 79.560
620	282101B	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
621	286101B	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
622	287101B	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$ 1.319.130
623	289101B	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	$ 562.500
624	289102B	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 562.500
625	290301B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
626	291203B	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$ 1.319.130
627	291204B	BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 1.319.130
628	293305B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
629	293308B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
630	295101B	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	$ 3.064.950
631	295201B	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	$ 2.853.540
632	295202B	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	$ 2.853.540
633	295602B	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARÍNGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	$ 3.064.950
634	295603B	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$ 3.064.950
635	295604B	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	$ 3.064.950
636	300101B	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
637	300202B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	$ 2.853.540
638	300401B	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	$ 2.138.580
639	300402B	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.138.580
640	301402B	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
641	302102B	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
642	306001B	NASOLARINGOSCOPIA	$ 1.872.630
643	306002B	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	$ 1.319.130
644	306102B	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.872.630
645	311101B	CRICOTIROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
646	311301B	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
647	313101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
648	317202B	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	$ 1.872.630
649	317304B	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
650	317401B	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 562.500
651	320001B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
652	320201B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.872.630
653	321303B	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
654	324101B	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
655	324103B	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	$ 3.064.950
656	324201B	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
657	332601B	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 957.150
658	332801B	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
659	340301B	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$ 2.138.580
660	340302B	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	$ 2.138.580
661	340401B	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$ 756.000
662	340901B	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
663	341101B	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	$ 3.277.170
664	341105B	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$ 3.277.170
665	341202B	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
666	341501B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	$ 3.277.170
667	345002B	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 756.000

668	348202B	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.138.580
669	348204B	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
670	348301B	FISTULECTOMÍA TORACICOABDOMINAL	$ 1.872.630
671	348601B	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
672	358207B	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA SUPERIOR	$ 6.400.890
673	358208B	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA INFERIOR	$ 6.400.890
674	360601B	INSERCIÓN O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECÍFICO)	$ 2.006.280
675	370101B	PERICARDIOCENTESIS	$ 506.250
676	372302B	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$ 1.127.340
677	372501B	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO TRANS ESOFÁGICO	$ 757.800
678	372502B	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICÁRDICO VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.189.070
679	373406B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.189.070
680	378001B	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	$ 633.600
681	378101B	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	$ 633.600
682	378102B	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR	$ 633.600
683	378501B	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	$ 199.350
684	378503B	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$ 199.350
685	378504B	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$ 199.350
686	378505B	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	$ 199.350
687	378701B	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
688	380105B	TROMBECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	$ 3.277.170
689	380201B	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.277.170
690	380202B	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	$ 3.277.170
691	380203B	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.277.170
692	380204B	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	$ 3.277.170
693	380210B	TROMBÓLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$ 723.420
694	380306B	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.853.540
695	380501B	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS ESPINALES	$ 2.853.540
696	380601B	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
697	380602B	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	$ 723.420
698	380701B	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
699	380702B	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	$ 2.853.540
700	380910B	TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 957.150
701	381101B	ENDARTERECTOMÍA DE LA CARÓTIDA INTERNA PORCIÓN INTRACRANEAL	$ 3.497.760
702	381203B	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	$ 3.497.760
703	381302B	ENDARTERECTOMÍA AXILAR	$ 3.277.170
704	381303B	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.277.170
705	381501B	TROMBOENDARTERECTOMÍA PULMONAR	$ 3.277.170
706	381601B	ENDARTERECTOMÍA RENAL	$ 3.497.760
707	381602B	ENDARTERECTOMÍA CELIACA O MESENTÉRICA	$ 3.497.760
708	381603B	ENDARTERECTOMÍA AORTOILÍACA	$ 3.497.760
709	381802B	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	$ 3.277.170
710	382101B	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO SUPERFICIAL	$ 756.000
711	382102B	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO	$ 1.703.790
712	382303B	PRUEBA FUNCIONAL MECÁNICA DE VASOS INTRACRANEALES	$ 645.660
713	383107B	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	$ 3.870.360
714	383108B	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	$ 6.400.890
715	383201B	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	$ 3.214.890
716	383205B	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$ 3.277.170
717	383303B	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.277.170
718	383405B	RECONSTRUCION AÓRTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEF	$ 4.482.720
719	383505B	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	$ 6.400.890
720	383601B	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.277.170
721	383701B	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	$ 3.870.360
722	384202B	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	$ 3.497.760
723	384303B	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	$ 3.497.760
724	384401B	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL	$ 4.482.720
725	384501B	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS	$ 4.482.720
726	384601B	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.214.890
727	384701B	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES	$ 3.870.360
728	384802B	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	$ 3.277.170
729	384901B	TRANSPOSICIÓN VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	$ 3.497.760
730	385107B	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$ 3.870.360
731	385108B	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	$ 3.870.360
732	385202B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$ 3.497.760
733	385203B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 3.497.760
734	385204B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 3.497.760
735	385220B	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$ 3.497.760
736	385301B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	$ 3.277.170
737	385303B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.853.540
738	385320B	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES VÍA ENDOVASCULAR	$ 794.970
739	385401B	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES VÍA ENDOVASCULAR	$ 794.970
740	385402B	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	$ 2.138.580
741	385501B	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	$ 3.277.170
742	385520B	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.277.170

743	385601B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MÁS (SELECTIVAS)	$ 3.277.170
744	385620B	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ENDOVASCULAR	$ 2.138.580
745	385701B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES UNA O MAS	$ 3.497.760
746	385720B	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES VÍA ENDOVASCULAR	$ 3.497.760
747	385801B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 2.138.580
748	385802B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 2.138.580
749	385803B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.138.580
750	385820B	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	$ 2.138.580
751	385901B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$ 2.138.580
752	385902B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 1.872.630
753	385904B	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.853.540
754	385905B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.138.580
755	385906B	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
756	385920B	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VÍA ENDOVASCULAR	$ 2.138.580
757	386101B	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	$ 1.872.630
758	386201B	TOMA DE INJERTO VENOSO	$ 1.872.630
759	386301B	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.138.580
760	386302B	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	$ 2.138.580
761	386401B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO) VÍA ABIERTA	$ 2.166.660
762	386402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO) VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA	$ 647.550
763	388701B	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$ 2.138.580
764	388901B	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.138.580
765	388902B	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.138.580
766	388904B	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$ 2.138.580
767	389001B	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 164.520
768	389101B	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 1.703.790
769	389103B	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$ 164.520
770	389104B	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	$ 626.490
771	389201B	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	$ 164.520
772	389301B	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA	$ 626.490
773	389401B	DISECCION VENOSA	$ 75.060
774	389901B	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA	$ 124.650
775	391701B	DERIVACIÓN PORTO-CAVA	$ 4.482.720
776	391702B	DERIVACIÓN MESENTÉRICO-CAVA	$ 4.482.720
777	391703B	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	$ 4.482.720
778	391704B	DERIVACIÓN PORTO-SISTÉMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPÁTICA	$ 4.482.720
779	392101B	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR	$ 4.482.720
780	392101B	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR	$ 4.482.720
781	392203B	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	$ 1.872.630
782	392204B	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	$ 4.482.720
783	392401B	DERIVACION AORTA-RENAL	$ 4.482.720
784	392501B	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL	$ 4.482.720
785	392601B	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	$ 3.497.760
786	392802B	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	$ 3.497.760
787	392803B	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$ 4.482.720
788	393202B	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.853.540
789	393203B	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.138.580
790	393204B	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 2.138.580
791	393302B	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	$ 2.853.540
792	393303B	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.853.540
793	393306B	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	$ 3.497.760
794	393601B	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 2.138.580
795	394101B	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR	$ 2.853.540
796	395001B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	$ 1.458.990
797	395010B	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$ 773.010
798	395030B	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1.458.990
799	395031B	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSIC	$ 1.458.990
800	395060B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	$ 1.458.990
801	395061B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROT (S)	$ 1.458.990
802	395062B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	$ 3.277.170
803	395063B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	$ 3.277.170
804	395080B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALÓN	$ 1.458.990
805	395081B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALÓN PRÓTESIS (STENT) O INJERTO PROTÉSICO (S)	$ 1.458.990
806	395211B	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
807	395220B	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.497.760
808	395301B	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
809	397201B	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 2.138.580
810	397202B	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.138.580
811	397204B	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 2.138.580
812	397205B	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.138.580
813	397206B	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.138.580
814	397303B	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.872.630
815	397401B	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL	$ 3.497.760
816	397501B	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	$ 3.277.170
817	397701B	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	$ 3.497.760
818	398001B	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) SIN ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	$ 3.870.360

819	398002B	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	$ 3.870.360
820	399201B	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	$ 1.214.460
821	399401B	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO	$ 1.872.630
822	399501B	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	$ 1.099.710
823	401101B	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 756.000
824	401102B	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 1.703.790
825	402101B	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	$ 3.497.760
826	402301B	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
827	402401B	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	$ 3.497.760
828	402501B	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO	$ 3.277.170
829	402601B	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO	$ 3.277.170
830	404001B	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
831	404401B	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
832	405304B	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
833	405306B	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
834	405406B	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
835	405502B	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
836	406301B	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO	$ 3.277.170
837	406501B	DERIVACION LINFOVENOSA	$ 3.277.170
838	406601B	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA	$ 3.277.170
839	407101B	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS DE GRUESO CALIBRE	$ 2.853.540
840	413101B	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	$ 957.150
841	413202B	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
842	414301B	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
843	415102B	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
844	416102B	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
845	422004B	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.703.790
846	423301B	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.138.580
847	423302B	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.872.630
848	423304B	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.703.790
849	423305B	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.703.790
850	423306B	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.872.630
851	427201B	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	$ 1.872.630
852	427301B	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	$ 1.872.630
853	427401B	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
854	427402B	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	$ 3.497.760
855	428101B	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO	$ 3.277.170
856	428201B	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	$ 3.497.760
857	428202B	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	$ 3.497.760
858	428301B	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA	$ 3.497.760
859	428501B	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICA	$ 3.497.760
860	428701B	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA	$ 6.400.890
861	429102B	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	$ 3.870.360
862	429103B	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA	$ 3.870.360
863	429301B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.703.790
864	429401B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO VÍA CERVICA	$ 3.497.760
865	429402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO VÍA TRANSTORÁ	$ 3.497.760
866	429405B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	$ 2.138.580
867	430102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
868	431001B	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
869	431002B	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$ 1.872.630
870	434001B	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.064.950
871	434101B	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	$ 1.872.630
872	434102B	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 1.872.630
873	434201B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.872.630
874	434501B	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA	$ 1.872.630
875	438101B	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$ 3.870.360
876	439201B	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
877	441201B	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.319.130
878	441301B	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.703.790
879	441302B	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 1.319.130
880	441501B	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
881	444001B	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
882	444305B	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.872.630
883	446101B	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
884	446201B	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
885	446302B	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.277.170
886	446303B	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
887	446601B	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	$ 3.497.760
888	446602B	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	$ 3.497.760
889	446603B	REINTERVENCIÓN EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFER	$ 3.497.760
890	449201B	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
891	450001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
892	450601B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
893	451101B	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO	$ 2.853.540
894	451201B	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 2.853.540

895	451302B	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO	$ 2.853.540
896	451303B	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	$ 3.064.950
897	451306B	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	$ 3.064.950
898	452301B	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 2.853.540
899	452305B	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$ 2.853.540
900	452401B	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	$ 1.319.130
901	452502B	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	$ 2.853.540
902	452601B	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
903	453304B	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
904	453306B	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
905	454101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
906	454203B	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
907	454205B	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
908	454207B	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	$ 3.277.170
909	454210B	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
910	456001B	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
911	456101B	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
912	456201B	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
913	456202B	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
914	456203B	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
915	456301B	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
916	456401B	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	$ 2.138.580
917	457001B	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
918	457101B	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
919	457201B	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
920	457301B	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
921	457401B	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
922	457501B	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
923	457601B	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
924	458301B	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.870.360
925	459101B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
926	459301B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
927	459401B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
928	459501B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
929	460103B	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
930	461301B	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
931	463201B	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	$ 2.853.540
932	464001B	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	$ 2.138.580
933	465101B	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
934	465201B	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
935	467001B	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
936	467201B	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
937	467401B	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
938	467601B	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
939	467806B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
940	467808B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
941	467810B	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
942	467812B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
943	467901B	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 2.138.580
944	467902B	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	$ 2.138.580
945	467903B	ANASTOMOSIS ILEO-CÓLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	$ 2.138.580
946	468001B	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	$ 3.497.760
947	468011B	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
948	468012B	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
949	468013B	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
950	468101B	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.138.580
951	469701B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 2.853.540
952	469702B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$ 3.064.950
953	471102B	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
954	480101B	PROCTOTOMIA, VIA ABDOMINAL O PERINEAL	$ 2.853.540
955	482201B	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.319.130
956	482301B	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 957.150
957	482401B	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE	$ 1.319.130
958	482501B	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE	$ 1.319.130
959	482601B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	$ 1.319.130
960	483101B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 562.500
961	483801B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$ 562.500
962	486201B	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
963	486501B	RESECCIÓN DE MUÑÓN RECTAL POST-DUHAMEL	$ 3.064.950
964	486701B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	$ 756.000
965	487101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
966	487301B	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	$ 3.277.170
967	487302B	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	$ 3.277.170
968	487303B	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.	$ 3.277.170
969	487602B	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VÍA PERINEAL	$ 3.497.760
970	487607B	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	$ 3.943.260
971	487701B	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 6.400.890
972	487702B	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 6.400.890

973	487704B	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA ABIERTA	$ 6.400.890
974	487901B	REPARACIÓN DE LESIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA DE RECTO	$ 2.138.580
975	487902B	REPARACIÓN DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL	$ 2.138.580
976	487903B	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.853.540
977	487904B	CORRECCIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 756.000
978	487905B	REPARACIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCIÓN DE ANILLO RECTAL	$ 756.000
979	488101B	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$ 562.500
980	488103B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 562.500
981	489001B	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	$ 957.150
982	489101B	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	$ 756.000
983	489201B	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	$ 957.150
984	489301B	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
985	489401B	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	$ 562.500
986	490101B	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL	$ 756.000
987	490201B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 756.000
988	490401B	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
989	492201B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	$ 562.500
990	492301B	BIOPSIA DE ANO	$ 562.500
991	494001B	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 1.703.790
992	494004B	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 1.872.630
993	494005B	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 1.703.790
994	494701B	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 562.500
995	497101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	$ 562.500
996	497110B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRA	$ 2.138.580
997	497301B	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	$ 3.277.170
998	497302B	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$ 3.277.170
999	497303B	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	$ 3.277.170
1000	497401B	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.853.540
1001	497501B	CONSTRUCCIÓN DE ANO, POR AGENESIA CONGÉNITA	$ 2.853.540
1002	497502B	RECONSTRUCCIÓN DE ANO POR ATRESIA ANAL	$ 2.853.540
1003	497503B	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 2.138.580
1004	497504B	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$ 2.138.580
1005	497505B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VAGINAL	$ 2.853.540
1006	497506B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.853.540
1007	497507B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL VÍA COMBINADA	$ 2.853.540
1008	497508B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL	$ 2.853.540
1009	497509B	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	$ 2.138.580
1010	497511B	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	$ 2.138.580
1011	499101B	INCISIÓN DE TABIQUE ANAL	$ 2.853.540
1012	499401B	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL	$ 2.138.580
1013	499501B	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	$ 562.500
1014	499601B	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	$ 562.500
1015	501001B	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	$ 1.872.630
1016	501002B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$ 756.000
1017	502101B	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1018	502102B	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 397.260
1019	502206B	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1020	506103B	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1021	506105B	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1022	510001B	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1023	510301B	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$ 3.277.170
1024	511001B	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	$ 2.853.540
1025	511102B	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	$ 212.310
1026	511501B	MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI	$ 3.277.170
1027	512101B	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1028	512104B	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 9.406.710
1029	512201B	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	$ 2.853.540
1030	512301B	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
1031	512505B	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO VÍA ABIER	$ 3.870.360
1032	514001B	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 3.064.950
1033	514401B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1034	517101B	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
1035	518401B	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$ 3.497.760
1036	518501B	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	$ 3.064.950
1037	518601B	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR	$ 3.277.170
1038	518801B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$ 3.277.170
1039	518901B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1040	518902B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.497.760
1041	519101B	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR	$ 4.482.720
1042	519501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1043	519503B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
1044	520101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1045	521401B	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
1046	522201B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1047	524001B	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1048	525301B	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
1049	526201B	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA	$ 6.400.890
1050	529301B	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO	$ 3.497.760

1051	529401B	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
1052	529505B	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1053	529701B	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREATICO	$ 3.277.170
1054	529801B	DILATACION ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO	$ 3.497.760
1055	530001B	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1056	530301B	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1057	530401B	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.775.207
1058	530601B	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1059	531001B	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1060	531501B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1061	531701B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1062	534001B	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
1063	534101B	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
1064	534301B	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
1065	535101B	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1066	535204B	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 957.150
1067	537001B	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1068	540004B	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1069	540007B	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1070	540010B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 562.500
1071	540013B	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1072	540101B	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1073	541101B	LAPAROTOMÍA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	$ 1.872.630
1074	541102B	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$ 1.872.630
1075	541501B	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 1.872.630
1076	541601B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1077	541701B	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1078	541801B	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 2.138.580
1079	542202B	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 475.650
1080	542302B	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1081	542401B	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1082	542402B	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.872.630
1083	542801B	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 90.630
1084	542802B	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 90.630
1085	543101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 562.500
1086	543301B	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$ 2.138.580
1087	543302B	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	$ 2.138.580
1088	544104B	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1089	544106B	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1090	544201B	ONFALECTOMÍA	$ 2.138.580
1091	545001B	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1092	546101B	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	$ 2.138.580
1093	546201B	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION	$ 2.138.580
1094	547001B	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$ 3.277.170
1095	547201B	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$ 3.277.170
1096	547401B	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$ 2.138.580
1097	547403B	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1098	547701B	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1099	547702B	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1100	547703B	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1101	549005B	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1102	549012B	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 647.550
1103	549013B	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$ 2.138.580
1104	549201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMÍA	$ 2.138.580
1105	549501B	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	$ 3.064.950
1106	550101B	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1107	550102B	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	$ 2.853.540
1108	550104B	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$ 2.853.540
1109	550201B	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1110	551101B	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1111	551201B	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1112	552101B	NEFROSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.277.170
1113	552103B	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	$ 3.277.170
1114	552601B	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	$ 1.872.630
1115	552603B	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.872.630
1116	552606B	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$ 1.872.630
1117	553101B	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1118	553102B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	$ 3.064.950
1119	553105B	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1120	555101B	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1121	555102B	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	$ 3.277.170
1122	555201B	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$ 3.497.760
1123	558101B	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1124	558202B	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1125	558301B	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1126	558501B	SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1127	558603B	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1128	558605B	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760

1129	558607B	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 4.482.720
1130	558701B	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1131	558720B	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMÍA O ANTEROGRADA)	$ 3.497.760
1132	558801B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1133	559210B	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	$ 397.260
1134	559601B	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.703.790
1135	561101B	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1136	561102B	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.138.580
1137	562101B	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$ 2.853.540
1138	563101B	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$ 1.319.130
1139	563102B	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	$ 1.319.130
1140	563401B	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1141	563510B	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	$ 1.319.130
1142	563520B	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	$ 1.319.130
1143	564130B	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	$ 3.497.760
1144	565101B	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	$ 4.482.720
1145	565201B	URETEROSIGMOIDOSTOMÍA	$ 4.482.720
1146	565410B	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	$ 4.482.720
1147	565610B	URETEROCOLOSTOMÍA	$ 4.482.720
1148	565710B	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BC	$ 4.482.720
1149	566001B	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1150	567403B	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA AB	$ 3.497.760
1151	567405B	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1152	567501B	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1153	568201B	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1154	568301B	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1155	568401B	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1156	568701B	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1157	568905B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	$ 2.138.580
1158	568906B	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1159	569001B	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	$ 71.910
1160	569002B	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.138.580
1161	570101B	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 2.138.580
1162	570501B	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1163	571102B	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1164	571210B	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1165	571220B	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.872.630
1166	572101B	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	$ 2.138.580
1167	573101B	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	$ 1.319.130
1168	573201B	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 1.319.130
1169	573301B	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2.138.580
1170	574101B	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	$ 2.138.580
1171	574201B	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
1172	574202B	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$ 3.277.170
1173	575103B	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1174	575105B	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1175	575202B	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1176	575203B	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1177	576001B	CISTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 3.064.950
1178	576060B	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 3.277.170
1179	576061B	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	$ 3.277.170
1180	577303B	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1181	577305B	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
1182	577307B	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] ABIERTA	$ 3.870.360
1183	578101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1184	578201B	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	$ 3.064.950
1185	578202B	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	$ 2.138.580
1186	578303B	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1187	578305B	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1188	578401B	FISTULECTOMÍA CERVICO-VESICAL	$ 3.277.170
1189	578402B	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	$ 3.277.170
1190	578403B	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	$ 3.277.170
1191	578450B	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL	$ 3.277.170
1192	578501B	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	$ 3.497.760
1193	578601B	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL	$ 3.214.890
1194	578701B	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	$ 4.482.720
1195	578702B	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	$ 4.482.720
1196	578703B	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO	$ 3.214.890
1197	578704B	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	$ 4.482.720
1198	578801B	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	$ 3.497.760
1199	578802B	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA	$ 3.497.760
1200	578901B	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$ 1.872.630
1201	579102B	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	$ 3.277.170
1202	579401B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 40.770
1203	579501B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 40.770
1204	579901B	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 93.510
1205	579930B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 1.872.630

1206	579950B	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	$ 3.497.760
1207	580010B	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL	$ 957.150
1208	580050B	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$ 2.853.540
1209	580110B	URETROSTOMÍA PERINEAL	$ 1.872.630
1210	581010B	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$ 957.150
1211	582101B	URETROSCOPIA PERINEAL	$ 1.319.130
1212	582301B	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
1213	582401B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1214	583101B	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$ 2.138.580
1215	583102B	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	$ 2.853.540
1216	583103B	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$ 2.138.580
1217	583201B	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	$ 957.150
1218	583202B	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1219	583203B	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$ 957.150
1220	583230B	URETRECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1221	583240B	URETRECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1222	584101B	URETRORRAFIA FEMENINA	$ 2.138.580
1223	584102B	URETRORRAFIA PENEANA	$ 2.138.580
1224	584103B	URETRORRAFIA PERINEAL	$ 2.138.580
1225	584201B	CIERRE DE URETROSTOMÍA	$ 1.319.130
1226	584301B	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	$ 3.497.760
1227	584302B	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$ 3.497.760
1228	584303B	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	$ 3.064.950
1229	584304B	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$ 3.064.950
1230	584305B	CIERRE DE FÍSTULA DE NEOURETRA	$ 3.064.950
1231	584401B	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	$ 3.277.170
1232	584402B	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$ 3.277.170
1233	584601B	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	$ 3.497.760
1234	584602B	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$ 3.497.760
1235	584603B	URETROPLASTIA PERINEAL	$ 3.277.170
1236	584701B	MEATOPLASTIA URETRAL	$ 957.150
1237	584901B	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$ 3.277.170
1238	585010B	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	$ 957.150
1239	586101B	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$ 2.138.580
1240	586102B	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$ 2.138.580
1241	586201B	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	$ 71.910
1242	586301B	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	$ 71.910
1243	588201B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1244	588202B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.138.580
1245	589110B	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL	$ 957.150
1246	589120B	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 3.277.170
1247	589201B	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL	$ 1.872.630
1248	590101B	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1249	590201B	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	$ 3.497.760
1250	590301B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$ 2.853.540
1251	590401B	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	$ 2.853.540
1252	590501B	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL	$ 397.260
1253	591101B	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	$ 2.138.580
1254	591910B	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 1.872.630
1255	591920B	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 1.872.630
1256	592001B	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1257	592002B	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.853.540
1258	592004B	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	$ 2.853.540
1259	592005B	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1260	592101B	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
1261	592103B	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.214.890
1262	592201B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1263	592202B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.853.540
1264	592204B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.064.950
1265	592301B	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1266	592303B	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.853.540
1267	595101B	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	$ 3.277.170
1268	597101B	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	$ 1.872.630
1269	597104B	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 1.872.630
1270	597251B	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	$ 3.277.170
1271	597920B	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$ 3.277.170
1272	597940B	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 2.853.540
1273	598001B	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.138.580
1274	599110B	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS	$ 3.497.760
1275	599401B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	$ 40.770
1276	600110B	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1277	600112B	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.872.630
1278	600201B	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1279	601102B	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$ 957.150
1280	601201B	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1281	601301B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 355.680
1282	601401B	BIOPSIA DE VESÍCULA SEMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1283	601501B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790

1284	602001B	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$ 3.497.760
1285	602002B	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$ 3.277.170
1286	605101B	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	$ 3.497.760
1287	607101B	ASPIRACIÓN DE VESÍCULAS SEMINALES CON AGUJA VÍA PERCUTÁNEA	$ 957.150
1288	607301B	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	$ 3.497.760
1289	608101B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	$ 1.872.630
1290	608201B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO	$ 1.872.630
1291	609101B	ASPIRACIÓN DE PRÓSTATA VÍA PERCUTÁNEA	$ 957.150
1292	609301B	REVISIÓN Y REPARACIÓN DE CÁPSULA VÍA TRANSVESICAL	$ 3.277.170
1293	609401B	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1294	609402B	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.872.630
1295	609501B	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA ABIERTA	$ 957.150
1296	610101B	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$ 1.319.130
1297	611101B	BIOPSIA DE ESCROTO	$ 562.500
1298	611102B	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	$ 1.703.790
1299	612101B	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	$ 2.138.580
1300	613101B	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$ 756.000
1301	613102B	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$ 756.000
1302	613401B	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$ 2.853.540
1303	613402B	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$ 3.497.760
1304	614101B	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 756.000
1305	614201B	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO	$ 1.872.630
1306	614910B	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 3.497.760
1307	619201B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	$ 2.138.580
1308	619202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	$ 957.150
1309	620101B	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	$ 1.319.130
1310	621101B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO	$ 1.703.790
1311	621201B	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO	$ 1.703.790
1312	623001B	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$ 2.138.580
1313	623002B	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$ 2.138.580
1314	625101B	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 2.853.540
1315	625104B	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$ 1.872.630
1316	625201B	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	$ 3.497.760
1317	625203B	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1318	625205B	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
1319	626101B	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	$ 2.138.580
1320	629101B	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
1321	629301B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	$ 2.138.580
1322	630201B	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	$ 1.703.790
1323	630301B	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	$ 1.319.130
1324	631001B	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	$ 2.138.580
1325	631010B	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$ 2.138.580
1326	631011B	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$ 2.138.580
1327	631301B	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$ 2.138.580
1328	632101B	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	$ 2.138.580
1329	633201B	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	$ 2.138.580
1330	634001B	EPIDIDIMECTOMIA	$ 2.138.580
1331	635201B	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	$ 2.138.580
1332	636101B	VASOTOMÍA	$ 3.497.760
1333	637101B	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE	$ 957.150
1334	637201B	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 957.150
1335	637301B	VASECTOMIA	$ 957.150
1336	638201B	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.497.760
1337	638301B	EPIDIDIMOVASOSTOMIA	$ 3.497.760
1338	639002B	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.703.790
1339	639201B	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1340	639301B	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 1.319.130
1341	639601B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO	$ 2.138.580
1342	640001B	CIRCUNCISION	$ 1.319.130
1343	641101B	BIOPSIA DE PENE	$ 756.000
1344	641201B	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	$ 1.319.130
1345	642101B	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	$ 756.000
1346	643101B	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	$ 2.853.540
1347	643201B	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL	$ 3.277.170
1348	644101B	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	$ 1.319.130
1349	644301B	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE	$ 3.214.890
1350	644401B	RECONSTRUCCION PENEANA	$ 3.497.760
1351	644930B	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$ 562.500
1352	646001B	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	$ 3.214.890
1353	649101B	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	$ 1.703.790
1354	649301B	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	$ 756.000
1355	649501B	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RÍGIDA O SEMIRRÍGIDA)	$ 3.497.760
1356	649601B	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA INFLABLE	$ 3.064.950
1357	649701B	INSERCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	$ 3.497.760
1358	649801B	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$ 3.497.760
1359	649802B	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	$ 3.497.760
1360	649803B	IRRIGACIÓN PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$ 2.853.540
1361	649804B	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	$ 1.703.790

1362	649805B	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$ 1.319.130
1363	651201B	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.872.630
1364	652101B	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1365	652201B	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1366	652301B	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1367	652304B	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1368	652401B	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1369	652403B	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.703.790
1370	652410B	OFOROSTOMIA	$ 1.703.790
1371	652701B	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.872.630
1372	652801B	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1373	652901B	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.853.540
1374	653101B	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1375	655101B	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1376	657001B	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1377	657801B	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1378	657803B	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1379	659301B	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.872.630
1380	659510B	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.872.630
1381	660201B	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.853.540
1382	661110B	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.872.630
1383	662101B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.319.130
1384	662201B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.319.130
1385	662203B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	$ 1.319.130
1386	664001B	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1387	665001B	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1388	666101B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1389	666110B	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	$ 1.703.790
1390	666210B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	$ 2.138.580
1391	667101B	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.853.540
1392	667301B	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.853.540
1393	667601B	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	$ 2.853.540
1394	667901B	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	$ 2.853.540
1395	668101B	INSUFLACIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO VÍA VAGINAL	$ 475.650
1396	669101B	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1397	669201B	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1398	669410B	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	$ 2.853.540
1399	669901B	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.853.540
1400	670101B	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	$ 562.500
1401	671201B	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 562.500
1402	671202B	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 562.500
1403	672001B	CONIZACIÓN CERVICAL	$ 957.150
1404	673101B	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$ 562.500
1405	673201B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 68.850
1406	674101B	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 957.150
1407	675101B	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 957.150
1408	676101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	$ 957.150
1409	676910B	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 957.150
1410	676920B	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 957.150
1411	680101B	HISTEROTOMÍA	$ 1.703.790
1412	681101B	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.872.630
1413	682201B	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 3.277.170
1414	682302B	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 562.500
1415	682303B	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 562.500
1416	682401B	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$ 3.064.950
1417	682402B	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$ 3.064.950
1418	683101B	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 3.064.950
1419	684001B	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	$ 3.064.950
1420	684003B	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 3.064.950
1421	684103B	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	$ 3.277.170
1422	685102B	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$ 3.064.950
1423	687001B	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	$ 3.277.170
1424	688101B	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$ 3.214.890
1425	688201B	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA	$ 3.214.890
1426	688301B	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO	$ 3.214.890
1427	690103B	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$ 562.500
1428	691101B	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	$ 562.500
1429	691110B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.138.580
1430	691130B	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.138.580
1431	691301B	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1432	691901B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.319.130
1433	691910B	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	$ 2.138.580
1434	692110B	INTERPOSICIÓN UTERINA [WATKINS]	$ 3.064.950
1435	692201B	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1436	692204B	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1437	694101B	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.703.790
1438	694901B	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	$ 3.277.170
1439	697101B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 75.060

1440	698001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 562.500
1441	699701B	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 75.060
1442	699702B	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 562.500
1443	700101B	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$ 75.060
1444	701204B	COLPOTOMÍA	$ 562.500
1445	701301B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$ 957.150
1446	701410B	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$ 957.150
1447	701420B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$ 756.000
1448	701430B	VAGINOPERINEOTOMÍA	$ 957.150
1449	702101B	VAGINOSCOPIA	$ 475.650
1450	702203B	COLPOSCOPIA	$ 475.650
1451	702401B	BIOPSIA DE VAGINA	$ 562.500
1452	703101B	HIMENECTOMÍA	$ 562.500
1453	703301B	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$ 1.319.130
1454	703302B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$ 1.319.130
1455	703340B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	$ 1.319.130
1456	704001B	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	$ 3.277.170
1457	704002B	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	$ 3.277.170
1458	705110B	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$ 1.319.130
1459	705210B	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 1.319.130
1460	705301B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.703.790
1461	705302B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$ 1.703.790
1462	705303B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	$ 2.138.580
1463	706001B	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	$ 2.853.540
1464	706102B	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	$ 2.853.540
1465	706103B	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	$ 3.497.760
1466	706104B	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.853.540
1467	707110B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 957.150
1468	707120B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍN ANAL)	$ 1.872.630
1469	707130B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓ	$ 2.853.540
1470	707201B	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	$ 3.064.950
1471	707401B	CORRECCIÓN DE OTRA FÍSTULA VAGINOINTESTINAL	$ 3.064.950
1472	707501B	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$ 3.064.950
1473	707601B	HIMENORRAFIA	$ 562.500
1474	707701B	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 3.064.950
1475	707702B	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$ 2.853.540
1476	707920B	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 957.150
1477	707930B	CORRECCIÓN DE SENO UROGENITAL	$ 2.853.540
1478	709101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$ 562.500
1479	709201B	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	$ 1.319.130
1480	709203B	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$ 1.319.130
1481	710101B	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 562.500
1482	710922B	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$ 1.319.130
1483	711110B	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 562.500
1484	711120B	BIOPSIA DE CLÍTORIS	$ 562.500
1485	711130B	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 562.500
1486	711301B	BIOPSIA EN PERINÉ	$ 562.500
1487	712001B	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 475.650
1488	712002B	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 475.650
1489	712003B	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 475.650
1490	712401B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 1.319.130
1491	713101B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	$ 1.319.130
1492	713401B	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$ 957.150
1493	713501B	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 756.000
1494	713502B	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	$ 756.000
1495	714001B	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	$ 957.150
1496	714002B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	$ 957.150
1497	715001B	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 2.853.540
1498	715002B	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	$ 2.853.540
1499	715005B	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	$ 2.853.540
1500	717201B	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	$ 1.872.630
1501	717301B	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$ 756.000
1502	717901B	PLASTIA DE LABIOS MENORES	$ 1.703.790
1503	717902B	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	$ 957.150
1504	717920B	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA MÚSCULO) (GRADO I-II)	$ 957.150
1505	718101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	$ 562.500
1506	721003B	PARTO INSTRUMENTADO	$ 1.703.790
1507	732201B	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$ 1.703.790
1508	735301B	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1.703.790
1509	735930B	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	$ 1.703.790
1510	735931B	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	$ 1.703.790
1511	735980B	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	$ 1.703.790
1512	740001B	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 1.872.630
1513	743101B	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.872.630
1514	743201B	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA POR LAPAROTO	$ 1.872.630
1515	750101B	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$ 756.000

1516	750105B	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$ 756.000
1517	751101B	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	$ 562.500
1518	751201B	AMNIOREDUCCIÓN	$ 562.500
1519	753101B	AMNIOSCOPIA	$ 756.000
1520	754101B	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$ 562.500
1521	755001B	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA	$ 957.150
1522	756101B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA P LAPAROTOMÍA	$ 1.319.130
1523	756201B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANA VAGINAL	$ 957.150
1524	756901B	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	$ 957.150
1525	756902B	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	$ 957.150
1526	756910B	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	$ 756.000
1527	758001B	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO	$ 96.930
1528	759101B	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	$ 562.500
1529	760101B	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.703.790
1530	760102B	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.872.630
1531	760103B	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	$ 1.703.790
1532	760901B	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.872.630
1533	760902B	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 1.872.630
1534	761201B	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.703.790
1535	762101B	ENUCLEACIÓN RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE CMS VÍA TRANSMUCOSA	$ 1.872.630
1536	762102B	ENUCLEACIÓN RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE CMS VÍA TRANSCUTÁNEA	$ 1.872.630
1537	762103B	ENUCLEACIÓN RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MÁS DE TRE VÍA TRANSMUCOSA	$ 1.872.630
1538	762104B	ENUCLEACIÓN RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MÁS DE TRE VÍA TRANSCUTÁNEA	$ 1.872.630
1539	762105B	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$ 1.703.790
1540	762201B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 3.064.950
1541	762202B	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 3.064.950
1542	763101B	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE MARGINAL	$ 3.064.950
1543	763102B	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE SEGMENTARIA	$ 3.064.950
1544	763103B	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN	$ 3.064.950
1545	763104B	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN	$ 3.064.950
1546	763901B	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	$ 3.064.950
1547	763902B	CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA	$ 3.064.950
1548	763903B	HEMIMAXILECTOMÍA	$ 3.064.950
1549	764101B	MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	$ 3.064.950
1550	764201B	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	$ 3.064.950
1551	764301B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 3.497.760
1552	764302B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 3.497.760
1553	764303B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 3.497.760
1554	764304B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO, COLGAJ PEDICULADO	$ 3.497.760
1555	764402B	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	$ 3.497.760
1556	764601B	RETROPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA PREMAXILA	$ 2.853.540
1557	765105B	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VÍA EXTERNA	$ 3.064.950
1558	765201B	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$ 3.064.950
1559	765202B	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	$ 3.064.950
1560	765301B	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$ 3.214.890
1561	765302B	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO	$ 3.214.890
1562	765401B	REMODELACIÓN DEL CARTÍLAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.703.790
1563	766101B	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	$ 3.064.950
1564	766201B	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.064.950
1565	766202B	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1566	766203B	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	$ 3.277.170
1567	766205B	CORONOIDECTOMÍA	$ 3.064.950
1568	766301B	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.064.950
1569	766302B	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1570	766303B	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA	$ 3.064.950
1571	766401B	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR	$ 3.064.950
1572	766403B	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1573	766601B	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1574	766903B	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 3.277.170
1575	767202B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	$ 2.853.540
1576	767203B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1577	767302B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$ 1.872.630
1578	767401B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1579	767402B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1580	767403B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1581	767404B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1582	767501B	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	$ 1.872.630
1583	767502B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.872.630
1584	767601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1585	767602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1586	767603B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540

1587	767701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN	$ 2.853.540
1588	767702B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACIÓ	$ 2.853.540
1589	767703B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES CON FIJAC	$ 2.853.540
1590	767705B	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	$ 1.872.630
1591	767706B	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES	$ 2.853.540
1592	767801B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	$ 1.703.790
1593	767802B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	$ 1.872.630
1594	767901B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	$ 2.138.580
1595	767902B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$ 2.138.580
1596	767903B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$ 2.138.580
1597	767904B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$ 2.853.540
1598	767905B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$ 2.138.580
1599	767907B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓ OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.853.540
1600	767908B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBIT	$ 3.277.170
1601	768101B	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 3.277.170
1602	768110B	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$ 250.650
1603	768201B	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL	$ 1.872.630
1604	768301B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$ 957.150
1605	768302B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	$ 1.703.790
1606	768401B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORA	$ 1.703.790
1607	768501B	INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTIO EN HUESO O ARTICULACIÓN FACIAL	$ 2.138.580
1608	768601B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 25.470
1609	768701B	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	$ 1.872.630
1610	768702B	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$ 1.872.630
1611	768801B	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	$ 3.064.950
1612	770101B	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS ESTERNON)	$ 957.150
1613	770201B	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	$ 1.872.630
1614	770301B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$ 1.872.630
1615	770302B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.872.630
1616	770401B	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 957.150
1617	770402B	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 957.150
1618	770501B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
1619	770601B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$ 756.000
1620	770701B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.138.580
1621	770702B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.138.580
1622	770801B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 957.150
1623	770802B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 957.150
1624	770901B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 756.000
1625	770902B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 756.000
1626	770920B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.872.630
1627	770930B	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 2.138.580
1628	770931B	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.138.580
1629	770932B	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.138.580
1630	772101B	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.703.790
1631	772102B	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$ 1.703.790
1632	772103B	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$ 1.319.130
1633	772105B	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	$ 1.319.130
1634	772203B	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.138.580
1635	772304B	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.138.580
1636	772305B	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.138.580
1637	772306B	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.138.580
1638	772403B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.872.630
1639	772405B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.872.630
1640	772506B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$ 3.497.760
1641	772507B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJA INTERNA	$ 2.853.540
1642	772509B	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1643	772510B	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.853.540
1644	772511B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1645	772512B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.853.540
1646	772513B	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1647	772601B	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$ 1.319.130
1648	772704B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1649	772707B	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.277.170
1650	772708B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1651	772710B	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1652	772712B	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1653	772713B	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$ 3.277.170
1654	772714B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$ 3.277.170
1655	772715B	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	$ 3.277.170
1656	772804B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.703.790
1657	772806B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.703.790
1658	772903B	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.703.790
1659	772905B	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 957.150
1660	772907B	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	$ 957.150
1661	772909B	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$ 3.870.360

1662	772912B	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	$ 3.870.360
1663	774001B	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VÍA ABIERTA	$ 756.000
1664	774002B	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	$ 756.000
1665	774911B	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	$ 756.000
1666	775104B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERN	$ 1.319.130
1667	775105B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTER	$ 1.319.130
1668	775106B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTER	$ 1.319.130
1669	775401B	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) V ABIERTA	$ 1.872.630
1670	776001B	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	$ 957.150
1671	776101B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$ 957.150
1672	776102B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	$ 3.277.170
1673	776104B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$ 957.150
1674	776105B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	$ 3.277.170
1675	776201B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$ 1.703.790
1676	776203B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	$ 1.872.630
1677	776301B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.703.790
1678	776302B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.872.630
1679	776401B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 1.319.130
1680	776402B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 3.064.950
1681	776501B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$ 1.872.630
1682	776502B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$ 1.872.630
1683	776503B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	$ 2.138.580
1684	776601B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$ 1.319.130
1685	776602B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	$ 1.319.130
1686	776701B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.703.790
1687	776702B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.872.630
1688	776801B	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.703.790
1689	776802B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.319.130
1690	776803B	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$ 957.150
1691	776901B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.319.130
1692	776902B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 3.064.950
1693	776920B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.872.630
1694	776921B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 3.277.170
1695	776930B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOM	$ 3.277.170
1696	776931B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.277.170
1697	776932B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	$ 3.277.170
1698	776933B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.277.170
1699	777001B	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS	$ 1.872.630
1700	777101B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	$ 1.872.630
1701	777102B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	$ 1.872.630
1702	777103B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	$ 1.872.630
1703	777201B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE HÚMERO	$ 2.853.540
1704	777301B	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO	$ 2.853.540
1705	777401B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO	$ 1.703.790
1706	777501B	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR	$ 3.064.950
1707	777601B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RÓTULA	$ 1.872.630
1708	777801B	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO	$ 1.872.630
1709	777902B	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	$ 1.703.790
1710	778101B	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	$ 1.703.790
1711	778102B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	$ 1.319.130
1712	778103B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.319.130
1713	778104B	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	$ 2.138.580
1714	778105B	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	$ 1.319.130
1715	778201B	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$ 1.703.790
1716	778202B	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$ 2.138.580
1717	778203B	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	$ 2.138.580
1718	778301B	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 2.138.580
1719	778302B	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	$ 1.703.790
1720	778303B	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	$ 2.138.580
1721	778304B	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	$ 1.703.790
1722	778305B	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$ 1.703.790
1723	778306B	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$ 1.703.790
1724	778403B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
1725	778405B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
1726	778501B	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$ 2.853.540
1727	778601B	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	$ 1.872.630
1728	778701B	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 2.138.580
1729	778702B	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 2.138.580
1730	778703B	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$ 2.138.580
1731	778901B	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 957.150
1732	778902B	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.703.790
1733	778911B	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.703.790
1734	778912B	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.703.790
1735	778921B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.703.790
1736	778922B	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	$ 3.214.890
1737	778923B	HEMIPELVECTOMÍA	$ 3.214.890
1738	778955B	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	$ 3.214.890

1739	779101B	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	$ 1.703.790
1740	779102B	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	$ 1.319.130
1741	779105B	RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNÓN	$ 1.319.130
1742	779131B	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	$ 2.138.580
1743	779134B	RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	$ 2.138.580
1744	779201B	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$ 2.138.580
1745	779202B	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	$ 2.138.580
1746	779203B	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	$ 2.138.580
1747	779301B	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	$ 2.138.580
1748	779402B	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1749	779404B	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1750	779501B	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR	$ 2.853.540
1751	779601B	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	$ 1.872.630
1752	779701B	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	$ 2.138.580
1753	779801B	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$ 1.872.630
1754	779802B	ASTRAGALECTOMÍA	$ 2.138.580
1755	779901B	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 957.150
1756	779902B	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 957.150
1757	779941B	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	$ 1.872.630
1758	779942B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$ 3.214.890
1759	779951B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	$ 3.214.890
1760	779952B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	$ 3.214.890
1761	779965B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SACRA VÍA ANTERIOR UN SEGMENTO	$ 3.214.890
1762	780101B	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 1.872.630
1763	780201B	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$ 2.853.540
1764	780202B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	$ 2.853.540
1765	780301B	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	$ 2.853.540
1766	780401B	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 1.703.790
1767	780402B	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$ 3.064.950
1768	780403B	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 2.138.580
1769	780501B	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$ 3.064.950
1770	780502B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	$ 3.064.950
1771	780503B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	$ 3.064.950
1772	780601B	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA	$ 1.872.630
1773	780701B	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$ 3.064.950
1774	780702B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$ 3.064.950
1775	780703B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 3.064.950
1776	780706B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$ 3.064.950
1777	780901B	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 1.872.630
1778	780902B	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$ 1.872.630
1779	780920B	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$ 2.853.540
1780	780921B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$ 2.853.540
1781	780931B	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 3.064.950
1782	780932B	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 3.064.950
1783	781201B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$ 3.064.950
1784	781301B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.872.630
1785	781302B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$ 1.872.630
1786	781304B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 1.872.630
1787	781401B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.319.130
1788	781501B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$ 1.319.130
1789	781502B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 1.872.630
1790	781503B	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	$ 1.872.630
1791	781601B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 957.150
1792	781701B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.872.630
1793	781702B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$ 1.872.630
1794	781704B	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	$ 1.872.630
1795	781801B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 1.872.630
1796	781901B	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$ 3.064.950
1797	781902B	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$ 1.872.630
1798	781920B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 1.872.630
1799	782211B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 2.138.580
1800	782213B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$ 2.138.580
1801	782221B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$ 2.138.580
1802	782223B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	$ 2.138.580
1803	782241B	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.138.580
1804	782243B	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.138.580
1805	782341B	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 1.872.630
1806	782401B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	$ 2.853.540
1807	782402B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR	$ 2.853.540
1808	782403B	GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR	$ 2.853.540
1809	782404B	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.853.540
1810	782511B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.138.580
1811	782513B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.138.580
1812	782521B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.138.580
1813	782523B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.138.580
1814	782541B	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.277.170
1815	782543B	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.277.170
1816	782641B	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 1.872.630

1817	782721B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.872.630
1818	782781B	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 957.150
1819	783202B	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$ 2.138.580
1820	783401B	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 1.872.630
1821	783402B	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN OSTEOTOMÍA	$ 1.872.630
1822	783403B	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTO	$ 1.872.630
1823	783404B	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 1.872.630
1824	783501B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.064.950
1825	783502B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.277.170
1826	783503B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	$ 3.277.170
1827	783504B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	$ 3.277.170
1828	783701B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.277.170
1829	783702B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.277.170
1830	783703B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.277.170
1831	783704B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.277.170
1832	783705B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	$ 3.277.170
1833	783706B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	$ 3.277.170
1834	783707B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	$ 3.277.170
1835	783708B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	$ 3.277.170
1836	783901B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOM	$ 1.703.790
1837	783902B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	$ 1.703.790
1838	783911B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.277.170
1839	783912B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.277.170
1840	783914B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.277.170
1841	785101B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN	$ 1.703.790
1842	785201B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	$ 3.064.950
1843	785301B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	$ 2.138.580
1844	785401B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 2.853.540
1845	785501B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	$ 3.497.760
1846	785601B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	$ 1.319.130
1847	785801B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.872.630
1848	786001B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	$ 957.150
1849	786101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 957.150
1850	786102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) VÍA ABIERTA	$ 957.150
1851	786201B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 562.500
1852	786202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1853	786301B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 957.150
1854	786302B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO VÍA ABIERTA	$ 957.150
1855	786401B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.703.790
1856	786402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1857	786501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$ 1.872.630
1858	786502B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1859	786601B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$ 756.000
1860	786602B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA VÍA ABIERTA	$ 756.000
1861	786701B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 562.500
1862	786702B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
1863	786801B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 957.150
1864	786802B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 957.150
1865	786901B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 1.319.130
1866	786902B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
1867	786910B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 957.150
1868	786911B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE VÍA ABIERTA	$ 957.150
1869	786920B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 562.500
1870	786921B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
1871	786930B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 1.703.790
1872	786931B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 2.138.580
1873	786935B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	$ 1.703.790
1874	786936B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 2.138.580
1875	787901B	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 1.703.790
1876	787902B	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 1.703.790
1877	790101B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	$ 562.500
1878	790201B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	$ 1.319.130
1879	790301B	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.319.130
1880	790302B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.319.130
1881	790401B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 957.150
1882	790402B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 957.150
1883	790501B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	$ 1.872.630
1884	790601B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 957.150
1885	790703B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1.872.630
1886	790801B	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.319.130
1887	790901B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 957.150
1888	790902B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 756.000
1889	791101B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS ESTERNÓN)	$ 562.500

1890	791201B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS) PERCUTÁNEA CON	$ 3.064.950
1891	791301B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 1.319.130
1892	791402B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$ 957.150
1893	791404B	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$ 2.853.540
1894	791501B	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$ 1.872.630
1895	791502B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.872.630
1896	791503B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.872.630
1897	791601B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$ 957.150
1898	791701B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.319.130
1899	791702B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.853.540
1900	791703B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1901	791901B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE M	$ 1.872.630
1902	792101B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	$ 1.703.790
1903	792102B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 1.319.130
1904	792103B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 1.703.790
1905	792201B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	$ 1.703.790
1906	792301B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$ 1.703.790
1907	792302B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.703.790
1908	792401B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 2.853.540
1909	792501B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	$ 3.277.170
1910	792601B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	$ 957.150
1911	792801B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$ 1.703.790
1912	792901B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 2.853.540
1913	792902B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.319.130
1914	793101B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DI CLAVÍCULA	$ 1.703.790
1915	793102B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	$ 1.703.790
1916	793201B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓ OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.064.950
1917	793202B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIV FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.064.950
1918	793203B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.064.950
1919	793204B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJAC OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.064.950
1920	793205B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.064.950
1921	793206B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSIT DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.064.950
1922	793210B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓ OSTEOSÍNTESIS)	$ 6.017.040
1923	793301B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.626.550
1924	793302B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTE	$ 4.156.920
1925	793303B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.138.580
1926	793304B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTER	$ 2.138.580
1927	793305B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1928	793306B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1929	793307B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1930	793403B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1931	793405B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1932	793501B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO INTERTROCANTÉRICA SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INT (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.497.760
1933	793502B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.277.170
1934	793601B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINT	$ 1.319.130
1935	793707B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1936	793708B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.277.170
1937	793709B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1938	793710B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.277.170
1939	793711B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1940	793713B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1941	793716B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1942	793718B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.277.170
1943	793801B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.703.790
1944	793802B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJ U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.703.790
1945	793804B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.872.630
1946	793901B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.853.540
1947	793902B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.319.130
1948	793910B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNT	$ 3.277.170
1949	793911B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.277.170
1950	793912B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.277.170
1951	793920B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INT (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.277.170

1952	793921B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPER CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.870.360
1953	793930B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VÍA ANTERIOR	$ 2.853.540
1954	793932B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VÍA POSTERIOR	$ 2.853.540
1955	793935B	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA ANTERIOR	$ 2.853.540
1956	793937B	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR	$ 2.853.540
1957	793940B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	$ 2.853.540
1958	793942B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	$ 2.853.540
1959	793944B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$ 2.853.540
1960	793946B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	$ 2.853.540
1961	793950B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$ 2.853.540
1962	793952B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR POSTEROLATERAL	$ 2.853.540
1963	794101B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$ 1.319.130
1964	794201B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$ 1.319.130
1965	794202B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 2.853.540
1966	794203B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.319.130
1967	794204B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 2.853.540
1968	794501B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$ 1.872.630
1969	794502B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	$ 1.872.630
1970	794601B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.872.630
1971	794602B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3.277.170
1972	794603B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.872.630
1973	795201B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.703.790
1974	795202B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 2.138.580
1975	795203B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.703.790
1976	795204B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.703.790
1977	795501B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 3.277.170
1978	795502B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 3.277.170
1979	795601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.853.540
1980	795602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3.277.170
1981	795603B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.853.540
1982	795604B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 2.853.540
1983	796101B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	$ 957.150
1984	796201B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 957.150
1985	796401B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	$ 756.000
1986	796501B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	$ 957.150
1987	796601B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$ 957.150
1988	796701B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 957.150
1989	796801B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	$ 957.150
1990	796902B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$ 957.150
1991	796903B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 957.150
1992	796905B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$ 957.150
1993	797101B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	$ 957.150
1994	797201B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	$ 957.150
1995	797301B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	$ 1.872.630
1996	797401B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	$ 1.872.630
1997	797402B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	$ 2.853.540
1998	797403B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.138.580
1999	797404B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.703.790
2000	797502B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 1.872.630
2001	797503B	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PS	$ 2.853.540
2002	797601B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	$ 957.150
2003	797602B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	$ 957.150
2004	797603B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$ 957.150
2005	797701B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 957.150
2006	797801B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$ 1.319.130
2007	797802B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	$ 1.319.130
2008	797803B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 957.150
2009	797901B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	$ 1.703.790
2010	797902B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	$ 138.060
2011	798101B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 2.853.540
2012	798102B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$ 3.277.170
2013	798106B	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPU ALADA)	$ 2.853.540
2014	798201B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	$ 3.277.170
2015	798302B	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
2016	798401B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2017	798403B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
2018	798405B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
2019	798501B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$ 3.214.890
2020	798502B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 3.277.170
2021	798601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	$ 2.853.540
2022	798602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$ 2.853.540
2023	798701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3.277.170
2024	798801B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$ 1.703.790
2025	798901B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	$ 2.853.540
2026	799101B	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	$ 957.150

2027	799201B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 1.319.130
2028	799202B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 1.319.130
2029	799203B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.703.790
2030	799204B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.064.950
2031	799301B	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 2.853.540
2032	799302B	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.319.130
2033	799401B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES	$ 2.853.540
2034	799501B	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$ 3.277.170
2035	799601B	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1.703.790
2036	799602B	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2037	799701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍN	$ 3.277.170
2038	799702B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 1.872.630
2039	799703B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 3.064.950
2040	799704B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 3.064.950
2041	799803B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 1.703.790
2042	799804B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 1.703.790
2043	800101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 957.150
2044	800102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 957.150
2045	800201B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 957.150
2046	800202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1.703.790
2047	800301B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 1.319.130
2048	800302B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 1.319.130
2049	800401B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$ 1.703.790
2050	800402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$ 1.703.790
2051	800501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 2.853.540
2052	800601B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 957.150
2053	800602B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1.703.790
2054	800701B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 957.150
2055	800702B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1.319.130
2056	801201B	ARTROTOMIA DE CODO	$ 1.703.790
2057	801301B	ARTROTOMIA DE MUÑECA	$ 1.319.130
2058	801401B	ARTROTOMIA EN MANO	$ 1.319.130
2059	801501B	ARTROTOMIA DE PELVIS	$ 1.703.790
2060	801601B	ARTROTOMIA DE RODILLA	$ 1.703.790
2061	801701B	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	$ 1.319.130
2062	803101B	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 756.000
2063	803201B	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	$ 756.000
2064	803301B	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 756.000
2065	803401B	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	$ 756.000
2066	803501B	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 756.000
2067	803601B	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 756.000
2068	803701B	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 756.000
2069	803801B	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$ 756.000
2070	804101B	DIVISIÓN DE CÁPSULA LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.138.580
2071	804301B	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.138.580
2072	804302B	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.138.580
2073	804303B	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2074	804304B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2075	804310B	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$ 1.703.790
2076	804501B	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2077	804601B	DIVISIÓN DE CÁPSULA LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA	$ 1.703.790
2078	804802B	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	$ 3.277.170
2079	804803B	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	$ 3.277.170
2080	805106B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	$ 3.870.360
2081	805109B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.870.360
2082	805118B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.870.360
2083	805124B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 3.870.360
2084	805128B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.870.360
2085	806102B	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
2086	807001B	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 2.853.540
2087	807101B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
2088	807102B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
2089	807103B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2090	807104B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2091	807201B	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
2092	807202B	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
2093	807204B	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2094	807301B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
2095	807302B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
2096	807303B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2097	807304B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2098	807401B	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2099	807402B	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
2100	807403B	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2101	807501B	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2102	807502B	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 2.853.540

2103	807504B	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2104	807601B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
2105	807602B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
2106	807603B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2107	807604B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2108	807705B	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
2109	807706B	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
2110	807801B	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
2111	807803B	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
2112	808011B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2113	808012B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.138.580
2114	808021B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2115	808031B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2116	808041B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2117	808051B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.872.630
2118	808061B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2119	808062B	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2120	808071B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2121	808073B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2122	808077B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2123	808101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
2124	808112B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2125	808201B	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	$ 1.319.130
2126	808202B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2127	808204B	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2128	808302B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2129	808402B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2130	808601B	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.319.130
2131	808602B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2132	808702B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2133	808802B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2134	810101B	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 3.277.170
2135	810102B	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	$ 3.870.360
2136	810103B	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 3.277.170
2137	810106B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 3.277.170
2138	810107B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$ 3.870.360
2139	810108B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 3.277.170
2140	810109B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$ 3.214.890
2141	810203B	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$ 3.870.360
2142	810304B	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENT	$ 3.214.890
2143	810308B	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTA	$ 3.277.170
2144	810405B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN V ABIERTA	$ 3.277.170
2145	810508B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$ 3.277.170
2146	810605B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTA VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2147	810619B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2148	810622B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERT	$ 3.870.360
2149	810817B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN V ABIERTA	$ 3.277.170
2150	810821B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$ 3.214.890
2151	810827B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
2152	810829B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2153	810831B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
2154	810838B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 3.214.890
2155	811101B	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2156	811202B	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2157	811205B	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2158	811207B	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2159	811210B	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2160	811212B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2161	811213B	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2162	812101B	ARTRODESIS DE CADERA	$ 3.870.360
2163	812201B	ARTRODESIS DE RODILLA	$ 3.214.890
2164	812301B	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2165	812302B	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.277.170
2166	812401B	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 1.872.630
2167	812503B	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2168	812601B	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$ 1.872.630
2169	812701B	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	$ 1.703.790
2170	812801B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$ 1.703.790
2171	812802B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$ 2.138.580
2172	812903B	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$ 1.319.130
2173	812908B	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
2174	812909B	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 3.064.950

2175	812912B	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 3.277.170
2176	813101B	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	$ 1.319.130
2177	813103B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.319.130
2178	813104B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$ 1.319.130
2179	814101B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$ 3.064.950
2180	814102B	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.277.170
2181	814220B	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 3.277.170
2182	814221B	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 1.872.630
2183	814410B	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 2.138.580
2184	814420B	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$ 2.138.580
2185	814501B	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.277.170
2186	814502B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2187	814503B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2188	814504B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.214.890
2189	814601B	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$ 3.277.170
2190	814703B	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$ 1.703.790
2191	814705B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO ME POR ARTROSCOPIA	$ 3.497.760
2192	814706B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2193	814707B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2194	814708B	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2195	814709B	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2196	814711B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	$ 3.277.170
2197	814712B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.277.170
2198	814721B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$ 3.277.170
2199	814722B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.277.170
2200	814723B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2201	814724B	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.277.170
2202	814726B	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 3.277.170
2203	814727B	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.277.170
2204	814905B	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.277.170
2205	814907B	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2206	814908B	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIE	$ 3.277.170
2207	814911B	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 1.872.630
2208	815102B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$ 3.870.360
2209	815103B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 3.870.360
2210	815201B	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 3.064.950
2211	815301B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	$ 3.064.950
2212	815302B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMO	$ 3.870.360
2213	815401B	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 3.870.360
2214	815403B	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	$ 3.870.360
2215	815404B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 3.870.360
2216	815506B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIA PATELAR)	$ 3.870.360
2217	815601B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 3.870.360
2218	815810B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	$ 3.870.360
2219	817101B	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 1.703.790
2220	817102B	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$ 2.138.580
2221	817201B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	$ 3.277.170
2222	817202B	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$ 2.138.580
2223	817203B	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 3.064.950
2224	817204B	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$ 2.853.540
2225	817207B	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$ 1.703.790
2226	817208B	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$ 3.277.170
2227	817301B	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	$ 3.870.360
2228	817302B	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	$ 3.870.360
2229	817901B	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$ 3.064.950
2230	818010B	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.870.360
2231	818020B	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.870.360
2232	818201B	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2233	818301B	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
2234	818302B	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 1.872.630
2235	818305B	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 2.138.580
2236	818306B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	$ 3.277.170
2237	818307B	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.064.950
2238	818401B	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	$ 3.870.360
2239	818501B	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	$ 3.870.360
2240	818601B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DEL CODO	$ 3.277.170
2241	818602B	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 3.214.890
2242	818603B	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$ 1.319.130
2243	818604B	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 3.277.170
2244	818606B	CONDROPLASTIA DEL CODO VÍA ARTROSCOPICA	$ 3.277.170
2245	819101B	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$ 68.850
2246	819310B	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2247	819330B	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.138.580
2248	819331B	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1.703.790

2249	819401B	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$ 2.138.580
2250	819520B	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$ 2.138.580
2251	819601B	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 3.277.170
2252	819701B	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 1.319.130
2253	819702B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.870.360
2254	819703B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	$ 3.870.360
2255	819704B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	$ 3.870.360
2256	819706B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	$ 3.870.360
2257	820101B	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 756.000
2258	820102B	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 756.000
2259	820201B	MIOTOMÍA DE MANO	$ 756.000
2260	820401B	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	$ 1.703.790
2261	821101B	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	$ 756.000
2262	821102B	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	$ 756.000
2263	821201B	FASCIOTOMIA DE MANO	$ 1.703.790
2264	821901B	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$ 756.000
2265	822101B	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$ 1.319.130
2266	822104B	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2267	822106B	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1.703.790
2268	822201B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 1.319.130
2269	822202B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 1.319.130
2270	823101B	BURSECTOMÍA DE MANO	$ 1.319.130
2271	823201B	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	$ 1.319.130
2272	823301B	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.703.790
2273	823303B	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$ 2.853.540
2274	823307B	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 1.319.130
2275	823311B	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.703.790
2276	823401B	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	$ 756.000
2277	823501B	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	$ 3.277.170
2278	823502B	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	$ 3.277.170
2279	824101B	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 756.000
2280	824201B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 3.214.890
2281	824202B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$ 3.214.890
2282	824203B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 3.214.890
2283	824211B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$ 3.214.890
2284	824213B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$ 3.214.890
2285	824301B	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 2.138.580
2286	824321B	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2.138.580
2287	824601B	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.703.790
2288	824611B	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.703.790
2289	825301B	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$ 3.277.170
2290	825303B	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$ 3.277.170
2291	825304B	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	$ 3.277.170
2292	825305B	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 3.277.170
2293	825306B	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 2.853.540
2294	825307B	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	$ 3.277.170
2295	825401B	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$ 1.703.790
2296	825501B	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.703.790
2297	826101B	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	$ 3.497.760
2298	826920B	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	$ 1.703.790
2299	827102B	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 3.214.890
2300	827103B	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 4.482.720
2301	827901B	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 1.872.630
2302	827902B	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 3.064.950
2303	827910B	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$ 3.214.890
2304	828101B	TRASPOSICIÓN DE DEDO	$ 3.497.760
2305	828102B	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	$ 6.400.890
2306	828201B	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO	$ 3.277.170
2307	828302B	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$ 1.872.630
2308	828304B	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 2.138.580
2309	828310B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	$ 3.277.170
2310	828320B	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.872.630
2311	828330B	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.872.630
2312	828340B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.319.130
2313	828350B	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$ 1.319.130
2314	828351B	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$ 1.319.130
2315	828355B	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 3.277.170
2316	828401B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 3.064.950
2317	828402B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 3.064.950
2318	828403B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 1.872.630
2319	828404B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 1.319.130
2320	828501B	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.319.130
2321	828910B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$ 2.138.580
2322	829101B	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	$ 756.000
2323	829111B	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$ 1.703.790
2324	829115B	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$ 2.853.540
2325	829121B	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.703.790
2326	829125B	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2.853.540

2327	829201B	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO	$ 68.850
2328	829401B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	$ 25.470
2329	829501B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	$ 25.470
2330	829901B	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA EN MANO	$ 2.853.540
2331	829910B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 1.319.130
2332	829912B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 1.703.790
2333	830101B	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	$ 1.703.790
2334	830102B	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	$ 957.150
2335	830231B	MIOTOMÍA DEL TEMPORAL	$ 1.872.630
2336	830232B	MIOTOMÍA PTERIGOIDEO	$ 1.872.630
2337	830233B	MIOTOMÍA DE MASETERO	$ 1.872.630
2338	830301B	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 957.150
2339	831101B	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$ 562.500
2340	831202B	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	$ 562.500
2341	831204B	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	$ 562.500
2342	831205B	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 562.500
2343	831402B	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	$ 562.500
2344	831403B	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$ 1.319.130
2345	831450B	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 1.319.130
2346	831451B	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 1.319.130
2347	831461B	FASCIOTOMÍA EN MUSLO POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.319.130
2348	831471B	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.319.130
2349	831481B	FASCIOTOMÍA EN PIE UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.319.130
2350	831905B	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	$ 1.319.130
2351	831910B	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	$ 1.319.130
2352	832101B	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS TENDÓN FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$ 562.500
2353	832102B	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS TENDÓN FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 562.500
2354	832103B	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$ 957.150
2355	833001B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MÚSCULO TENDÓN O SINOVIAL	$ 1.319.130
2356	833002B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MÚSCULO TENDÓN O SINOVIAL	$ 1.319.130
2357	833101B	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN EXCEPTO DE MANO	$ 1.319.130
2358	833201B	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 1.319.130
2359	833202B	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$ 1.319.130
2360	833901B	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 1.319.130
2361	834101B	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	$ 1.319.130
2362	834201B	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	$ 1.319.130
2363	834202B	TENOSINOVECTOMÍA	$ 1.319.130
2364	834501B	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	$ 1.319.130
2365	834910B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 1.703.790
2366	834920B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 1.703.790
2367	834930B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1.703.790
2368	834940B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1.703.790
2369	834950B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1.703.790
2370	835101B	BURSECTOMIA ABIERTA	$ 1.319.130
2371	836001B	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$ 957.150
2372	836201B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 3.214.890
2373	836202B	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 3.214.890
2374	836301B	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 3.277.170
2375	836302B	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.138.580
2376	837502B	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$ 1.872.630
2377	837503B	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$ 1.872.630
2378	837601B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 1.872.630
2379	837602B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$ 1.872.630
2380	837603B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 1.872.630
2381	837604B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 1.872.630
2382	837605B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$ 1.872.630
2383	837606B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 1.872.630
2384	837607B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 1.872.630
2385	837608B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 1.872.630
2386	837609B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 1.872.630
2387	838501B	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	$ 2.138.580
2388	838502B	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$ 2.138.580
2389	838505B	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$ 3.064.950
2390	838601B	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 3.064.950
2391	838602B	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2.853.540
2392	838830B	TENODESIS	$ 1.872.630
2393	839101B	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$ 957.150
2394	839401B	ASPIRACION DE BURSA	$ 68.850
2395	839501B	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	$ 68.850
2396	839601B	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	$ 25.470
2397	839701B	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	$ 25.470
2398	839901B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS TENDÓN SINOVIAL)	$ 957.150
2399	839902B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS TENDÓN SINOVIAL)	$ 1.319.130
2400	839903B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	$ 1.319.130
2401	839906B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	$ 1.319.130
2402	839907B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	$ 1.319.130
2403	839908B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	$ 1.319.130
2404	839909B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	$ 1.319.130

2405	840001B	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.872.630
2406	840101B	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	$ 957.150
2407	840201B	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	$ 957.150
2408	840301B	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	$ 1.872.630
2409	840401B	DESARTICULACION DE MUÑECA	$ 1.872.630
2410	840501B	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	$ 1.872.630
2411	840601B	DESARTICULACION DE CODO	$ 1.872.630
2412	840701B	AMPUTACIÓN DE BRAZO	$ 1.872.630
2413	840801B	DESARTICULACION DE HOMBRO	$ 3.277.170
2414	840901B	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR	$ 3.277.170
2415	841001B	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.872.630
2416	841101B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 756.000
2417	841203B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$ 1.703.790
2418	841301B	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	$ 1.703.790
2419	841401B	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 1.703.790
2420	841501B	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	$ 1.872.630
2421	841601B	DESARTICULACION DE RODILLA	$ 1.872.630
2422	841701B	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	$ 2.138.580
2423	841801B	DESARTICULACION DE CADERA	$ 3.277.170
2424	842205B	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	$ 6.400.890
2425	843101B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	$ 1.319.130
2426	843201B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	$ 1.319.130
2427	843301B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	$ 1.319.130
2428	843401B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO	$ 1.319.130
2429	843501B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O M	$ 957.150
2430	843601B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	$ 1.872.630
2431	843701B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	$ 1.872.630
2432	843801B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	$ 957.150
2433	843901B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	$ 1.872.630
2434	849401B	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	$ 2.853.540
2435	850101B	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	$ 562.500
2436	850201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	$ 756.000
2437	851101B	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 756.000
2438	851102B	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 756.000
2439	851201B	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	$ 756.000
2440	851301B	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	$ 145.620
2441	852002B	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTÓFORO	$ 562.500
2442	852003B	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS	$ 957.150
2443	852101B	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	$ 957.150
2444	852201B	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$ 2.138.580
2445	852202B	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$ 2.138.580
2446	852301B	MASTECTOMÍA SUBTOTAL	$ 3.064.950
2447	852401B	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 957.150
2448	853103B	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$ 3.214.890
2449	854101B	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$ 3.277.170
2450	854102B	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$ 3.064.950
2451	854201B	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$ 3.064.950
2452	854301B	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	$ 3.064.950
2453	854501B	ESCISIÓN DE MAMA MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	$ 3.277.170
2454	854502B	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$ 3.064.950
2455	854701B	ESCISIÓN DE MAMA MÚSCULOS GANGLIOS LINFÁTICOS (AXILARES CLAVICULARES SUPRACLAVICULARES MAMAR INTERNOS Y MEDIASTÍNICOS)	$ 3.277.170
2456	858101B	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 957.150
2457	858201B	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	$ 1.703.790
2458	858701B	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$ 3.277.170
2459	860101B	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 475.650
2460	860102B	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 475.650
2461	860103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 475.650
2462	860201B	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	$ 507.150
2463	860202B	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	$ 507.150
2464	861101B	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 85.320
2465	861102B	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 756.000
2466	861103B	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 85.320
2467	861201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$ 562.500
2468	861202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$ 562.500
2469	861203B	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	$ 562.500
2470	861401B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 205.560
2471	861402B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 205.560
2472	861403B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	$ 205.560
2473	861801B	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	$ 75.060
2474	861805B	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE	$ 3.497.760
2475	862001B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 1.872.630
2476	862004B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 957.150
2477	862005B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 1.872.630
2478	862006B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.703.790
2479	862007B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.703.790
2480	862009B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.703.790
2481	862101B	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 756.000

2482	862102B	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.703.790
2483	862103B	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$ 1.703.790
2484	862310B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIC	$ 1.703.790
2485	862311B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA ISQUIÁTICA TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA RESECCIÓ BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 1.703.790
2486	862312B	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	$ 1.703.790
2487	862313B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA ISQUIÁTICA TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	$ 1.703.790
2488	862320B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 957.150
2489	862324B	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.872.630
2490	862326B	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.703.790
2491	862328B	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.703.790
2492	862351B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	$ 957.150
2493	862510B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 1.872.630
2494	862601B	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$ 1.872.630
2495	862602B	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$ 1.872.630
2496	862701B	ONICECTOMÍA	$ 475.650
2497	862702B	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$ 475.650
2498	862703B	MATRICECTOMÍA TOTAL	$ 475.650
2499	862801B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 957.150
2500	862802B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 957.150
2501	862803B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORA	$ 957.150
2502	862804B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORA	$ 957.150
2503	862901B	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 957.150
2504	863101B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL HASTA LESIONES	$ 124.110
2505	863102B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL MÁS D LESIONES	$ 206.910
2506	863103B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL HASTA LESIONES	$ 68.850
2507	863104B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL ENTRE A DIEZ LESIONES	$ 206.910
2508	863105B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL MÁS DIEZ LESIONES	$ 206.910
2509	864101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA T CENTÍMETROS	$ 957.150
2510	864102B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL ENTRE TR CINCO CENTÍMETROS	$ 957.150
2511	864103B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL ENTRE CIN DIEZ CENTÍMETROS	$ 957.150
2512	864104B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL DE MÁS DE CENTÍMETROS	$ 957.150
2513	864105B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL CON REPARACIÓN (COL O INJERTO)	$ 1.703.790
2514	864106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL CON REPARACIÓN (COL O INJERTO)	$ 1.872.630
2515	864201B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL HASTA CENTÍMETRO	$ 756.000
2516	864202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL ENTRE U DOS CENTÍMETROS	$ 756.000
2517	864203B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL ENTRE L TRES CENTÍMETROS	$ 756.000
2518	864204B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL ENTRE T CINCO CENTÍMETROS	$ 1.872.630
2519	864205B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL DE MÁ CINCO CENTÍMETROS	$ 756.000
2520	865101B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA EN ÁREA GENERAL	$ 957.150
2521	865102B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE EN ÁREA GENERAL	$ 1.872.630
2522	865201B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$ 957.150
2523	865202B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 957.150
2524	865203B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES MANOS Y PIES	$ 756.000
2525	865205B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 957.150
2526	865206B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES MANOS Y PIES	$ 957.150
2527	865207B	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 2.853.540
2528	865208B	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR NARIZ LABIOS PÁRPADOS O GENITALES	$ 756.000
2529	865210B	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 475.650
2530	866101B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.853.540
2531	866102B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.853.540
2532	866104B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.497.760
2533	866201B	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.872.630
2534	866301B	INJERTO CONDROCUTANEO	$ 1.703.790
2535	866401B	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 1.703.790
2536	867001B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.703.790
2537	867002B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.703.790
2538	867003B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.703.790
2539	867004B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.703.790
2540	867101B	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 2.853.540
2541	867102B	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 2.853.540
2542	867103B	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.497.760
2543	867104B	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.497.760

2544	867105B	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 3.214.890
2545	867106B	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 3.214.890
2546	867107B	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	$ 3.214.890
2547	867201B	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.703.790
2548	867202B	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.703.790
2549	867203B	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.703.790
2550	868101B	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$ 756.000
2551	868102B	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$ 756.000
2552	868103B	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL	$ 205.560
2553	868104B	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA ESPECIAL	$ 205.560
2554	868311B	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPECTOMÍA	$ 3.214.890
2555	868401B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$ 1.319.130
2556	868402B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	$ 1.872.630
2557	868403B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL MÁS DE CINCO	$ 1.872.630
2558	868501B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES) ENTRE UNO A	$ 1.703.790
2559	868502B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES) ENTRE TRES A	$ 2.138.580
2560	868503B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES) MÁS DE CIN	$ 2.138.580
2561	868504B	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	$ 1.703.790
2562	868505B	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE TRES A CINCO	$ 1.872.630
2563	868506B	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) MÁS DE CINCO	$ 1.872.630
2564	868507B	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 1.703.790
2565	868510B	PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXIÓN	$ 1.872.630
2566	868601B	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	$ 475.650
2567	868603B	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.872.630
2568	869101B	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	$ 1.872.630
2569	869102B	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	$ 1.872.630
2570	869103B	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$ 3.277.170
2571	869104B	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$ 3.277.170
2572	869201B	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	$ 3.497.760
2573	869401B	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 27.900
2574	869601B	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	$ 3.277.170
2575	869701B	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	$ 3.277.170
2576	870001B	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 96.930
2577	870003B	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$ 135.360
2578	870004B	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$ 85.770
2579	870005B	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 110.790
2580	870006B	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	$ 110.790
2581	870007B	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 110.790
2582	870101B	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 85.770
2583	870102B	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$ 85.770
2584	870103B	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$ 85.770
2585	870104B	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$ 85.770
2586	870105B	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$ 85.770
2587	870107B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$ 85.770
2588	870108B	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$ 85.770
2589	870112B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 85.770
2590	870113B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$ 85.770
2591	870114B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	$ 135.360
2592	870131B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 85.770
2593	870440B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	$ 26.730
2594	870450B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	$ 14.580
2595	870451B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$ 14.580
2596	870452B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$ 14.580
2597	870453B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$ 14.580
2598	870454B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$ 14.580
2599	870455B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 14.580
2600	870456B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$ 14.580
2601	870460B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	$ 14.580
2602	870601B	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 99.180
2603	870602B	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$ 99.180
2604	871010B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$ 108.630
2605	871019B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	$ 108.630
2606	871020B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$ 106.380
2607	871030B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 106.380
2608	871040B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 132.210
2609	871050B	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$ 103.230
2610	871060B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 178.740
2611	871061B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 138.510
2612	871062B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 138.510
2613	871070B	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 48.690
2614	871091B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	$ 72.810
2615	871111B	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$ 94.320
2616	871112B	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$ 84.870
2617	871121B	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECÚBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	$ 94.320
2618	871129B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 84.870
2619	871181B	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 62.550
2620	871202B	APICOGRAMA	$ 99.180

2621	871208B	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS SILUETA CARDÍACA) CON BARIO E ESÓFAGO	$ 134.910
2622	871320B	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$ 121.500
2623	872002B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 109.890
2624	872011B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 145.620
2625	872101B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 199.350
2626	872102B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 244.800
2627	872103B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$ 219.870
2628	872104B	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 219.870
2629	872105B	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 247.590
2630	872121B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO ESTÓMAGO Y DUODENO)	$ 256.860
2631	872122B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 247.590
2632	872123B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	$ 413.370
2633	872201B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	$ 504.000
2634	872202B	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$ 860.940
2635	872510B	COLECISTOGRAFÍA ORAL	$ 165.330
2636	872520B	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	$ 231.030
2637	873002B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 298.530
2638	873004B	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$ 66.150
2639	873111B	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$ 85.770
2640	873112B	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$ 66.150
2641	873121B	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$ 85.770
2642	873122B	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$ 66.150
2643	873123B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 85.770
2644	873202B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 84.870
2645	873204B	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$ 85.770
2646	873205B	RADIOGRAFÍA DE CODO	$ 66.150
2647	873206B	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 66.150
2648	873210B	RADIOGRAFÍA DE MANO	$ 66.150
2649	873302B	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	$ 85.320
2650	873303B	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 85.320
2651	873305B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 3 (ADULTOS)	$ 138.510
2652	873306B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 1 (NIÑOS)	$ 138.510
2653	873308B	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$ 138.510
2654	873311B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$ 105.030
2655	873312B	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP LATERAL)	$ 85.770
2656	873313B	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP LATERAL)	$ 85.770
2657	873314B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	$ 85.770
2658	873333B	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	$ 66.150
2659	873335B	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 66.150
2660	873340B	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	$ 85.770
2661	873411B	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	$ 72.810
2662	873412B	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 72.810
2663	873420B	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP LATERAL)	$ 85.770
2664	873422B	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 38.790
2665	873423B	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 99.180
2666	873431B	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 66.150
2667	873443B	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 38.790
2668	873444B	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	$ 34.920
2669	873501B	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 199.350
2670	874111B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 645.660
2671	874113B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 645.660
2672	874114B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 645.660
2673	874121B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 645.660
2674	874122B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	$ 645.660
2675	874123B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 645.660
2676	874124B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 645.660
2677	874125B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 645.660
2678	874130B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	$ 645.660
2679	874131B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 645.660
2680	874132B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 645.660
2681	874133B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	$ 645.660
2682	874134B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 645.660
2683	874601B	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	$ 145.620
2684	874602B	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	$ 145.620
2685	874701B	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA)	$ 139.050
2686	874810B	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	$ 117.090
2687	874910B	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	$ 121.500
2688	875411B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)	$ 187.650
2689	875412B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)	$ 187.650
2690	875421B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)	$ 187.650
2691	875422B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)	$ 187.650
2692	875431B	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	$ 187.650
2693	875432B	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)	$ 187.650
2694	875441B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)	$ 187.650
2695	875442B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	$ 187.650

2696	875501B	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	$ 205.560
2697	875510B	MIELOGRAFÍA CERVICAL	$ 205.560
2698	875520B	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	$ 205.560
2699	875530B	MIELOGRAFÍA LUMBAR	$ 205.560
2700	875531B	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	$ 205.560
2701	876120B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	$ 1.349.010
2702	876131B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$ 856.170
2703	876132B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$ 856.170
2704	876137B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	$ 856.170
2705	876212B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO	$ 808.380
2706	876222B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN IZQUIERDO	$ 1.349.010
2707	876231B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO E IZQUIERDO	$ 1.975.410
2708	876241B	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	$ 227.520
2709	876320B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	$ 270.360
2710	876390B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	$ 419.220
2711	876401B	LINFANGIOGRAFÍA INTRATORÁCICA	$ 345.870
2712	876611B	BRONCOGRAFÍA UNILATERAL	$ 154.620
2713	876612B	BRONCOGRAFÍA BILATERAL	$ 154.620
2714	876801B	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$ 225.990
2715	876802B	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 275.760
2716	876901B	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	$ 327.060
2717	876902B	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	$ 327.060
2718	877110B	AORTOGRAMA ABDOMINAL	$ 504.000
2719	877111B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFÍA	$ 504.000
2720	877171B	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	$ 782.910
2721	877210B	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	$ 606.780
2722	877214B	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA	$ 606.780
2723	877301B	LINFANGIOGRAFÍA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	$ 345.870
2724	877302B	LINFANGIOGRAFÍA PÉLVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	$ 345.870
2725	877602B	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 117.090
2726	877802B	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$ 236.430
2727	877812B	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 331.110
2728	877814B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$ 151.470
2729	877815B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 151.470
2730	877816B	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 331.110
2731	877831B	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	$ 165.330
2732	877861B	URETROCISTOGRAFÍA	$ 165.330
2733	877862B	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$ 165.330
2734	877863B	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 165.330
2735	877871B	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 165.330
2736	877901B	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	$ 165.330
2737	877932B	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	$ 165.330
2738	877940B	VAGINOGRAFÍA	$ 165.330
2739	878101B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 797.130
2740	878111B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	$ 860.940
2741	878201B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	$ 244.800
2742	878501B	LINFANGIOGRAFÍA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	$ 345.870
2743	878502B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	$ 345.870
2744	878601B	LINFANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 345.870
2745	878602B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	$ 345.870
2746	878903B	VENOGRAFIA SELECTIVA	$ 270.360
2747	879111B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 655.920
2748	879112B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 719.910
2749	879113B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 824.400
2750	879114B	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	$ 824.400
2751	879116B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$ 719.910
2752	879121B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 559.440
2753	879122B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 719.910
2754	879131B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 719.910
2755	879132B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 719.910
2756	879150B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 719.910
2757	879161B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 610.830
2758	879162B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$ 610.830
2759	879201B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORÁCICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL ESPACIOS)	$ 610.830
2760	879205B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORÁCICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 146.070
2761	879301B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 682.740
2762	879391B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 682.740
2763	879410B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 773.550
2764	879420B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 898.560
2765	879460B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 610.830
2766	879510B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 559.440
2767	879520B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 559.440
2768	879522B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 215.820
2769	879523B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIC	$ 215.820
2770	879902B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	$ 951.750
2771	879910B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 951.750

2772	879920B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	$ 123.300
2773	879990B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 593.010
2774	881112B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 159.030
2775	881118B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 159.030
2776	881130B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 156.870
2777	881131B	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 156.870
2778	881132B	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$ 156.870
2779	881141B	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 156.870
2780	881151B	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 156.870
2781	881201B	ECOGRAFÍA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 165.330
2782	881202B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$ 808.380
2783	881204B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	$ 808.380
2784	881205B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$ 1.054.170
2785	881210B	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$ 1.854.810
2786	881211B	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 143.460
2787	881214B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON ANÁLISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCÁRDICA	$ 808.380
2788	881301B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 156.870
2789	881302B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 304.740
2790	881305B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 241.740
2791	881306B	ECOGRAFÍA DE HIGADO PÁNCREAS VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 152.460
2792	881312B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	$ 1.319.130
2793	881313B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$ 241.740
2794	881318B	ECOGRAFÍA DE RECTO	$ 132.750
2795	881332B	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 184.500
2796	881360B	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 160.830
2797	881362B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 160.830
2798	881390B	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 304.740
2799	881401B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 160.830
2800	881402B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 126.000
2801	881431B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 103.230
2802	881432B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 160.830
2803	881434B	PERFIL BIOFÍSICO	$ 157.680
2804	881501B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 184.500
2805	881502B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 132.750
2806	881510B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 156.870
2807	881511B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 212.310
2808	881521B	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 156.870
2809	881601B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 156.870
2810	881602B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 164.520
2811	881610B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 164.520
2812	881611B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 164.520
2813	881612B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 164.520
2814	881613B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 164.520
2815	881620B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 164.520
2816	881621B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 164.520
2817	881630B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 164.520
2818	881640B	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$ 164.520
2819	882103B	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 495.090
2820	882105B	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	$ 495.090
2821	882112B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 495.090
2822	882132B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 199.350
2823	882203B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 199.350
2824	882212B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 199.350
2825	882222B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 495.090
2826	882232B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$ 495.090
2827	882242B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$ 495.090
2828	882252B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 199.350
2829	882262B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 199.350
2830	882270B	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$ 223.020
2831	882272B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 495.090
2832	882282B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 495.090
2833	882294B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$ 199.350
2834	882296B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 495.090
2835	882301B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 223.020
2836	882302B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 223.020
2837	882305B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 223.020
2838	882306B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 223.020
2839	882307B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 199.350
2840	882308B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 199.350
2841	882309B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 199.350
2842	882316B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 199.350
2843	882317B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 495.090
2844	882318B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 495.090
2845	882320B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 223.020
2846	882321B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 223.020
2847	882325B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 223.020
2848	882326B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 223.020
2849	882340B	PLETISMOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	$ 379.350

2850	882350B	PLETISMOGRAFÍA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	$ 223.020
2851	882390B	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE ÍNDICE TOBILLO BRAZ	$ 495.090
2852	882602B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	$ 317.340
2853	882603B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	$ 260.550
2854	882801B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	$ 495.090
2855	882840B	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 199.350
2856	886011B	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	$ 719.910
2857	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	$ 339.570
2858	890502B	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIE	$ 136.710
2859	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 78.570
2860	890605B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERÍA	$ 14.580
2861	890606B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 2.695.410
2862	890608B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	$ 32.130
2863	890611B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	$ 30.150
2864	890612B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 30.150
2865	891402B	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$ 95.130
2866	891501B	ELECTROCORTICOGRAFÍA	$ 118.440
2867	891510B	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	$ 90.270
2868	891512B	TRIPLES CAROTIDEOS	$ 146.970
2869	892001B	URODINAMIA ESTÁNDAR	$ 68.850
2870	892201B	CISTOMETROGRAMA	$ 85.320
2871	892501B	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL	$ 67.500
2872	892601B	ESFINTEROMANOMETRÍA	$ 71.910
2873	892901B	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	$ 37.620
2874	892903B	PENOSCOPIA	$ 1.319.130
2875	893101B	IMPRESIÓN DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	$ 50.490
2876	893104B	ESTUDIO DE OCLUSIÓN Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 113.400
2877	893105B	MASCARA FACIAL DIAGNÓSTICA	$ 756.000
2878	893108B	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL	$ 38.430
2879	893701B	VOLÚMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 199.350
2880	893702B	VOLÚMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.) PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 199.350
2881	893801B	CONSUMO DE OXÍGENO Y PRODUCCIÓN DE CO2 EN REPOSO	$ 120.150
2882	893802B	CURVA DE HIPEROXIA	$ 354.330
2883	893805B	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 152.460
2884	893806B	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	$ 255.150
2885	893807B	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALÓN ESOFÁGICO	$ 192.960
2886	893808B	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$ 90.630
2887	893809B	RESISTENCIA DE VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA SIMPLE	$ 81.720
2888	893810B	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)	$ 199.350
2889	893811B	MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMA CON EQUIPO PORTATIL	$ 15.660
2890	893812B	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	$ 46.890
2891	893813B	RESISTENCIA DE LAS VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 199.350
2892	893816B	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA	$ 149.670
2893	893817B	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA	$ 149.670
2894	893818B	MEDICIÓN NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	$ 425.430
2895	893820B	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	$ 254.700
2896	893821B	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	$ 254.700
2897	893822B	VENTILACIÓN VOLUNTARIA MÁXIMA	$ 15.660
2898	893902B	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA	$ 2.138.580
2899	893903B	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA CON PERFUSIÓN DE ÁCIDO	$ 2.138.580
2900	893904B	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori	$ 957.150
2901	894102B	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 378.900
2902	894401B	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 378.900
2903	894402B	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	$ 378.900
2904	894403B	PRUEBA DE 12 MINUTOS [COOPER]	$ 378.900
2905	895001B	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 621.540
2906	895003B	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	$ 378.900
2907	895004B	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	$ 621.540
2908	895101B	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	$ 64.350
2909	895201B	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDÍOS)	$ 529.920
2910	895301B	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG)	$ 192.150
2911	895501B	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	$ 192.150
2912	895801B	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	$ 890.460
2913	895903B	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	$ 856.170
2914	895910B	PRUEBAS DE FUNCIÓN AUTONÓMICA CARDIOVASCULAR	$ 856.170
2915	896101B	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	$ 621.540
2916	896501B	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$ 199.350
2917	896502B	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 199.350
2918	896701B	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO POR TECNICAS DE CONSUMO DE OXIGENO	$ 626.490
2919	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 35.280
2920	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 151.920
2921	898002B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$ 45.090
2922	898003B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQU TEJIDO U ÓRGANO	$ 82.260
2923	898015B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 37.620
2924	898017B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	$ 82.260
2925	898101B	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$ 139.050
2926	898201B	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 160.380

2927	898241B	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$ 252.990
2928	898301B	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	$ 552.240
2929	898304B	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	$ 217.080
2930	898807B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	$ 109.890
2931	898808B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	$ 231.930
2932	898809B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	$ 563.940
2933	901001B	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 40.770
2934	901002B	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 40.770
2935	901003B	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 40.770
2936	901004B	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 40.770
2937	901007B	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 259.650
2938	901101B	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 20.790
2939	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 37.260
2940	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 23.040
2941	901106B	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	$ 46.080
2942	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 16.830
2943	901108B	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 46.080
2944	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 25.470
2945	901111B	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRA	$ 20.790
2946	901201B	Actinomyces CULTIVO	$ 46.080
2947	901204B	Clostridium botulinum CULTIVO	$ 52.740
2948	901205B	Clostridium difficile CULTIVO	$ 52.740
2949	901206B	COPROCULTIVO	$ 103.680
2950	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A OR	$ 52.740
2951	901210B	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 52.740
2952	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 66.150
2953	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 108.630
2954	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 52.740
2955	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	$ 87.120
2956	901219B	CULTIVO PARA VIRUS	$ 291.330
2957	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 92.970
2958	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 92.970
2959	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 92.970
2960	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	$ 92.970
2961	901231B	Mycoplasma CULTIVO	$ 39.960
2962	901235B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 85.770
2963	901236B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 85.770
2964	901237B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 76.950
2965	901303B	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	$ 36.090
2966	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 32.940
2967	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 18.810
2968	901309B	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 21.960
2969	901310B	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	$ 21.960
2970	901324B	Filaria EXAMEN DIRECTO	$ 32.940
2971	901325B	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 32.940
2972	901326B	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 32.940
2973	902008B	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	$ 96.570
2974	902009B	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 96.570
2975	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	$ 82.260
2976	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	$ 19.170
2977	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 47.430
2978	902047B	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 8.280
2979	902049B	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 46.080
2980	902079B	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 90.630
2981	902101B	CÉLULAS L.E.	$ 34.110
2982	902104B	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 71.910
2983	902106B	ERITROPOYETINA	$ 195.660
2984	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 71.010
2985	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 14.580
2986	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 7.470
2987	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 11.790
2988	902207B	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 32.580
2989	902208B	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGR RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.580
2990	902209B	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGR RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	$ 32.580
2991	902210B	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGR RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZA	$ 32.580
2992	902211B	HEMATOCRITO	$ 5.850
2993	902213B	HEMOGLOBINA	$ 12.150
2994	902214B	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 16.830
2995	902215B	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	$ 16.830
2996	902216B	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 31.320
2997	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 20.790
2998	902218B	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 20.790
2999	902219B	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 20.790
3000	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 13.320
3001	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 13.320

3002	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 20.790
3003	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 20.790
3004	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$ 109.890
3005	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN	$ 47.430
3006	903013B	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 123.300
3007	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	$ 67.500
3008	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	$ 67.500
3009	903016B	FERRITINA	$ 75.060
3010	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 36.090
3011	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	$ 23.940
3012	903026B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 59.490
3013	903027B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 59.490
3014	903028B	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 59.490
3015	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA	$ 42.300
3016	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 39.960
3017	903041B	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 39.960
3018	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 145.620
3019	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 117.090
3020	903045B	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 117.090
3021	903046B	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 117.090
3022	903058B	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 51.840
3023	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 54.450
3024	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 83.610
3025	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 56.790
3026	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 56.790
3027	903201B	FENILALANINA POST CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	$ 397.260
3028	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 59.490
3029	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.490
3030	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 172.440
3031	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 172.440
3032	903416B	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 65.160
3033	903423B	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 112.590
3034	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 71.910
3035	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	$ 70.200
3036	903436B	TROPONINA I CUALITATIVA	$ 100.530
3037	903437B	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 100.530
3038	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 75.960
3039	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCI GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 83.070
3040	903505B	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 83.070
3041	903506B	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCI GLUCOSA PROTEÍNAS)	$ 75.960
3042	903602B	AMONIO	$ 50.940
3043	903603B	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 27.900
3044	903604B	CALCIO IÓNICO	$ 27.900
3045	903605B	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 46.440
3046	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	$ 172.440
3047	903702B	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 172.440
3048	903703B	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 172.440
3049	903706B	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 172.440
3050	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 172.440
3051	903801B	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 21.960
3052	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21.960
3053	903803B	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 13.320
3054	903804B	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 13.320
3055	903805B	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 25.470
3056	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 25.470
3057	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 45.090
3058	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 13.590
3059	903810B	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.900
3060	903811B	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 27.900
3061	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 55.440
3062	903813B	CLORO	$ 14.850
3063	903814B	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 14.850
3064	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 32.940
3065	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 38.790
3066	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 38.790
3067	903818B	COLESTEROL TOTAL	$ 39.960
3068	903819B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 42.300
3069	903820B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 42.300
3070	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 30.150
3071	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	$ 30.150
3072	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18.810
3073	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 12.150
3074	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 23.040
3075	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 71.910
3076	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	$ 27.900
3077	903831B	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 72.810

3078	903832B	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$ 72.810
3079	903833B	FOSFATASA ALCALINA	$ 23.940
3080	903835B	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 26.280
3081	903836B	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 26.280
3082	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 39.960
3083	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 72.810
3084	903840B	GLUCOSA EN ORINA	$ 13.320
3085	903841B	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 19.620
3086	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 49.590
3087	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 49.590
3088	903844B	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 90.270
3089	903845B	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 49.590
3090	903846B	HIERRO TOTAL	$ 55.440
3091	903847B	LIPASA	$ 50.040
3092	903849B	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 83.070
3093	903850B	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA D ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 85.770
3094	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOG LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 75.960
3095	903852B	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 84.870
3096	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOC GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 83.070
3097	903854B	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 30.150
3098	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 30.150
3099	903856B	NITRÓGENO UREICO	$ 15.660
3100	903857B	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.660
3101	903858B	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 26.730
3102	903859B	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 46.440
3103	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 46.440
3104	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 83.070
3105	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 14.850
3106	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 13.320
3107	903864B	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 38.430
3108	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 38.430
3109	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 34.110
3110	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 34.110
3111	903868B	TRIGLICERIDOS	$ 21.960
3112	903869B	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 17.280
3113	903870B	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 17.280
3114	903871B	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 25.470
3115	903873B	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 38.430
3116	903874B	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 13.320
3117	903875B	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 26.280
3118	903876B	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 18.810
3119	903877B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 21.960
3120	903879B	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 30.150
3121	903880B	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 38.430
3122	903883B	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	$ 19.620
3123	903884B	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 49.590
3124	903885B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 38.430
3125	903886B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 90.270
3126	903887B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 90.270
3127	903888B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 90.270
3128	903889B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 90.270
3129	903890B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 90.270
3130	903891B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 90.270
3131	903892B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 90.270
3132	903893B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS	$ 90.270
3133	903894B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 90.270
3134	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 18.810
3135	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 221.220
3136	904101B	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 195.660
3137	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 89.010
3138	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 120.150
3139	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 119.700
3140	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 265.050
3141	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 136.710
3142	904108B	PROLACTINA	$ 106.380
3143	904109B	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 106.380
3144	904201B	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$ 258.300
3145	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 258.300
3146	904205B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 258.300
3147	904207B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 258.300
3148	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$ 118.440
3149	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 118.440
3150	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 118.440

3151	904501B	ANDROSTENEDIONA	$ 166.770
3152	904503B	ESTRADIOL	$ 107.280
3153	904504B	ESTRIOL	$ 106.380
3154	904505B	ESTRIOL LIBRE	$ 106.380
3155	904506B	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 60.750
3156	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 63.450
3157	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 119.700
3158	904510B	PROGESTERONA	$ 109.890
3159	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	$ 103.230
3160	904701B	GLUCAGÓN	$ 397.260
3161	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 117.090
3162	904704B	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 117.090
3163	904706B	PÉPTIDO C	$ 865.980
3164	904801B	ALDOSTERONA	$ 175.590
3165	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 175.590
3166	904805B	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 92.970
3167	904806B	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 92.970
3168	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 92.970
3169	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 152.460
3170	904812B	CORTISOL AM	$ 92.970
3171	904813B	CORTISOL PM	$ 92.970
3172	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 103.230
3173	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 103.230
3174	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	$ 338.310
3175	904909B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 338.310
3176	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$ 152.460
3177	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 152.460
3178	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$ 152.460
3179	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 152.460
3180	904921B	TIROXINA LIBRE	$ 78.210
3181	904922B	TIROXINA TOTAL	$ 77.220
3182	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 76.950
3183	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 76.950
3184	905201B	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 82.260
3185	905204B	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 72.810
3186	905205B	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 122.490
3187	905206B	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 122.490
3188	905209B	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 55.800
3189	905210B	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 128.340
3190	905213B	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 128.340
3191	905214B	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 128.340
3192	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 81.720
3193	905309B	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 55.800
3194	905313B	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.580
3195	905407B	NETILMICINA AUTOMATIZADO	$ 72.360
3196	905602B	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 76.950
3197	905603B	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 101.340
3198	905604B	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 101.340
3199	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 23.940
3200	905607B	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 114.840
3201	905608B	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 114.840
3202	905703B	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 72.810
3203	905705B	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 53.100
3204	905706B	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 53.100
3205	905710B	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$ 61.650
3206	905713B	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$ 55.800
3207	905715B	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.490
3208	905718B	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 60.750
3209	905721B	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 47.430
3210	905723B	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.470
3211	905724B	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	$ 74.160
3212	905725B	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 74.160
3213	905728B	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 95.130
3214	905729B	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 95.130
3215	905730B	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 99.180
3216	905732B	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.100
3217	905733B	METACUALONA MANUAL	$ 62.100
3218	905735B	METADONA MANUAL	$ 41.940
3219	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 47.430
3220	905743B	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 78.210
3221	905748B	PIRETROIDES MANUAL	$ 55.800
3222	905750B	PRIMIDONA MANUAL	$ 124.650
3223	905752B	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 72.360
3224	906002B	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 46.080
3225	906012B	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.090
3226	906015B	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.090
3227	906021B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.670
3228	906025B	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.090

3229	906026B	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 153.630
3230	906028B	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 153.630
3231	906031B	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.090
3232	906039B	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZA	$ 129.510
3233	906109B	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$ 83.610
3234	906114B	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS MANUAL	$ 24.300
3235	906123B	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.110
3236	906124B	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.110
3237	906126B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.700
3238	906127B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 119.700
3239	906128B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 119.700
3240	906129B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 119.700
3241	906130B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 119.700
3242	906133B	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.570
3243	906137B	Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.110
3244	906138B	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.650
3245	906139B	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.650
3246	906202B	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 148.320
3247	906205B	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.120
3248	906206B	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.120
3249	906207B	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 283.770
3250	906208B	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 113.400
3251	906209B	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 139.050
3252	906211B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.500
3253	906212B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.500
3254	906215B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.500
3255	906218B	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.740
3256	906219B	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.740
3257	906220B	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.570
3258	906221B	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.570
3259	906222B	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.570
3260	906223B	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.570
3261	906225B	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 159.030
3262	906228B	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.650
3263	906229B	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.650
3264	906230B	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.650
3265	906231B	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.650
3266	906232B	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.590
3267	906241B	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 108.090
3268	906242B	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.090
3269	906243B	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 113.400
3270	906244B	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 113.400
3271	906249B	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 112.590
3272	906250B	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 547.020
3273	906263B	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	$ 159.030
3274	906305B	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.050
3275	906317B	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 141.570
3276	906318B	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.570
3277	906320B	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.930
3278	906323B	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	$ 66.150
3279	906328B	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	$ 52.740
3280	906329B	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 78.570
3281	906332B	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$ 141.570
3282	906335B	Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.320
3283	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO AUTOMATIZADO	$ 199.350
3284	906407B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.620
3285	906408B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.620
3286	906409B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.620
3287	906411B	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.970
3288	906413B	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.710
3289	906417B	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 164.520
3290	906432B	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 66.510
3291	906436B	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 66.150
3292	906438B	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.150
3293	906440B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 93.510
3294	906441B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 93.510
3295	906442B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 93.510
3296	906444B	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	$ 60.750
3297	906453B	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 149.670
3298	906454B	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 149.670
3299	906455B	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 149.670
3300	906456B	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 149.670
3301	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 83.610
3302	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 96.570
3303	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 96.570
3304	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 96.570
3305	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 96.570

3306	906509B	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	$ 381.600
3307	906601B	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.950
3308	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.890
3309	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.770
3310	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 201.600
3311	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 201.600
3312	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 202.860
3313	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 202.860
3314	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZ	$ 202.860
3315	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	$ 185.850
3316	906621B	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 190.350
3317	906624B	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 180.090
3318	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.910
3319	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.450
3320	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.380
3321	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.380
3322	906714B	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.770
3323	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 166.770
3324	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 166.770
3325	906806B	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 662.670
3326	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	$ 130.500
3327	906826B	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.110
3328	906828B	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.110
3329	906829B	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 66.150
3330	906831B	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.110
3331	906832B	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 43.110
3332	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZA	$ 99.180
3333	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 83.070
3334	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 83.070
3335	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 133.560
3336	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 133.560
3337	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.740
3338	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 133.560
3339	906911B	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 21.510
3340	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 66.150
3341	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 19.620
3342	906915B	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 20.790
3343	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 14.580
3344	907002B	COPROLÓGICO	$ 12.870
3345	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 19.620
3346	907004B	COPROSCÓPICO	$ 50.940
3347	907005B	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 29.880
3348	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 27.900
3349	907007B	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 15.660
3350	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 9.810
3351	907009B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 9.810
3352	907010B	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 20.790
3353	907011B	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 20.790
3354	907012B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 9.810
3355	907013B	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 12.870
3356	907014B	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 50.940
3357	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 14.580
3358	907102B	HEMOGLOBINURIA	$ 36.090
3359	907105B	RECUENTO HAMBURGUER	$ 32.940
3360	907106B	UROANÁLISIS	$ 20.790
3361	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 20.790
3362	907108B	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$ 18.810
3363	907109B	DENSIDAD URINARIA	$ 18.810
3364	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 71.010
3365	907202B	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$ 40.770
3366	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 46.080
3367	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 46.080
3368	907204B	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	$ 13.590
3369	908302B	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 79.560
3370	908304B	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	$ 145.620
3371	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	$ 59.490
3372	908315B	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	$ 397.260
3373	908317B	TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	$ 331.110
3374	908319B	FOSFORILASA ACTIVIDAD	$ 145.620
3375	908321B	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	$ 148.320
3376	908343B	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 219.870
3377	908350B	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	$ 1.104.120
3378	908351B	PTERINAS CUANTITATIVAS	$ 1.104.120
3379	908414B	PRUEBA DE CROMATINA	$ 109.890
3380	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 99.180
3381	911003B	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$ 52.740

3382	911004B	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 51.840
3383	911005B	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 51.840
3384	911006B	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	$ 51.840
3385	911007B	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) MICROTÉCNICA	$ 24.300
3386	911009B	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$ 24.300
3387	911010B	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 24.300
3388	911013B	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$ 34.920
3389	911014B	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	$ 34.920
3390	911015B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$ 30.960
3391	911016B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$ 30.960
3392	911017B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$ 17.280
3393	911018B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 17.280
3394	911020B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$ 46.080
3395	911021B	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$ 52.740
3396	911022B	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 55.800
3397	911026B	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$ 10.980
3398	911101B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPÓSITO]	$ 507.960
3399	911102B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	$ 84.870
3400	911103B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 84.870
3401	911105B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 84.870
3402	911106B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	$ 392.310
3403	911107B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 507.960
3404	911110B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 578.700
3405	911111B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 84.870
3406	911112B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 507.960
3407	911201B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	$ 1.572.390
3408	911202B	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	$ 84.870
3409	911301B	CITAFÉRESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	$ 1.572.390
3410	911302B	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	$ 1.572.390
3411	912001B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 59.490
3412	912002B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 105.030
3413	912003B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 59.490
3414	912004B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 77.760
3415	912005B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 59.490
3416	912010B	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	$ 206.910
3417	912011B	HEMODILUCIÓN NORMOVOLÉMICA INTRAOPERATORIA	$ 507.960
3418	912012B	TRANSFUSIÓN AUTÓLOGA POR OBTENCION MECÁNICA INTRAOPERATORIA	$ 507.960
3419	920307B	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACIÓN)	$ 290.880
3420	920811B	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	$ 232.290
3421	930106B	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	$ 30.150
3422	930801B	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA	$ 130.500
3423	931001B	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 30.150
3424	935001B	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	$ 68.850
3425	935301B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 73.800
3426	935302B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$ 73.800
3427	935303B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	$ 146.070
3428	935304B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	$ 109.890
3429	935305B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 73.800
3430	935307B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$ 138.060
3431	935401B	APLICACION DE FERULA	$ 188.100
3432	935701B	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	$ 73.800
3433	935901B	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	$ 73.800
3434	936801B	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	$ 138.060
3435	937001B	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	$ 30.150
3436	937101B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	$ 30.150
3437	937201B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	$ 30.150
3438	937202B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	$ 30.150
3439	937203B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	$ 30.150
3440	937301B	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	$ 30.150
3441	937401B	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	$ 30.150
3442	939101B	RESPIRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE [RPPI]	$ 30.150
3443	939402B	NEBULIZACIÓN	$ 19.620
3444	939403B	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 30.150
3445	939501B	OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA	$ 567.450
3446	940101B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 58.950
3447	940201B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 102.330
3448	940301B	EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	$ 102.330
3449	940302B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	$ 50.940
3450	940901B	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	$ 32.130
3451	941101B	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	$ 67.860
3452	941301B	OTRA ENTREVISTA Y EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICAS	$ 63.900
3453	941401B	EVALUACIÓN DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (cada especialidad)	$ 14.580
3454	942601B	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES [TECAR]	$ 160.380
3455	943101B	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	$ 63.900
3456	943102B	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	$ 28.980
3457	943501B	INTERVENCIÓN EN CRISIS	$ 63.900

3458	944001B	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRÍA	$ 72.360
3459	944002B	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	$ 38.430
3460	944101B	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRÍA	$ 84.510
3461	944102B	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	$ 84.510
3462	944201B	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRÍA	$ 72.360
3463	944202B	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	$ 37.620
3464	944901B	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL COMUNITARIA POR MEDICINA GENERAL	$ 14.580
3465	944902B	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL COMUNITARIA POR PSIQUIATRÍA	$ 14.580
3466	950101B	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	$ 84.510
3467	950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	$ 248.940
3468	950601B	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	$ 14.580
3469	950602B	INTERFEROMETRIA	$ 95.130
3470	950610B	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	$ 178.740
3471	951102B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 96.930
3472	951103B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 96.930
3473	951203B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 357.930
3474	951302B	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	$ 265.050
3475	951303B	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	$ 265.050
3476	951321B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS OCULARES	$ 215.460
3477	951501B	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	$ 178.740
3478	951801B	OCULOPLETISMOGRAFÍA	$ 223.020
3479	951901B	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	$ 655.920
3480	951902B	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	$ 559.440
3481	952001B	BIOMETRÍA OCULAR	$ 136.710
3482	952101B	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	$ 686.250
3483	952501B	PAQUIMETRÍA	$ 136.710
3484	952601B	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	$ 755.100
3485	953501B	TERAPIA ORTÓPTICA	$ 19.620
3486	953502B	TERAPIA PLEÓPTICA	$ 19.620
3487	954101B	REACTOMETRÍA	$ 47.430
3488	954104B	AUDIOMETRÍA POR JUEGO CONDICIONADO	$ 47.430
3489	954107B	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	$ 47.430
3490	954301B	LOGOAUDIOMETRÍA	$ 47.430
3491	954302B	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	$ 49.590
3492	954313B	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	$ 40.770
3493	954314B	PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA	$ 30.150
3494	954602B	ELECTROCOCLEOGRAFÍA [ECOG]	$ 398.520
3495	954603B	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	$ 19.620
3496	954801B	EVALUACIÓN Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	$ 113.400
3497	954803B	EVALUACIÓN DE LA GANANCIA FUNCIONAL CON DISPOSITIVO AUDITIVO	$ 225.720
3498	960101B	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA	$ 164.520
3499	960201B	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	$ 164.520
3500	960401B	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	$ 164.520
3501	960402B	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$ 164.520
3502	960701B	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION)	$ 199.350
3503	961401B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$ 96.930
3504	961601B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 40.770
3505	962201B	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	$ 562.500
3506	962301B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	$ 68.850
3507	963101B	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	$ 39.960
3508	963301B	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	$ 39.960
3509	963801B	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	$ 562.500
3510	963901B	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL	$ 62.100
3511	964901B	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	$ 78.210
3512	965101B	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	$ 85.320
3513	965201B	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$ 32.940
3514	965301B	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	$ 32.940
3515	965901B	LAVADO IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	$ 62.100
3516	869501B	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 68.850
3517	965902B	LAVADO IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	$ 62.100
3518	970101B	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	$ 199.350
3519	970201B	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA	$ 199.350
3520	970301B	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO	$ 199.350
3521	970401B	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO	$ 199.350
3522	970501B	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO	$ 199.350
3523	971101B	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR	$ 73.800
3524	971201B	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	$ 73.800
3525	971401B	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA	$ 146.070
3526	971501B	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA	$ 199.350
3527	972301B	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	$ 199.350
3528	972601B	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	$ 96.930
3529	973701B	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	$ 199.350
3530	974101B	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	$ 199.350
3531	974301B	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS)	$ 27.900
3532	975101B	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	$ 199.350
3533	976203B	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.853.540
3534	976501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 40.770
3535	977101B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$ 64.350

3536	978801B	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	$ 562.500
3537	981101B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 79.560
3538	981201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$ 79.560
3539	981202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 79.560
3540	981401B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	$ 79.560
3541	981701B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	$ 562.500
3542	981901B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 2.853.540
3543	981905B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$ 2.853.540
3544	982001B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	$ 79.560
3545	982101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 85.320
3546	982102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	$ 85.320
3547	982201B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	$ 562.500
3548	982401B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	$ 957.150
3549	982601B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	$ 1.703.790
3550	982701B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	$ 562.500
3551	982801B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	$ 562.500
3552	982901B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	$ 562.500
3553	990201B	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	$ 73.800
3554	990223B	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN DE MUJ GESTANTES Y LACTANTES	$ 25.470
3555	992901B	INYECCIÓN DE VITAMINA K	$ 7.020
3556	992990B	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	$ 7.020
3557	995201B	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	$ 7.020
3558	996101B	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	$ 476.820
3559	997301B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 130.500
3560	998201B	MONITOREO DE LA PROFUNDIDAD ANESTÉSICA	$ 277.920
3561	998701B	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 160.380
3562	998702B	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 160.380
3563	105M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$ 1.047.870
3564	106M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	$ 1.047.870
3565	107M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 1.047.870
3566	108A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$ 1.948.140
3567	109A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	$ 1.948.140
3568	110A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 1.047.870
3569	120B01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$ 482.580
3570	129A01B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PAR TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 505.350
3571	129A02B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$ 359.190
3572	129M01B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y P TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 361.890
3573	129M02B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	$ 279.630
3574	130A01B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 505.350
3575	130A02B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$ 323.550
3576	130M01B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 361.890
3577	130M02B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	$ 230.040
3578	131A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIE	$ 505.350
3579	131A02B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	$ 432.090
3580	131M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 361.890
3581	131M02B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	$ 279.630
3582	132P01B	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN HOSPITALARIA	$ 136.170
3583	135A01B	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INC AISLAMIENTO)	$ 505.350
3584	135A02B	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	$ 432.090
3585	135M02B	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPL	$ 329.400
3586	396101B	CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA [DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR	$ 4.482.720
3587	516402B	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.497.760
3588	5DS002B	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 27.900
3589	5DS003B	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	$ 64.350
3590	5DS004B	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 90.630
3591	5DSA01B	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	$ 88.470
3592	5DSM01B	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 88.470
3593	881203B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	$ 808.380
HOSPTALIZACION, CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS "SOAT UVB VIGENTE -15%			
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO
3594	010102B	PUNCIÓN CISTERNAL VÍA MEDIAL	$ 714.000
3595	010201B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 903.975
3596	010202B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	$ 903.975
3597	010203B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	$ 903.975
3598	010204B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	$ 903.975
3599	010901B	PUNCIÓN SUBDURAL	$ 714.000
3600	011102B	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 714.000
3601	011103B	BIOPSIA DE CRÁNEO	$ 714.000
3602	011201B	BIOPSIA DE MENINGE POR CRANEOTOMÍA	$ 2.695.010
3603	011302B	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	$ 2.695.010
3604	011303B	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	$ 2.695.010

3605	012101B	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$ 3.095.105
3606	012102B	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$ 2.019.770
3607	012401B	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$ 3.036.285
3608	012402B	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.036.285
3609	012410B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	$ 2.019.770
3610	012501B	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 1.768.595
3611	012502B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL POR CRANIECTOMÍA	$ 2.019.770
3612	012503B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$ 2.019.770
3613	013101B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA	$ 3.036.285
3614	013102B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR TREPANACIÓN	$ 3.036.285
3615	013104B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR DRENAJE EXTERNO	$ 3.095.105
3616	013106B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	$ 3.303.440
3617	013110B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$ 3.036.285
3618	013202B	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	$ 3.095.105
3619	015101B	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO POR CRANEOTOMÍA	$ 1.768.595
3620	015102B	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	$ 1.768.595
3621	015104B	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$ 3.095.105
3622	015201B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$ 3.036.285
3623	015202B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATER	$ 3.036.285
3624	015203B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LA	$ 3.036.285
3625	015204B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPAL	$ 3.036.285
3626	015205B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR	$ 3.036.285
3627	015301B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTC FRONTO ETMOIDAL	$ 3.036.285
3628	015302B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	$ 3.036.285
3629	015304B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOM	$ 3.036.285
3630	015305B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	$ 3.036.285
3631	015306B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	$ 3.036.285
3632	015307B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL CERVICOTOMÍA	$ 3.036.285
3633	015308B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	$ 3.036.285
3634	015309B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	$ 3.036.285
3635	015310B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 3.036.285
3636	015401B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	$ 3.655.340
3637	015402B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	$ 3.655.340
3638	015403B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULA INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	$ 3.655.340
3639	015404B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	$ 3.655.340
3640	015405B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	$ 3.655.340
3641	015406B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	$ 3.655.340
3642	015407B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	$ 3.655.340
3643	015408B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA FOSA MEDIA	$ 3.655.340
3644	015409B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOID	$ 3.655.340
3645	015501B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRÁNEO	$ 3.095.105
3646	016101B	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	$ 3.036.285
3647	016102B	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.036.285
3648	016201B	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	$ 3.036.285
3649	016301B	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.036.285
3650	017001B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.303.440
3651	017003B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES POR PUNCIÓN DIRIGIDA	$ 3.303.440
3652	017004B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.036.285
3653	017201B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO POR CRANEOTOMÍA	$ 3.036.285
3654	017202B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$ 3.036.285
3655	017204B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	$ 3.036.285
3656	017209B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$ 3.655.340
3657	017301B	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.655.340
3658	017303B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$ 4.233.680
3659	017401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$ 3.036.285
3660	017504B	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.655.340
3661	017505B	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE F MEDIA	$ 3.655.340
3662	017508B	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCI	$ 3.655.340
3663	017509B	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA SUBTEMP	$ 3.655.340
3664	017601B	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	$ 4.233.680
3665	017701B	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.036.285
3666	017801B	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	$ 4.233.680
3667	017806B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	$ 3.036.285
3668	018103B	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	$ 4.233.680
3669	018201B	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 4.233.680
3670	019101B	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$ 3.036.285
3671	019201B	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	$ 3.036.285
3672	020105B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	$ 6.045.285
3673	020106B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBIT CON O SIN DISTRACCIÓN	$ 6.045.285
3674	020107B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NAS (LEFORT III)	$ 6.045.285

3675	020108B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXI (LEFORT II)	$ 6.045.285
3676	020110B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	$ 6.045.285
3677	020201B	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	$ 2.019.770
3678	020202B	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	$ 3.095.105
3679	020203B	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.095.105
3680	020204B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTAS CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$ 3.095.105
3681	020401B	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOG	$ 3.036.285
3682	020402B	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	$ 3.036.285
3683	020501B	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$ 3.303.440
3684	020601B	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$ 3.303.440
3685	021101B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.036.285
3686	021102B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA CON PLASTIA DURAL	$ 3.036.285
3687	021103B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	$ 3.036.285
3688	021104B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOT	$ 3.303.440
3689	021105B	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	$ 3.036.285
3690	021106B	PLASTIA DURAL CON INJERTO	$ 4.233.680
3691	021201B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$ 3.036.285
3692	021202B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	$ 3.036.285
3693	021203B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	$ 3.036.285
3694	021204B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 3.036.285
3695	021205B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	$ 3.036.285
3696	021206B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	$ 3.036.285
3697	021207B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 3.036.285
3698	021209B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	$ 3.036.285
3699	021210B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE CON CRANEOPLASTIA	$ 3.036.285
3700	021211B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	$ 3.036.285
3701	021212B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENING	$ 3.036.285
3702	021214B	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 3.036.285
3703	021215B	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	$ 3.036.285
3704	022101B	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	$ 3.303.440
3705	022201B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$ 3.095.105
3706	022202B	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$ 3.303.440
3707	022401B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$ 3.303.440
3708	022402B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$ 3.303.440
3709	023402B	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$ 3.303.440
3710	024101B	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$ 2.695.010
3711	024201B	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$ 2.695.010
3712	024202B	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	$ 2.695.010
3713	024203B	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$ 2.695.010
3714	024301B	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$ 2.019.770
3715	028302B	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	$ 3.036.285
3716	028303B	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	$ 3.036.285
3717	028304B	IMPLANTACIÓN DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRÁFICO POR TREPANACIÓN	$ 3.036.285
3718	028601B	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	$ 4.233.680
3719	030105B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
3720	030108B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
3721	030111B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
3722	030208B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
3723	030211B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
3724	030214B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
3725	030220B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
3726	030226B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
3727	030301B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	$ 3.655.340
3728	030404B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	$ 3.095.105
3729	030405B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	$ 3.095.105
3730	030406B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	$ 3.095.105
3731	032001B	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.233.680
3732	032002B	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 6.045.285
3733	033101B	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$ 2.296.615
3734	033102B	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	$ 2.862.885
3735	033103B	MANOMETRÍA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	$ 3.457.460
3736	033201B	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACR COCCÍGEOS	$ 2.019.770
3737	034217B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIER	$ 3.036.285
3738	034307B	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	$ 3.036.285
3739	034309B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
3740	034324B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIER	$ 3.036.285
3741	034403B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
3742	034412B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIER	$ 3.036.285

3743	035102B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	$ 4.233.680
3744	035103B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	$ 4.233.680
3745	035104B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLO	$ 3.655.340
3746	035105B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	$ 3.655.340
3747	035106B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	$ 4.233.680
3748	035107B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE F	$ 3.655.340
3749	035108B	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	$ 4.233.680
3750	035109B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$ 4.233.680
3751	035201B	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITA LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$ 4.233.680
3752	035202B	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$ 3.655.340
3753	035401B	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 3.036.285
3754	035402B	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 3.036.285
3755	035501B	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$ 3.036.285
3756	036101B	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA AB	$ 3.036.285
3757	037101B	DERIVACIÓN SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	$ 3.303.440
3758	037201B	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
3759	037401B	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	$ 3.095.105
3760	037501B	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL	$ 3.095.105
3761	038201B	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	$ 3.095.105
3762	039004B	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFU DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$ 3.303.440
3763	039304B	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	$ 3.036.285
3764	039601B	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO NO CARDÍACO	$ 570.520
3765	039701B	REEMPLAZO IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL	$ 2.695.010
3766	040201B	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	$ 6.045.285
3767	040301B	SECCIÓN DE NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE	$ 2.695.010
3768	040705B	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	$ 903.975
3769	040712B	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$ 2.019.770
3770	040715B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
3771	040717B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
3772	040719B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
3773	040721B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
3774	040723B	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
3775	040727B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
3776	040729B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
3777	041101B	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.609.135
3778	041201B	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	$ 1.609.135
3779	042101B	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.036.285
3780	042102B	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 3.036.285
3781	042202B	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	$ 3.095.105
3782	042310B	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
3783	042312B	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
3784	042314B	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
3785	042315B	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
3786	042318B	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 714.000
3787	042321B	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 714.000
3788	043001B	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$ 4.233.680
3789	043101B	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	$ 1.245.845
3790	043102B	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	$ 903.975
3791	043103B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 2.695.010
3792	043104B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 2.695.010
3793	043105B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 2.019.770
3794	043106B	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1.245.845
3795	043107B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 2.695.010
3796	043109B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 1.609.135
3797	044101B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 6.045.285
3798	044203B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	$ 3.036.285
3799	044204B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	$ 3.655.340
3800	044205B	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	$ 6.045.285
3801	044206B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$ 6.045.285
3802	044207B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	$ 6.045.285
3803	044208B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	$ 6.045.285
3804	044304B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
3805	044510B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
3806	044514B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
3807	044518B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
3808	044519B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
3809	044520B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
3810	044522B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
3811	044525B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
3812	046103B	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
3813	047102B	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	$ 4.233.680
3814	048301B	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	$ 134.215
3815	048401B	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	$ 67.915
3816	051101B	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$ 3.095.105
3817	052601B	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$ 3.095.105

3818	052602B	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	$ 3.095.105
3819	053101B	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$ 134.215
3820	053102B	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 134.215
3821	053103B	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	$ 188.275
3822	053104B	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	$ 134.215
3823	053105B	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	$ 134.215
3824	053106B	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	$ 134.215
3825	053107B	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	$ 134.215
3826	053108B	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	$ 188.275
3827	053109B	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	$ 188.275
3828	053110B	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	$ 134.215
3829	053111B	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	$ 134.215
3830	053112B	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	$ 134.215
3831	053113B	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	$ 67.065
3832	053114B	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL TORÁCICO O LUMBAR)	$ 3.095.105
3833	053115B	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$ 188.275
3834	053121B	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN GANGLIO SIMPÁTICO CILIAL	$ 134.215
3835	053201B	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	$ 97.920
3836	053202B	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	$ 97.920
3837	053203B	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	$ 4.233.680
3838	053204B	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	$ 97.920
3839	053205B	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	$ 97.920
3840	053206B	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	$ 97.920
3841	053207B	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	$ 97.920
3842	053301B	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	$ 3.036.285
3843	053303B	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	$ 3.036.285
3844	054101B	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$ 3.655.340
3845	054102B	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	$ 4.233.680
3846	054103B	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$ 4.233.680
3847	054201B	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$ 3.655.340
3848	055101B	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	$ 3.036.285
3849	055201B	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL LUMBAR O SACRO)	$ 3.303.440
3850	060901B	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$ 714.000
3851	060902B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$ 2.695.010
3852	060903B	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$ 2.695.010
3853	061001B	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
3854	061002B	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 714.000
3855	061301B	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
3856	062001B	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.894.675
3857	062002B	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.894.675
3858	064101B	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
3859	067001B	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
3860	067002B	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.770
3861	067201B	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
3862	068101B	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
3863	068102B	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.303.440
3864	069101B	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
3865	071301B	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSFRONTAL	$ 2.695.010
3866	071601B	BIOPSIA DE TIMO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
3867	071701B	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL	$ 2.695.010
3868	072001B	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
3869	075301B	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	$ 6.045.285
3870	075401B	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	$ 6.045.285
3871	076101B	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSFRONTAL	$ 4.233.680
3872	076201B	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 4.233.680
3873	076401B	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSFRONTAL	$ 4.233.680
3874	076501B	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	$ 4.233.680
3875	080101B	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	$ 68.340
3876	081101B	BIOPSIA EN PÁRPADO	$ 531.250
3877	082101B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$ 903.975
3878	082102B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	$ 903.975
3879	082301B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	$ 903.975
3880	082302B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	$ 1.768.595
3881	082406B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO ESPESOR TOTAL CON CANTO	$ 903.975
3882	082504B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	$ 531.250
3883	083001B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$ 2.019.770
3884	083003B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	$ 2.894.675
3885	083004B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	$ 1.768.595
3886	083501B	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	$ 2.695.010
3887	083601B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	$ 1.609.135
3888	083602B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	$ 1.768.595
3889	083702B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	$ 1.768.595
3890	083703B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	$ 1.609.135
3891	083804B	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 2.695.010
3892	083805B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$ 2.695.010
3893	083809B	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	$ 1.245.845
3894	083811B	CORRECCIÓN DE EPICANTO	$ 1.245.845
3895	088001B	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	$ 714.000

3896	088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 714.000
3897	088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 714.000
3898	088401B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 714.000
3899	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 714.000
3900	088403B	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	$ 2.695.010
3901	089104B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 714.000
3902	090101B	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	$ 531.250
3903	091101B	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	$ 531.250
3904	091201B	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	$ 714.000
3905	094101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 1.245.845
3906	094201B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	$ 184.025
3907	094401B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	$ 184.025
3908	095001B	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$ 531.250
3909	097101B	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	$ 1.768.595
3910	097201B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$ 1.768.595
3911	097301B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$ 1.768.595
3912	098201B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	$ 2.695.010
3913	098301B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	$ 2.695.010
3914	100101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$ 80.580
3915	103101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 1.245.845
3916	103102B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.609.135
3917	103103B	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	$ 1.245.845
3918	103104B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.768.595
3919	103105B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 1.768.595
3920	103106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1.609.135
3921	103108B	PERITOMÍA TOTAL	$ 714.000
3922	103204B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$ 1.245.845
3923	104001B	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	$ 1.609.135
3924	104002B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$ 1.609.135
3925	104003B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$ 1.609.135
3926	106101B	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 714.000
3927	107203B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	$ 1.609.135
3928	110001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	$ 80.580
3929	110002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	$ 714.000
3930	111201B	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	$ 134.640
3931	112101B	FROTIS DE CÓRNEA	$ 86.530
3932	112201B	BIOPSIA DE CÓRNEA	$ 903.975
3933	114101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	$ 1.768.595
3934	114201B	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	$ 714.000
3935	114301B	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	$ 86.530
3936	115201B	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	$ 1.768.595
3937	115305B	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	$ 1.768.595
3938	115306B	SUTURA DE CÓRNEA	$ 1.245.845
3939	115307B	QUERATECTOMÍA MANUAL	$ 1.245.845
3940	115308B	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	$ 1.245.845
3941	115309B	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	$ 1.768.595
3942	115401B	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	$ 3.036.285
3943	115801B	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	$ 531.250
3944	116401B	ESCLEROQUERATOPLASTIA	$ 3.036.285
3945	117401B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	$ 3.036.285
3946	118101B	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	$ 714.000
3947	120001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$ 3.303.440
3948	121101B	IRIDOTOMÍA MANUAL	$ 1.609.135
3949	121102B	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	$ 1.609.135
3950	121301B	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	$ 1.768.595
3951	121401B	IRIDECTOMÍA (BASAL PERIFÉRICA Y TOTAL)	$ 1.768.595
3952	122201B	BIOPSIA DE IRIS	$ 1.245.845
3953	122301B	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	$ 903.975
3954	122401B	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	$ 1.245.845
3955	123001B	IRIDOPLASTIA MANUAL	$ 1.768.595
3956	123002B	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	$ 1.768.595
3957	123202B	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	$ 1.245.845
3958	123501B	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	$ 1.768.595
3959	124201B	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	$ 1.768.595
3960	124303B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	$ 2.019.770
3961	124401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	$ 2.019.770
3962	125101B	GONIOTOMÍA	$ 2.019.770
3963	126403B	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	$ 2.019.770
3964	126601B	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	$ 990.505
3965	128101B	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$ 1.768.595
3966	128401B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
3967	128405B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	$ 1.768.595
3968	128801B	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$ 1.768.595
3969	129101B	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 1.609.135
3970	130001B	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$ 2.695.010
3971	130002B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$ 2.695.010
3972	130003B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	$ 3.655.340
3973	136504B	CAPSULOTOMÍA MANUAL	$ 2.695.010

3974	136505B	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	$ 2.695.010
3975	137002B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 3.095.105
3976	137003B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$ 3.095.105
3977	137005B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 3.095.105
3978	138101B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 2.695.010
3979	143402B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	$ 3.303.440
3980	143403B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	$ 1.094.715
3981	143501B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	$ 3.303.440
3982	147101B	VITRECTOMÍA ANTERIOR	$ 3.036.285
3983	147103B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	$ 3.095.105
3984	147401B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	$ 4.233.680
3985	147402B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	$ 3.655.340
3986	147404B	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	$ 3.036.285
3987	147405B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	$ 3.036.285
3988	150101B	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	$ 531.250
3989	152001B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	$ 1.768.595
3990	152003B	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	$ 1.768.595
3991	154001B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	$ 1.768.595
3992	154002B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	$ 1.768.595
3993	160201B	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	$ 2.695.010
3994	161101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	$ 2.695.010
3995	162201B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	$ 1.245.845
3996	162301B	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	$ 1.245.845
3997	163001B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	$ 1.768.595
3998	163002B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	$ 2.695.010
3999	164001B	ENUCLEACIÓN SIMPLE	$ 1.768.595
4000	164003B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	$ 1.768.595
4001	164004B	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	$ 2.695.010
4002	165001B	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	$ 3.036.285
4003	166101B	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	$ 2.019.770
4004	168301B	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	$ 2.695.010
4005	168401B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	$ 3.655.340
4006	168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	$ 2.695.010
4007	168403B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.695.010
4008	168405B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4009	169002B	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 67.915
4010	169003B	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 67.915
4011	169201B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	$ 2.894.675
4012	169202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	$ 2.894.675
4013	169203B	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	$ 714.000
4014	169204B	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	$ 714.000
4015	170010B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y MASTOIDES VÍA TRANSMASTOIDEA	$ 3.655.340
4016	180101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 75.140
4017	180201B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 75.140
4018	180301B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CON INCISIÓN	$ 531.250
4019	180302B	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPIC ENDOSCÓPICA	$ 531.250
4020	181101B	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	$ 531.250
4021	181102B	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 531.250
4022	182101B	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	$ 1.609.135
4023	182201B	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	$ 531.250
4024	182301B	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	$ 903.975
4025	182401B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U O TÉCNICA	$ 80.580
4026	183101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 1.245.845
4027	183102B	AURICULECTOMÍA PARCIAL	$ 3.303.440
4028	183103B	AURICULECTOMÍA TOTAL	$ 3.303.440
4029	184101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 714.000
4030	185101B	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	$ 3.095.105
4031	186202B	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	$ 3.303.440
4032	187101B	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA	$ 3.036.285
4033	187104B	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	$ 3.036.285
4034	187105B	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEM	$ 3.036.285
4035	187106B	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURÍCU (TERCER TIEMPO)	$ 3.036.285
4036	187107B	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 3.036.285
4037	200102B	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	$ 1.245.845
4038	202101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	$ 903.975
4039	202301B	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	$ 531.250
4040	202401B	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	$ 49.810
4041	204001B	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	$ 3.095.105
4042	204201B	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	$ 3.303.440
4043	204202B	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4044	207301B	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO CON DERIVACIÓN	$ 4.233.680
4045	207501B	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA VÍA TRANSMASTOIDEA	$ 4.233.680
4046	209101B	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS	$ 3.095.105
4047	209606B	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR CON PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS	$ 6.045.285
4048	209607B	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR SIN PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS	$ 6.045.285

4049	210101B	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 100.470
4050	210203B	CONTROL DE EPISTAXIS POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 188.275
4051	210401B	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	$ 3.095.105
4052	210501B	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	$ 3.095.105
4053	210801B	CONTROL DE EPISTAXIS POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	$ 3.095.105
4054	210901B	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.095.105
4055	210902B	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4056	211301B	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	$ 531.250
4057	212001B	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	$ 531.250
4058	212101B	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	$ 531.250
4059	218001B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	$ 903.975
4060	218101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	$ 903.975
4061	218201B	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	$ 1.609.135
4062	218301B	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$ 3.095.105
4063	218302B	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	$ 3.095.105
4064	218403B	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.095.105
4065	218405B	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.095.105
4066	218603B	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.095.105
4067	218914B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 714.000
4068	218915B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 903.975
4069	219002B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.695.010
4070	219003B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4071	219302B	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 1.609.135
4072	219303B	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.609.135
4073	219501B	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 2.695.010
4074	219502B	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4075	219503B	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	$ 3.095.105
4076	219604B	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$ 3.095.105
4077	221401B	NASOSINUSCOPIA	$ 1.768.595
4078	221402B	ANTROSCOPIA	$ 714.000
4079	222104B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 1.245.845
4080	222105B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.245.845
4081	222106B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	$ 1.245.845
4082	222107B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.245.845
4083	223901B	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	$ 1.245.845
4084	223902B	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	$ 1.768.595
4085	223903B	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.245.845
4086	224102B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.768.595
4087	224103B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$ 1.768.595
4088	224104B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL	$ 1.768.595
4089	224105B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$ 1.768.595
4090	224106B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$ 1.768.595
4091	224107B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	$ 1.768.595
4092	225006B	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	$ 1.768.595
4093	226001B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.036.285
4094	226301B	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	$ 2.695.010
4095	226302B	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	$ 1.609.135
4096	226303B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	$ 2.019.770
4097	226304B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.019.770
4098	226305B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 2.019.770
4099	227101B	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	$ 1.609.135
4100	230103B	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	$ 28.220
4101	230202B	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 15.895
4102	230203B	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	$ 15.895
4103	231101B	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	$ 78.455
4104	231201B	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	$ 130.390
4105	231301B	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	$ 130.390
4106	231302B	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	$ 1.609.135
4107	231303B	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	$ 130.390
4108	231401B	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA POR CUADRANTE	$ 130.390
4109	231501B	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)	$ 1.609.135
4110	232104B	OBTURACIÓN DENTAL	$ 15.895
4111	234202B	RECONSTRUCCIÓN DE MUÑONES	$ 107.100
4112	237401B	CURETAJE APICAL CON APICECTOMÍA Y OBTURACIÓN RETRÓGRADA (CIRUGÍA PERIRRADICULAR)	$ 156.145
4113	237702B	RADECTOMÍA (AMPUTACIÓN RADICULAR) MÚLTIPLE	$ 157.760
4114	237902B	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$ 2.019.770
4115	241101B	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCÍA	$ 449.225
4116	241102B	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO	$ 449.225
4117	241103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA Y RECUBRIMIENTO CON COLGAJO O INJERTO	$ 449.225
4118	242101B	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTOS PEDICULADOS (COLGAJOS PEDICULADOS)	$ 132.090
4119	242102B	PLASTIA MUCOGINGIVAL CON INJERTO GINGIVAL LIBRE	$ 132.090
4120	242202B	CIRUGÍA A COLGAJO CON RESECCIÓN RADICULAR (AMPUTACIÓN, HEMISECCIÓN)	$ 157.760
4121	243101B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	$ 1.768.595
4122	243102B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$ 1.768.595
4123	243103B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	$ 1.768.595
4124	243104B	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	$ 531.250
4125	243105B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCIÓN DE ESTRUCTURAS VECIN ÓSEAS	$ 714.000

4126	243106B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR PISO DE BOCA O LENGUA CON CIER PRIMARIO	$ 3.095.105
4127	243107B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO PEDICULADO	$ 3.095.105
4128	243108B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	$ 3.095.105
4129	243109B	ESCISIÓN DE LESIÓN MALIGNA DE ENCÍA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RESECCIÓN ÓSEA Y RECONSTRUCCIÓN PLACA Y COLGAJO LIBRE	$ 3.095.105
4130	243110B	RESECCIÓN DE LESIÓN DE ENCÍA	$ 1.768.595
4131	243201B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA MENOR DE TRES CENTÍMETROS	$ 903.975
4132	243202B	SUTURA DE LACERACIÓN DE ENCÍA, MAYOR DE TRES CENTÍMETROS	$ 903.975
4133	243301B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE VÍA INTRAORAL	$ 1.609.135
4134	243302B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE VÍA EXTRAORAL	$ 2.019.770
4135	243401B	GINGIVECTOMÍA	$ 157.760
4136	243502B	OPERCULECTOMÍA	$ 99.195
4137	244101B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 1.609.135
4138	244102B	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 1.609.135
4139	244103B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO	$ 2.019.770
4140	244104B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO Ó LIBRE	$ 2.695.010
4141	244105B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO PEDICU	$ 2.695.010
4142	244106B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBR	$ 2.695.010
4143	244107B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON PLACA	$ 2.695.010
4144	244108B	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	$ 903.975
4145	245101B	REGULARIZACIÓN DE REBORDES	$ 150.195
4146	247401B	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 70.890
4147	250002B	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$ 531.250
4148	252001B	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$ 2.695.010
4149	252501B	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	$ 2.695.010
4150	255001B	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	$ 2.695.010
4151	255002B	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 903.975
4152	255006B	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 714.000
4153	255101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$ 903.975
4154	260101B	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4155	263101B	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	$ 3.303.440
4156	263201B	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	$ 3.303.440
4157	263203B	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	$ 1.609.135
4158	263204B	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 1.609.135
4159	263206B	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	$ 1.609.135
4160	270101B	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 903.975
4161	270102B	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.609.135
4162	271101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	$ 903.975
4163	272101B	BIOPSIA DE ÚVULA	$ 531.250
4164	272102B	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$ 531.250
4165	272103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 531.250
4166	272301B	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 449.225
4167	272302B	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 449.225
4168	272401B	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$ 100.470
4169	272402B	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$ 531.250
4170	273201B	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$ 1.245.845
4171	273202B	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	$ 1.245.845
4172	273203B	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL	$ 1.245.845
4173	273204B	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO TOTAL	$ 1.245.845
4174	274101B	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4175	274201B	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	$ 1.768.595
4176	274202B	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$ 1.768.595
4177	274301B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 714.000
4178	274302B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 903.975
4179	274303B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$ 903.975
4180	274304B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	$ 903.975
4181	274305B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	$ 714.000
4182	274401B	RESECCION DE FOSETAS LABIALES	$ 1.609.135
4183	274901B	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 531.250
4184	274902B	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	$ 99.195
4185	275101B	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$ 903.975
4186	275102B	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 1.768.595
4187	275104B	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	$ 903.975
4188	275201B	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 531.250
4189	275202B	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 531.250
4190	275203B	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	$ 531.250
4191	275301B	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$ 714.000
4192	275302B	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$ 1.245.845
4193	275303B	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL CON COLGAJO PALATINO LINGUAL O BUCAL	$ 1.768.595
4194	275304B	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PAL LINGUAL O BUCAL	$ 2.019.770
4195	275401B	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESIÓN	$ 2.695.010
4196	275402B	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 2.695.010
4197	275403B	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	$ 2.695.010

4198	275404B	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL	$ 2.695.010
4199	275405B	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	$ 2.695.010
4200	275701B	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	$ 1.245.845
4201	275801B	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	$ 1.245.845
4202	275901B	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$ 1.609.135
4203	275902B	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	$ 1.609.135
4204	276101B	PALATORRAFIA EN Z	$ 2.894.675
4205	276201B	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	$ 2.894.675
4206	276204B	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	$ 1.768.595
4207	276206B	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	$ 3.095.105
4208	276207B	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 2.894.675
4209	277201B	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	$ 531.250
4210	277301B	UVULORRAFIA	$ 531.250
4211	278301B	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARÍNGEO	$ 2.894.675
4212	280001B	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	$ 75.140
4213	282101B	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4214	286101B	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
4215	287101B	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$ 1.245.845
4216	289101B	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	$ 531.250
4217	289102B	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 531.250
4218	290301B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4219	291203B	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$ 1.245.845
4220	291204B	BIOPSIA DE OROFARINGE	$ 1.245.845
4221	293305B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4222	293308B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4223	295101B	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	$ 2.894.675
4224	295201B	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	$ 2.695.010
4225	295202B	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	$ 2.695.010
4226	295602B	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARÍNGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	$ 2.894.675
4227	295603B	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	$ 2.894.675
4228	295604B	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	$ 2.894.675
4229	300101B	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4230	300202B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	$ 2.695.010
4231	300401B	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	$ 2.019.770
4232	300402B	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.770
4233	301402B	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4234	302102B	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4235	306001B	NASOLARINGOSCOPIA	$ 1.768.595
4236	306002B	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	$ 1.245.845
4237	306102B	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.768.595
4238	311101B	CRICOTIROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4239	311301B	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4240	313101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4241	317202B	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	$ 1.768.595
4242	317304B	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4243	317401B	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 531.250
4244	320001B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4245	320201B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.768.595
4246	321303B	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4247	324101B	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4248	324103B	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	$ 2.894.675
4249	324201B	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
4250	332601B	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 903.975
4251	332801B	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4252	340301B	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	$ 2.019.770
4253	340302B	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4254	340401B	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$ 714.000
4255	340901B	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
4256	341101B	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	$ 3.095.105
4257	341105B	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	$ 3.095.105
4258	341202B	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4259	341501B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	$ 3.095.105
4260	345002B	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 714.000
4261	348202B	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.019.770
4262	348204B	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4263	348301B	FISTULECTOMÍA TORACICOABDOMINAL	$ 1.768.595
4264	348601B	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4265	358207B	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA SUPERIOR	$ 6.045.285
4266	358208B	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA INFERIOR	$ 6.045.285
4267	360601B	INSERCIÓN O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECÍFICO)	$ 1.894.820
4268	370101B	PERICARDIOCENTESIS	$ 478.125
4269	372302B	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	$ 1.064.710
4270	372501B	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO TRANS ESOFÁGICO	$ 715.700
4271	372502B	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICÁRDICO VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.067.455
4272	373406B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 2.067.455
4273	378001B	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	$ 598.400

4274	378101B	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	$ 598.400
4275	378102B	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR	$ 598.400
4276	378501B	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	$ 188.275
4277	378503B	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	$ 188.275
4278	378504B	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	$ 188.275
4279	378505B	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	$ 188.275
4280	378701B	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4281	380105B	TROMBECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	$ 3.095.105
4282	380201B	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.095.105
4283	380202B	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	$ 3.095.105
4284	380203B	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 3.095.105
4285	380204B	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	$ 3.095.105
4286	380210B	TROMBÓLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$ 683.230
4287	380306B	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.695.010
4288	380501B	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS ESPINALES	$ 2.695.010
4289	380601B	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4290	380602B	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	$ 683.230
4291	380701B	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4292	380702B	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	$ 2.695.010
4293	380910B	TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	$ 903.975
4294	381101B	ENDARTERECTOMÍA DE LA CARÓTIDA INTERNA PORCIÓN INTRACRANEAL	$ 3.303.440
4295	381203B	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	$ 3.303.440
4296	381302B	ENDARTERECTOMÍA AXILAR	$ 3.095.105
4297	381303B	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.095.105
4298	381501B	TROMBOENDARTERECTOMÍA PULMONAR	$ 3.095.105
4299	381601B	ENDARTERECTOMÍA RENAL	$ 3.303.440
4300	381602B	ENDARTERECTOMÍA CELIACA O MESENTÉRICA	$ 3.303.440
4301	381603B	ENDARTERECTOMÍA AORTOILÍACA	$ 3.303.440
4302	381802B	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	$ 3.095.105
4303	382101B	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO SUPERFICIAL	$ 714.000
4304	382102B	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO	$ 1.609.135
4305	382303B	PRUEBA FUNCIONAL MECÁNICA DE VASOS INTRACRANEALES	$ 609.790
4306	383107B	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	$ 3.655.340
4307	383108B	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	$ 6.045.285
4308	383201B	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	$ 3.036.285
4309	383205B	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	$ 3.095.105
4310	383303B	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3.095.105
4311	383405B	RECONSTRUCION AÓRTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEF	$ 4.233.680
4312	383505B	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	$ 6.045.285
4313	383601B	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.095.105
4314	383701B	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	$ 3.655.340
4315	384202B	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	$ 3.303.440
4316	384303B	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	$ 3.303.440
4317	384401B	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL	$ 4.233.680
4318	384501B	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS	$ 4.233.680
4319	384601B	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3.036.285
4320	384701B	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES	$ 3.655.340
4321	384802B	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	$ 3.095.105
4322	384901B	TRANSPOSICIÓN VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	$ 3.303.440
4323	385107B	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	$ 3.655.340
4324	385108B	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	$ 3.655.340
4325	385202B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	$ 3.303.440
4326	385203B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 3.303.440
4327	385204B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 3.303.440
4328	385220B	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	$ 3.303.440
4329	385301B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	$ 3.095.105
4330	385303B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.695.010
4331	385320B	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES VÍA ENDOVASCULAR	$ 750.805
4332	385401B	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES VÍA ENDOVASCULAR	$ 750.805
4333	385402B	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	$ 2.019.770
4334	385501B	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	$ 3.095.105
4335	385520B	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.095.105
4336	385601B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES UNA O MÁS (SELECTIVAS)	$ 3.095.105
4337	385620B	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ENDOVASCULAR	$ 2.019.770
4338	385701B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES UNA O MAS	$ 3.303.440
4339	385720B	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES VÍA ENDOVASCULAR	$ 3.303.440
4340	385801B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 2.019.770
4341	385802B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	$ 2.019.770
4342	385803B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.019.770
4343	385820B	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	$ 2.019.770
4344	385901B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$ 2.019.770
4345	385902B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	$ 1.768.595
4346	385904B	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.695.010
4347	385905B	OCLUSIÓN PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.019.770
4348	385906B	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4349	385920B	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VÍA ENDOVASCULAR	$ 2.019.770
4350	386101B	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	$ 1.768.595

4351	386201B	TOMA DE INJERTO VENOSO	$ 1.768.595
4352	386301B	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.019.770
4353	386302B	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	$ 2.019.770
4354	386401B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO) VÍA ABIERTA	$ 2.046.290
4355	386402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO) VÍA ENDOVASCULAR [PERCUTÁNEA	$ 611.575
4356	388701B	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$ 2.019.770
4357	388901B	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.019.770
4358	388902B	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$ 2.019.770
4359	388904B	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$ 2.019.770
4360	389001B	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 155.380
4361	389101B	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 1.609.135
4362	389103B	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$ 155.380
4363	389104B	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	$ 591.685
4364	389201B	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	$ 155.380
4365	389301B	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA	$ 591.685
4366	389401B	DISECCION VENOSA	$ 70.890
4367	389901B	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA	$ 117.725
4368	391701B	DERIVACIÓN PORTO-CAVA	$ 4.233.680
4369	391702B	DERIVACIÓN MESENTÉRICO-CAVA	$ 4.233.680
4370	391703B	DERIVACIÓN ESPLENO-RENAL	$ 4.233.680
4371	391704B	DERIVACIÓN PORTO-SISTÉMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPÁTICA	$ 4.233.680
4372	392101B	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR	$ 4.233.680
4373	392101B	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA-ARTERIA PULMONAR	$ 4.233.680
4374	392203B	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	$ 1.768.595
4375	392204B	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	$ 4.233.680
4376	392401B	DERIVACION AORTA-RENAL	$ 4.233.680
4377	392501B	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL	$ 4.233.680
4378	392601B	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	$ 3.303.440
4379	392802B	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL	$ 3.303.440
4380	392803B	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	$ 4.233.680
4381	393202B	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.695.010
4382	393203B	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.019.770
4383	393204B	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 2.019.770
4384	393302B	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	$ 2.695.010
4385	393303B	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2.695.010
4386	393306B	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	$ 3.303.440
4387	393601B	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 2.019.770
4388	394101B	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR	$ 2.695.010
4389	395001B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	$ 1.377.935
4390	395010B	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	$ 730.065
4391	395030B	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1.377.935
4392	395031B	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSIC	$ 1.377.935
4393	395060B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	$ 1.377.935
4394	395061B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROT (S)	$ 1.377.935
4395	395062B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	$ 3.095.105
4396	395063B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	$ 3.095.105
4397	395080B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALÓN	$ 1.377.935
4398	395081B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES CON BALÓN PRÓTESIS (STENT) O INJERTO PROTÉSICO (S)	$ 1.377.935
4399	395211B	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4400	395220B	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$ 3.303.440
4401	395301B	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4402	397201B	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 2.019.770
4403	397202B	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 2.019.770
4404	397204B	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 2.019.770
4405	397205B	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 2.019.770
4406	397206B	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	$ 2.019.770
4407	397303B	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 1.768.595
4408	397401B	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL	$ 3.303.440
4409	397501B	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	$ 3.095.105
4410	397701B	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	$ 3.303.440
4411	398001B	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) SIN ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	$ 3.655.340
4412	398002B	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	$ 3.655.340
4413	399201B	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	$ 1.146.990
4414	399401B	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO	$ 1.768.595
4415	399501B	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	$ 1.038.615
4416	401101B	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 714.000
4417	401102B	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 1.609.135
4418	402101B	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	$ 3.303.440
4419	402301B	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4420	402401B	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	$ 3.303.440
4421	402501B	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO	$ 3.095.105
4422	402601B	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO	$ 3.095.105
4423	404001B	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4424	404401B	VACIAMIENTO LINFÁTICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4425	405304B	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOFEMORAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4426	405306B	LINFADENECTOMÍA RADICAL INGUINOILÍACO BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440

4427	405406B	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4428	405502B	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4429	406301B	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO	$ 3.095.105
4430	406501B	DERIVACION LINFOVENOSA	$ 3.095.105
4431	406601B	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA	$ 3.095.105
4432	407101B	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFÁTICOS DE GRUESO CALIBRE	$ 2.695.010
4433	413101B	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN DE MÉDULA ÓSEA	$ 903.975
4434	413202B	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4435	414301B	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4436	415102B	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4437	416102B	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4438	422004B	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.609.135
4439	423301B	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.770
4440	423302B	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.768.595
4441	423304B	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.609.135
4442	423305B	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.609.135
4443	423306B	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.768.595
4444	427201B	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	$ 1.768.595
4445	427301B	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	$ 1.768.595
4446	427401B	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4447	427402B	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	$ 3.303.440
4448	428101B	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO	$ 3.095.105
4449	428201B	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	$ 3.303.440
4450	428202B	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	$ 3.303.440
4451	428301B	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA	$ 3.303.440
4452	428501B	REPARACIÓN DE ESTENOSIS ESOFÁGICA	$ 3.303.440
4453	428701B	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA	$ 6.045.285
4454	429102B	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	$ 3.655.340
4455	429103B	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA	$ 3.655.340
4456	429301B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.609.135
4457	429401B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO VÍA CERVICA	$ 3.303.440
4458	429402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO VÍA TRANSTORÁ	$ 3.303.440
4459	429405B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	$ 2.019.770
4460	430102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4461	431001B	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4462	431002B	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$ 1.768.595
4463	434001B	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.894.675
4464	434101B	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	$ 1.768.595
4465	434102B	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 1.768.595
4466	434201B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.768.595
4467	434501B	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA	$ 1.768.595
4468	438101B	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$ 3.655.340
4469	439201B	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4470	441201B	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.245.845
4471	441301B	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.609.135
4472	441302B	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 1.245.845
4473	441501B	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4474	444001B	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4475	444305B	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.768.595
4476	446101B	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4477	446201B	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4478	446302B	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.095.105
4479	446303B	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4480	446601B	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	$ 3.303.440
4481	446602B	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	$ 3.303.440
4482	446603B	REINTERVENCIÓN EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFE	$ 3.303.440
4483	449201B	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4484	450001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4485	450601B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4486	451101B	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO	$ 2.695.010
4487	451201B	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 2.695.010
4488	451302B	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO	$ 2.695.010
4489	451303B	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	$ 2.894.675
4490	451306B	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	$ 2.894.675
4491	452301B	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 2.695.010
4492	452305B	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$ 2.695.010
4493	452401B	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	$ 1.245.845
4494	452502B	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	$ 2.695.010
4495	452601B	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
4496	453304B	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4497	453306B	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4498	454101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4499	454203B	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4500	454205B	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4501	454207B	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	$ 3.095.105
4502	454210B	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105

4503	456001B	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4504	456101B	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4505	456201B	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4506	456202B	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4507	456203B	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4508	456301B	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4509	456401B	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	$ 2.019.770
4510	457001B	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4511	457101B	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4512	457201B	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4513	457301B	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4514	457401B	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4515	457501B	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4516	457601B	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4517	458301B	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.655.340
4518	459101B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4519	459301B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4520	459401B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4521	459501B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4522	460103B	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4523	461301B	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4524	463201B	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	$ 2.695.010
4525	464001B	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	$ 2.019.770
4526	465101B	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4527	465201B	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4528	467001B	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4529	467201B	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4530	467401B	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4531	467601B	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4532	467806B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4533	467808B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4534	467810B	CORRECCIÓN DE ATRESIAS INTESTINALES MÚLTIPLES VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4535	467812B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COLON VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4536	467901B	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$ 2.019.770
4537	467902B	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL	$ 2.019.770
4538	467903B	ANASTOMOSIS ILEO-CÓLICA LATEROLATERAL POR AGANGLIOSIS	$ 2.019.770
4539	468001B	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	$ 3.303.440
4540	468011B	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4541	468012B	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4542	468013B	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4543	468101B	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.019.770
4544	469701B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$ 2.695.010
4545	469702B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$ 2.894.675
4546	471102B	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4547	480101B	PROCTOTOMIA, VIA ABDOMINAL O PERINEAL	$ 2.695.010
4548	482201B	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.245.845
4549	482301B	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 903.975
4550	482401B	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCOPICA) DE RECTO O SIGMOIDE	$ 1.245.845
4551	482501B	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE	$ 1.245.845
4552	482601B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	$ 1.245.845
4553	483101B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 531.250
4554	483801B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$ 531.250
4555	486201B	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4556	486501B	RESECCIÓN DE MUÑÓN RECTAL POST-DUHAMEL	$ 2.894.675
4557	486701B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	$ 714.000
4558	487101B	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4559	487301B	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	$ 3.095.105
4560	487302B	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	$ 3.095.105
4561	487303B	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.	$ 3.095.105
4562	487602B	CORRECCIÓN DE PROLAPSO POR RESECCIÓN DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VÍA PERINEAL	$ 3.303.440
4563	487607B	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA	$ 3.724.190
4564	487701B	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 6.045.285
4565	487702B	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 6.045.285
4566	487704B	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR AGANGLIOSIS VÍA ABIERTA	$ 6.045.285
4567	487901B	REPARACIÓN DE LESIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA DE RECTO	$ 2.019.770
4568	487902B	REPARACIÓN DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL	$ 2.019.770
4569	487903B	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.695.010
4570	487904B	CORRECCIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 714.000
4571	487905B	REPARACIÓN DE LA ESTENOSIS RECTAL CON RESECCIÓN DE ANILLO RECTAL	$ 714.000
4572	488101B	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$ 531.250
4573	488103B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 531.250
4574	489001B	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	$ 903.975
4575	489101B	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	$ 714.000
4576	489201B	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	$ 903.975
4577	489301B	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4578	489401B	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	$ 531.250
4579	490101B	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL	$ 714.000
4580	490201B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 714.000

4581	490401B	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
4582	492201B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	$ 531.250
4583	492301B	BIOPSIA DE ANO	$ 531.250
4584	494001B	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 1.609.135
4585	494004B	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 1.768.595
4586	494005B	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 1.609.135
4587	494701B	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 531.250
4588	497101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	$ 531.250
4589	497110B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRA	$ 2.019.770
4590	497301B	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	$ 3.095.105
4591	497302B	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$ 3.095.105
4592	497303B	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	$ 3.095.105
4593	497401B	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.695.010
4594	497501B	CONSTRUCCIÓN DE ANO, POR AGENESIA CONGÉNITA	$ 2.695.010
4595	497502B	RECONSTRUCCIÓN DE ANO POR ATRESIA ANAL	$ 2.695.010
4596	497503B	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$ 2.019.770
4597	497504B	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$ 2.019.770
4598	497505B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VAGINAL	$ 2.695.010
4599	497506B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR	$ 2.695.010
4600	497507B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL VÍA COMBINADA	$ 2.695.010
4601	497508B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL	$ 2.695.010
4602	497509B	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	$ 2.019.770
4603	497511B	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	$ 2.019.770
4604	499101B	INCISIÓN DE TABIQUE ANAL	$ 2.695.010
4605	499401B	REDUCCION DE PROLAPSO ANAL	$ 2.019.770
4606	499501B	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	$ 531.250
4607	499601B	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	$ 531.250
4608	501001B	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	$ 1.768.595
4609	501002B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	$ 714.000
4610	502101B	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4611	502102B	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 375.190
4612	502206B	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4613	506103B	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4614	506105B	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4615	510001B	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4616	510301B	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	$ 3.095.105
4617	511001B	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	$ 2.695.010
4618	511102B	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	$ 200.515
4619	511501B	MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI	$ 3.095.105
4620	512101B	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4621	512104B	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 8.884.115
4622	512201B	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	$ 2.695.010
4623	512301B	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4624	512505B	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO VÍA ABIER	$ 3.655.340
4625	514001B	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 2.894.675
4626	514401B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4627	517101B	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
4628	518401B	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	$ 3.303.440
4629	518501B	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	$ 2.894.675
4630	518601B	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR	$ 3.095.105
4631	518801B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$ 3.095.105
4632	518901B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4633	518902B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.303.440
4634	519101B	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR	$ 4.233.680
4635	519501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4636	519503B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4637	520101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4638	521401B	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4639	522201B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4640	524001B	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4641	525301B	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
4642	526201B	PANCREATECTOMÍA TOTAL (OBTENCIÓN DEL ÓRGANO) VÍA ABIERTA	$ 6.045.285
4643	529301B	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO	$ 3.303.440
4644	529401B	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4645	529505B	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4646	529701B	INSERCION ENDOSCOPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREATICO	$ 3.095.105
4647	529801B	DILATACION ENDOSCOPICA DE DUCTO PANCREATICO	$ 3.303.440
4648	530001B	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4649	530301B	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4650	530401B	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.676.584
4651	530601B	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4652	531001B	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4653	531501B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4654	531701B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4655	534001B	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
4656	534101B	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
4657	534301B	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
4658	535101B	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$ 2.019.770

4659	535204B	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 903.975
4660	537001B	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4661	540004B	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4662	540007B	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4663	540010B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 531.250
4664	540013B	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4665	540101B	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4666	541101B	LAPAROTOMÍA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)	$ 1.768.595
4667	541102B	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$ 1.768.595
4668	541501B	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$ 1.768.595
4669	541601B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4670	541701B	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4671	541801B	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	$ 2.019.770
4672	542202B	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 449.225
4673	542302B	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4674	542401B	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4675	542402B	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.768.595
4676	542801B	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 85.595
4677	542802B	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 85.595
4678	543101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 531.250
4679	543301B	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	$ 2.019.770
4680	543302B	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	$ 2.019.770
4681	544104B	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4682	544106B	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4683	544201B	ONFALECTOMÍA	$ 2.019.770
4684	545001B	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4685	546101B	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	$ 2.019.770
4686	546201B	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION	$ 2.019.770
4687	547001B	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$ 3.095.105
4688	547201B	CORRECCIÓN PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO	$ 3.095.105
4689	547401B	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$ 2.019.770
4690	547403B	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4691	547701B	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4692	547702B	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4693	547703B	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4694	549005B	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4695	549012B	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 611.575
4696	549013B	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$ 2.019.770
4697	549201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO) POR LAPAROTOMÍA	$ 2.019.770
4698	549501B	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]	$ 2.894.675
4699	550101B	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4700	550102B	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	$ 2.695.010
4701	550104B	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$ 2.695.010
4702	550201B	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4703	551101B	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4704	551201B	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4705	552101B	NEFROSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$ 3.095.105
4706	552103B	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	$ 3.095.105
4707	552601B	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	$ 1.768.595
4708	552603B	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.768.595
4709	552606B	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$ 1.768.595
4710	553101B	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4711	553102B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	$ 2.894.675
4712	553105B	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4713	555101B	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4714	555102B	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	$ 3.095.105
4715	555201B	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$ 3.303.440
4716	558101B	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4717	558202B	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4718	558301B	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4719	558501B	SINFISIOTOMÍA DE RIÑÓN EN HERRADURA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
4720	558603B	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4721	558605B	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4722	558607B	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 4.233.680
4723	558701B	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4724	558720B	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMÍA O ANTEROGRADA)	$ 3.303.440
4725	558801B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4726	559210B	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	$ 375.190
4727	559601B	INYECCIÓN RENAL ESCLEROSANTE, VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.609.135
4728	561101B	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4729	561102B	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.770
4730	562101B	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$ 2.695.010
4731	563101B	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$ 1.245.845
4732	563102B	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	$ 1.245.845
4733	563401B	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4734	563510B	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	$ 1.245.845
4735	563520B	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	$ 1.245.845
4736	564130B	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	$ 3.303.440

4737	565101B	URETEROILEOSTOMÍA CUTÁNEA [CIRUGÍA DE BRICKER]	$ 4.233.680
4738	565201B	URETEROSIGMOIDOSTOMÍA	$ 4.233.680
4739	565410B	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	$ 4.233.680
4740	565610B	URETEROCOLOSTOMÍA	$ 4.233.680
4741	565710B	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BO	$ 4.233.680
4742	566001B	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4743	567403B	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA AB	$ 3.303.440
4744	567405B	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4745	567501B	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4746	568201B	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4747	568301B	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4748	568401B	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4749	568701B	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4750	568905B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	$ 2.019.770
4751	568906B	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4752	569001B	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	$ 67.915
4753	569002B	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.770
4754	570101B	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$ 2.019.770
4755	570501B	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4756	571102B	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4757	571210B	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4758	571220B	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.768.595
4759	572101B	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	$ 2.019.770
4760	573101B	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	$ 1.245.845
4761	573201B	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 1.245.845
4762	573301B	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 2.019.770
4763	574101B	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	$ 2.019.770
4764	574201B	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4765	574202B	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$ 3.095.105
4766	575103B	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4767	575105B	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4768	575202B	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4769	575203B	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4770	576001B	CISTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.894.675
4771	576060B	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 3.095.105
4772	576061B	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	$ 3.095.105
4773	577303B	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4774	577305B	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
4775	577307B	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] ABIERTA	$ 3.655.340
4776	578101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4777	578201B	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	$ 2.894.675
4778	578202B	CIERRE DE VESICOSTOMÍA	$ 2.019.770
4779	578303B	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4780	578305B	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4781	578401B	FISTULECTOMÍA CERVICO-VESICAL	$ 3.095.105
4782	578402B	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	$ 3.095.105
4783	578403B	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	$ 3.095.105
4784	578450B	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL	$ 3.095.105
4785	578501B	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	$ 3.303.440
4786	578601B	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL	$ 3.036.285
4787	578701B	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	$ 4.233.680
4788	578702B	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	$ 4.233.680
4789	578703B	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTÓMAGO	$ 3.036.285
4790	578704B	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	$ 4.233.680
4791	578801B	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL	$ 3.303.440
4792	578802B	ANASTOMOSIS CISTOCÓLICA	$ 3.303.440
4793	578901B	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$ 1.768.595
4794	579102B	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	$ 3.095.105
4795	579401B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 38.505
4796	579501B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 38.505
4797	579901B	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 88.315
4798	579930B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	$ 1.768.595
4799	579950B	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	$ 3.303.440
4800	580010B	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL	$ 903.975
4801	580050B	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$ 2.695.010
4802	580110B	URETROSTOMÍA PERINEAL	$ 1.768.595
4803	581010B	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$ 903.975
4804	582101B	URETROSCOPIA PERINEAL	$ 1.245.845
4805	582301B	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
4806	582401B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4807	583101B	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$ 2.019.770
4808	583102B	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	$ 2.695.010
4809	583103B	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$ 2.019.770
4810	583201B	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	$ 903.975
4811	583202B	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4812	583203B	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$ 903.975
4813	583230B	URETRECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 2.695.010

4814	583240B	URETRECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4815	584101B	URETRORRAFIA FEMENINA	$ 2.019.770
4816	584102B	URETRORRAFIA PENEANA	$ 2.019.770
4817	584103B	URETRORRAFIA PERINEAL	$ 2.019.770
4818	584201B	CIERRE DE URETROSTOMÍA	$ 1.245.845
4819	584301B	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	$ 3.303.440
4820	584302B	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$ 3.303.440
4821	584303B	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	$ 2.894.675
4822	584304B	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$ 2.894.675
4823	584305B	CIERRE DE FÍSTULA DE NEOURETRA	$ 2.894.675
4824	584401B	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	$ 3.095.105
4825	584402B	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE URETRA	$ 3.095.105
4826	584601B	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	$ 3.303.440
4827	584602B	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$ 3.303.440
4828	584603B	URETROPLASTIA PERINEAL	$ 3.095.105
4829	584701B	MEATOPLASTIA URETRAL	$ 903.975
4830	584901B	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$ 3.095.105
4831	585010B	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	$ 903.975
4832	586101B	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$ 2.019.770
4833	586102B	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$ 2.019.770
4834	586201B	DILATACION DE UNION URETROVESICAL	$ 67.915
4835	586301B	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	$ 67.915
4836	588201B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4837	588202B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.770
4838	589110B	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL	$ 903.975
4839	589120B	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 3.095.105
4840	589201B	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL	$ 1.768.595
4841	590101B	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4842	590201B	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	$ 3.303.440
4843	590301B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$ 2.695.010
4844	590401B	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	$ 2.695.010
4845	590501B	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL	$ 375.190
4846	591101B	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	$ 2.019.770
4847	591910B	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL	$ 1.768.595
4848	591920B	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 1.768.595
4849	592001B	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4850	592002B	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.695.010
4851	592004B	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	$ 2.695.010
4852	592005B	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4853	592101B	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
4854	592103B	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.036.285
4855	592201B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4856	592202B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.695.010
4857	592204B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.894.675
4858	592301B	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4859	592303B	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.695.010
4860	595101B	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	$ 3.095.105
4861	597101B	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	$ 1.768.595
4862	597104B	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 1.768.595
4863	597251B	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	$ 3.095.105
4864	597920B	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$ 3.095.105
4865	597940B	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 2.695.010
4866	598001B	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.770
4867	599110B	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS	$ 3.303.440
4868	599401B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	$ 38.505
4869	600110B	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4870	600112B	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.768.595
4871	600201B	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4872	601102B	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$ 903.975
4873	601201B	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4874	601301B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 335.920
4875	601401B	BIOPSIA DE VESÍCULA SEMINAL VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4876	601501B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4877	602001B	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$ 3.303.440
4878	602002B	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$ 3.095.105
4879	605101B	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	$ 3.303.440
4880	607101B	ASPIRACIÓN DE VESÍCULAS SEMINALES CON AGUJA VÍA PERCUTÁNEA	$ 903.975
4881	607301B	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	$ 3.303.440
4882	608101B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA	$ 1.768.595
4883	608201B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO	$ 1.768.595
4884	609101B	ASPIRACIÓN DE PRÓSTATA VÍA PERCUTÁNEA	$ 903.975
4885	609301B	REVISIÓN Y REPARACIÓN DE CÁPSULA VÍA TRANSVESICAL	$ 3.095.105
4886	609401B	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
4887	609402B	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.768.595
4888	609501B	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTÁTICA VÍA ABIERTA	$ 903.975
4889	610101B	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$ 1.245.845
4890	611101B	BIOPSIA DE ESCROTO	$ 531.250
4891	611102B	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	$ 1.609.135

4892	612101B	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	$ 2.019.770
4893	613101B	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$ 714.000
4894	613102B	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$ 714.000
4895	613401B	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$ 2.695.010
4896	613402B	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$ 3.303.440
4897	614101B	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 714.000
4898	614201B	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO	$ 1.768.595
4899	614910B	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 3.303.440
4900	619201B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	$ 2.019.770
4901	619202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	$ 903.975
4902	620101B	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	$ 1.245.845
4903	621101B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO	$ 1.609.135
4904	621201B	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO	$ 1.609.135
4905	623001B	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$ 2.019.770
4906	623002B	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$ 2.019.770
4907	625101B	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 2.695.010
4908	625104B	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$ 1.768.595
4909	625201B	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	$ 3.303.440
4910	625203B	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4911	625205B	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
4912	626101B	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO	$ 2.019.770
4913	629101B	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
4914	629301B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	$ 2.019.770
4915	630201B	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	$ 1.609.135
4916	630301B	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	$ 1.245.845
4917	631001B	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	$ 2.019.770
4918	631010B	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$ 2.019.770
4919	631011B	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$ 2.019.770
4920	631301B	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$ 2.019.770
4921	632101B	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	$ 2.019.770
4922	633201B	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	$ 2.019.770
4923	634001B	EPIDIDIMECTOMIA	$ 2.019.770
4924	635201B	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	$ 2.019.770
4925	636101B	VASOTOMÍA	$ 3.303.440
4926	637101B	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE	$ 903.975
4927	637201B	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 903.975
4928	637301B	VASECTOMIA	$ 903.975
4929	638201B	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.303.440
4930	638301B	EPIDIDIMOVASOSTOMIA	$ 3.303.440
4931	639002B	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.609.135
4932	639201B	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
4933	639301B	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 1.245.845
4934	639601B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO	$ 2.019.770
4935	640001B	CIRCUNCISION	$ 1.245.845
4936	641101B	BIOPSIA DE PENE	$ 714.000
4937	641201B	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	$ 1.245.845
4938	642101B	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	$ 714.000
4939	643101B	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	$ 2.695.010
4940	643201B	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL	$ 3.095.105
4941	644101B	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	$ 1.245.845
4942	644301B	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE	$ 3.036.285
4943	644401B	RECONSTRUCCION PENEANA	$ 3.303.440
4944	644930B	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$ 531.250
4945	646001B	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	$ 3.036.285
4946	649101B	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	$ 1.609.135
4947	649301B	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	$ 714.000
4948	649501B	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RÍGIDA O SEMIRRÍGIDA)	$ 3.303.440
4949	649601B	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA INFLABLE	$ 2.894.675
4950	649701B	INSERCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE	$ 3.303.440
4951	649801B	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	$ 3.303.440
4952	649802B	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	$ 3.303.440
4953	649803B	IRRIGACIÓN PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$ 2.695.010
4954	649804B	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	$ 1.609.135
4955	649805B	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$ 1.245.845
4956	651201B	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.768.595
4957	652101B	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4958	652201B	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4959	652301B	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4960	652304B	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4961	652401B	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4962	652403B	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	$ 1.609.135
4963	652410B	OFOROSTOMIA	$ 1.609.135
4964	652701B	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.768.595
4965	652801B	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4966	652901B	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.010
4967	653101B	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4968	655101B	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4969	657001B	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135

4970	657801B	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4971	657803B	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4972	659301B	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.768.595
4973	659510B	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.768.595
4974	660201B	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.010
4975	661110B	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.768.595
4976	662101B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.245.845
4977	662201B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.245.845
4978	662203B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	$ 1.245.845
4979	664001B	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4980	665001B	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4981	666101B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4982	666110B	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	$ 1.609.135
4983	666210B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	$ 2.019.770
4984	667101B	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.010
4985	667301B	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.010
4986	667601B	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.010
4987	667901B	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.010
4988	668101B	INSUFLACIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO VÍA VAGINAL	$ 449.225
4989	669101B	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4990	669201B	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
4991	669410B	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	$ 2.695.010
4992	669901B	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.010
4993	670101B	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	$ 531.250
4994	671201B	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$ 531.250
4995	671202B	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 531.250
4996	672001B	CONIZACIÓN CERVICAL	$ 903.975
4997	673101B	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$ 531.250
4998	673201B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 65.025
4999	674101B	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 903.975
5000	675101B	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 903.975
5001	676101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	$ 903.975
5002	676910B	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 903.975
5003	676920B	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 903.975
5004	680101B	HISTEROTOMÍA	$ 1.609.135
5005	681101B	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.768.595
5006	682201B	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 3.095.105
5007	682302B	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 531.250
5008	682303B	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 531.250
5009	682401B	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$ 2.894.675
5010	682402B	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$ 2.894.675
5011	683101B	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.894.675
5012	684001B	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.894.675
5013	684003B	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.894.675
5014	684103B	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	$ 3.095.105
5015	685102B	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$ 2.894.675
5016	687001B	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	$ 3.095.105
5017	688101B	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$ 3.036.285
5018	688201B	EXENTERACIÓN ANTERIOR: ÚTERO Y VEJIGA	$ 3.036.285
5019	688301B	EXENTERACIÓN POSTERIOR: ÚTERO Y RECTO	$ 3.036.285
5020	690103B	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$ 531.250
5021	691101B	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	$ 531.250
5022	691110B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.019.770
5023	691130B	SECCIÓN DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.019.770
5024	691301B	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
5025	691901B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.245.845
5026	691910B	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	$ 2.019.770
5027	692110B	INTERPOSICIÓN UTERINA [WATKINS]	$ 2.894.675
5028	692201B	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
5029	692204B	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
5030	694101B	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.609.135
5031	694901B	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	$ 3.095.105
5032	697101B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 70.890
5033	698001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 531.250
5034	699701B	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 70.890
5035	699702B	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 531.250
5036	700101B	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$ 70.890
5037	701204B	COLPOTOMÍA	$ 531.250
5038	701301B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$ 903.975
5039	701410B	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$ 903.975
5040	701420B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$ 714.000
5041	701430B	VAGINOPERINEOTOMÍA	$ 903.975
5042	702101B	VAGINOSCOPIA	$ 449.225
5043	702203B	COLPOSCOPIA	$ 449.225
5044	702401B	BIOPSIA DE VAGINA	$ 531.250
5045	703101B	HIMENECTOMÍA	$ 531.250
5046	703301B	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$ 1.245.845
5047	703302B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$ 1.245.845

5048	703340B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	$ 1.245.845
5049	704001B	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	$ 3.095.105
5050	704002B	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	$ 3.095.105
5051	705110B	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$ 1.245.845
5052	705210B	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 1.245.845
5053	705301B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.609.135
5054	705302B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$ 1.609.135
5055	705303B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	$ 2.019.770
5056	706001B	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	$ 2.695.010
5057	706102B	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	$ 2.695.010
5058	706103B	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	$ 3.303.440
5059	706104B	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.695.010
5060	707110B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 903.975
5061	707120B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍN ANAL)	$ 1.768.595
5062	707130B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓ	$ 2.695.010
5063	707201B	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	$ 2.894.675
5064	707401B	CORRECCIÓN DE OTRA FÍSTULA VAGINOINTESTINAL	$ 2.894.675
5065	707501B	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$ 2.894.675
5066	707601B	HIMENORRAFIA	$ 531.250
5067	707701B	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.894.675
5068	707702B	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$ 2.695.010
5069	707920B	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 903.975
5070	707930B	CORRECCIÓN DE SENO UROGENITAL	$ 2.695.010
5071	709101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$ 531.250
5072	709201B	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	$ 1.245.845
5073	709203B	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$ 1.245.845
5074	710101B	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 531.250
5075	710922B	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$ 1.245.845
5076	711110B	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 531.250
5077	711120B	BIOPSIA DE CLÍTORIS	$ 531.250
5078	711130B	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 531.250
5079	711301B	BIOPSIA EN PERINÉ	$ 531.250
5080	712001B	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 449.225
5081	712002B	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 449.225
5082	712003B	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 449.225
5083	712401B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 1.245.845
5084	713101B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	$ 1.245.845
5085	713401B	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$ 903.975
5086	713501B	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 714.000
5087	713502B	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	$ 714.000
5088	714001B	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	$ 903.975
5089	714002B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	$ 903.975
5090	715001B	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 2.695.010
5091	715002B	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	$ 2.695.010
5092	715005B	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	$ 2.695.010
5093	717201B	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	$ 1.768.595
5094	717301B	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$ 714.000
5095	717901B	PLASTIA DE LABIOS MENORES	$ 1.609.135
5096	717902B	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	$ 903.975
5097	717920B	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA MÚSCULO) (GRADO I-II)	$ 903.975
5098	718101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	$ 531.250
5099	721003B	PARTO INSTRUMENTADO	$ 1.609.135
5100	732201B	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$ 1.609.135
5101	735301B	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1.609.135
5102	735930B	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	$ 1.609.135
5103	735931B	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	$ 1.609.135
5104	735980B	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	$ 1.609.135
5105	740001B	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 1.768.595
5106	743101B	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.768.595
5107	743201B	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA POR LAPAROTO	$ 1.768.595
5108	750101B	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$ 714.000
5109	750105B	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$ 714.000
5110	751101B	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	$ 531.250
5111	751201B	AMNIOREDUCCIÓN	$ 531.250
5112	753101B	AMNIOSCOPIA	$ 714.000
5113	754101B	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$ 531.250
5114	755001B	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA	$ 903.975
5115	756101B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA P LAPAROTOMÍA	$ 1.245.845
5116	756201B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANA VAGINAL	$ 903.975
5117	756901B	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	$ 903.975
5118	756902B	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	$ 903.975
5119	756910B	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	$ 714.000
5120	758001B	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO	$ 91.545
5121	759101B	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	$ 531.250

5122	760101B	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.609.135
5123	760102B	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.768.595
5124	760103B	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL	$ 1.609.135
5125	760901B	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.768.595
5126	760902B	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 1.768.595
5127	761201B	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.609.135
5128	762101B	ENUCLEACIÓN RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE CMS VÍA TRANSMUCOSA	$ 1.768.595
5129	762102B	ENUCLEACIÓN RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE CMS VÍA TRANSCUTÁNEA	$ 1.768.595
5130	762103B	ENUCLEACIÓN RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MÁS DE TRE VÍA TRANSMUCOSA	$ 1.768.595
5131	762104B	ENUCLEACIÓN RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MÁS DE TRE VÍA TRANSCUTÁNEA	$ 1.768.595
5132	762105B	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$ 1.609.135
5133	762201B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 2.894.675
5134	762202B	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	$ 2.894.675
5135	763101B	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE MARGINAL	$ 2.894.675
5136	763102B	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE SEGMENTARIA	$ 2.894.675
5137	763103B	HEMIMANDIBULECTOMÍA SIN DESARTICULACIÓN	$ 2.894.675
5138	763104B	HEMIMANDIBULECTOMÍA CON DESARTICULACIÓN	$ 2.894.675
5139	763901B	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	$ 2.894.675
5140	763902B	CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA	$ 2.894.675
5141	763903B	HEMIMAXILECTOMÍA	$ 2.894.675
5142	764101B	MANDIBULECTOMÍA TOTAL CON RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	$ 2.894.675
5143	764201B	MANDIBULECTOMÍA TOTAL SIN RECONSTRUCCIÓN ÓSEA	$ 2.894.675
5144	764301B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 3.303.440
5145	764302B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 3.303.440
5146	764303B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$ 3.303.440
5147	764304B	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO, COLGAJ PEDICULADO	$ 3.303.440
5148	764402B	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	$ 3.303.440
5149	764601B	RETROPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA PREMAXILA	$ 2.695.010
5150	765105B	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR VÍA EXTERNA	$ 2.894.675
5151	765201B	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$ 2.894.675
5152	765202B	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	$ 2.894.675
5153	765301B	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	$ 3.036.285
5154	765302B	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO	$ 3.036.285
5155	765401B	REMODELACIÓN DEL CARTÍLAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.609.135
5156	766101B	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	$ 2.894.675
5157	766201B	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.894.675
5158	766202B	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5159	766203B	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	$ 3.095.105
5160	766205B	CORONOIDECTOMÍA	$ 2.894.675
5161	766301B	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.894.675
5162	766302B	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5163	766303B	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA	$ 2.894.675
5164	766401B	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR	$ 2.894.675
5165	766403B	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5166	766601B	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5167	766903B	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	$ 3.095.105
5168	767202B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	$ 2.695.010
5169	767203B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5170	767302B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	$ 1.768.595
5171	767401B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5172	767402B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5173	767403B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5174	767404B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5175	767501B	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	$ 1.768.595
5176	767502B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	$ 1.768.595
5177	767601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5178	767602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5179	767603B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5180	767701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN	$ 2.695.010
5181	767702B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACIÓ	$ 2.695.010
5182	767703B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES CON FIJAC	$ 2.695.010
5183	767705B	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	$ 1.768.595
5184	767706B	REDUCCIÓN Y FIJACIÓN DE LUXACIÓN DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MÁS DE TRES DIENTES	$ 2.695.010
5185	767801B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	$ 1.609.135
5186	767802B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	$ 1.768.595
5187	767901B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	$ 2.019.770
5188	767902B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	$ 2.019.770
5189	767903B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	$ 2.019.770
5190	767904B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$ 2.695.010
5191	767905B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	$ 2.019.770
5192	767907B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓ OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.695.010
5193	767908B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBIT	$ 3.095.105

5194	768101B	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	$ 3.095.105
5195	768110B	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR	$ 236.725
5196	768201B	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL	$ 1.768.595
5197	768301B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$ 903.975
5198	768302B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR	$ 1.609.135
5199	768401B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMÍA DEL TEMPORA	$ 1.609.135
5200	768501B	INSERCIÓN DE EXPANSOR DE PERIOSTIO EN HUESO O ARTICULACIÓN FACIAL	$ 2.019.770
5201	768601B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 24.055
5202	768701B	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	$ 1.768.595
5203	768702B	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	$ 1.768.595
5204	768801B	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	$ 2.894.675
5205	770101B	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS ESTERNON)	$ 903.975
5206	770201B	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	$ 1.768.595
5207	770301B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$ 1.768.595
5208	770302B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.768.595
5209	770401B	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 903.975
5210	770402B	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 903.975
5211	770501B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
5212	770601B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$ 714.000
5213	770701B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.019.770
5214	770702B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.019.770
5215	770801B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 903.975
5216	770802B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 903.975
5217	770901B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 714.000
5218	770902B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 714.000
5219	770920B	SECUESTRECTOMÍA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.768.595
5220	770930B	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 2.019.770
5221	770931B	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 2.019.770
5222	770932B	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 2.019.770
5223	772101B	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.609.135
5224	772102B	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$ 1.609.135
5225	772103B	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$ 1.245.845
5226	772105B	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	$ 1.245.845
5227	772203B	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.019.770
5228	772304B	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.019.770
5229	772305B	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.019.770
5230	772306B	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.019.770
5231	772403B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.768.595
5232	772405B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.768.595
5233	772506B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$ 3.303.440
5234	772507B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJA INTERNA	$ 2.695.010
5235	772509B	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5236	772510B	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.695.010
5237	772511B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5238	772512B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.695.010
5239	772513B	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5240	772601B	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN	$ 1.245.845
5241	772704B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5242	772707B	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.095.105
5243	772708B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5244	772710B	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5245	772712B	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5246	772713B	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$ 3.095.105
5247	772714B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$ 3.095.105
5248	772715B	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	$ 3.095.105
5249	772804B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.609.135
5250	772806B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.609.135
5251	772903B	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.609.135
5252	772905B	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 903.975
5253	772907B	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	$ 903.975
5254	772909B	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	$ 3.655.340
5255	772912B	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	$ 3.655.340
5256	774001B	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VÍA ABIERTA	$ 714.000
5257	774002B	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	$ 714.000
5258	774911B	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	$ 714.000
5259	775104B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.245.845
5260	775105B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTER	$ 1.245.845
5261	775106B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTER	$ 1.245.845
5262	775401B	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) V ABIERTA	$ 1.768.595
5263	776001B	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	$ 903.975
5264	776101B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$ 903.975
5265	776102B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	$ 3.095.105
5266	776104B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$ 903.975
5267	776105B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	$ 3.095.105
5268	776201B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$ 1.609.135

5269	776203B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	$ 1.768.595
5270	776301B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.609.135
5271	776302B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.768.595
5272	776401B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 1.245.845
5273	776402B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 2.894.675
5274	776501B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$ 1.768.595
5275	776502B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$ 1.768.595
5276	776503B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	$ 2.019.770
5277	776601B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$ 1.245.845
5278	776602B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	$ 1.245.845
5279	776701B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.609.135
5280	776702B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.768.595
5281	776801B	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.609.135
5282	776802B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.245.845
5283	776803B	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$ 903.975
5284	776901B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.245.845
5285	776902B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 2.894.675
5286	776920B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.768.595
5287	776921B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 3.095.105
5288	776930B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDON	$ 3.095.105
5289	776931B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.095.105
5290	776932B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA ANTERIOR	$ 3.095.105
5291	776933B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCÍGEO VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$ 3.095.105
5292	777001B	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS	$ 1.768.595
5293	777101B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE ESCÁPULA	$ 1.768.595
5294	777102B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CLAVÍCULA	$ 1.768.595
5295	777103B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	$ 1.768.595
5296	777201B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE HÚMERO	$ 2.695.010
5297	777301B	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO	$ 2.695.010
5298	777401B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CARPO O METACARPO	$ 1.609.135
5299	777501B	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR	$ 2.894.675
5300	777601B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RÓTULA	$ 1.768.595
5301	777801B	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO	$ 1.768.595
5302	777902B	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	$ 1.609.135
5303	778101B	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	$ 1.609.135
5304	778102B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	$ 1.245.845
5305	778103B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.245.845
5306	778104B	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS	$ 2.019.770
5307	778105B	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN	$ 1.245.845
5308	778201B	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$ 1.609.135
5309	778202B	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$ 2.019.770
5310	778203B	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL	$ 2.019.770
5311	778301B	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 2.019.770
5312	778302B	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	$ 1.609.135
5313	778303B	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	$ 2.019.770
5314	778304B	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	$ 1.609.135
5315	778305B	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$ 1.609.135
5316	778306B	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$ 1.609.135
5317	778403B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
5318	778405B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
5319	778501B	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$ 2.695.010
5320	778601B	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	$ 1.768.595
5321	778701B	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 2.019.770
5322	778702B	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 2.019.770
5323	778703B	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$ 2.019.770
5324	778901B	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 903.975
5325	778902B	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.609.135
5326	778911B	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.609.135
5327	778912B	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.609.135
5328	778921B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.609.135
5329	778922B	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	$ 3.036.285
5330	778923B	HEMIPELVECTOMÍA	$ 3.036.285
5331	778955B	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	$ 3.036.285
5332	779101B	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA	$ 1.609.135
5333	779102B	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA	$ 1.245.845
5334	779105B	RESECCIÓN TOTAL DE ESTERNÓN	$ 1.245.845
5335	779131B	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	$ 2.019.770
5336	779134B	RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL O SUPERNUMERARIA	$ 2.019.770
5337	779201B	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	$ 2.019.770
5338	779202B	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO	$ 2.019.770
5339	779203B	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO	$ 2.019.770
5340	779301B	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	$ 2.019.770
5341	779402B	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
5342	779404B	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
5343	779501B	RESECCIÓN TOTAL DE FÉMUR	$ 2.695.010
5344	779601B	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	$ 1.768.595
5345	779701B	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ	$ 2.019.770
5346	779801B	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	$ 1.768.595

5347	779802B	ASTRAGALECTOMÍA	$ 2.019.770
5348	779901B	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 903.975
5349	779902B	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 903.975
5350	779941B	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	$ 1.768.595
5351	779942B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	$ 3.036.285
5352	779951B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	$ 3.036.285
5353	779952B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	$ 3.036.285
5354	779965B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL DE COLUMNA SACRA VÍA ANTERIOR UN SEGMENTO	$ 3.036.285
5355	780101B	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 1.768.595
5356	780201B	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$ 2.695.010
5357	780202B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	$ 2.695.010
5358	780301B	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	$ 2.695.010
5359	780401B	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 1.609.135
5360	780402B	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$ 2.894.675
5361	780403B	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 2.019.770
5362	780501B	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$ 2.894.675
5363	780502B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	$ 2.894.675
5364	780503B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	$ 2.894.675
5365	780601B	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA	$ 1.768.595
5366	780701B	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$ 2.894.675
5367	780702B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$ 2.894.675
5368	780703B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	$ 2.894.675
5369	780706B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$ 2.894.675
5370	780901B	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 1.768.595
5371	780902B	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$ 1.768.595
5372	780920B	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$ 2.695.010
5373	780921B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	$ 2.695.010
5374	780931B	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 2.894.675
5375	780932B	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 2.894.675
5376	781201B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$ 2.894.675
5377	781301B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.768.595
5378	781302B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$ 1.768.595
5379	781304B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 1.768.595
5380	781401B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.245.845
5381	781501B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$ 1.245.845
5382	781502B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$ 1.768.595
5383	781503B	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	$ 1.768.595
5384	781601B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$ 903.975
5385	781701B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 1.768.595
5386	781702B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$ 1.768.595
5387	781704B	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	$ 1.768.595
5388	781801B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$ 1.768.595
5389	781901B	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	$ 2.894.675
5390	781902B	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$ 1.768.595
5391	781920B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 1.768.595
5392	782211B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 2.019.770
5393	782213B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$ 2.019.770
5394	782221B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$ 2.019.770
5395	782223B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	$ 2.019.770
5396	782241B	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.019.770
5397	782243B	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.019.770
5398	782341B	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	$ 1.768.595
5399	782401B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR	$ 2.695.010
5400	782402B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR	$ 2.695.010
5401	782403B	GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR	$ 2.695.010
5402	782404B	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 2.695.010
5403	782511B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.019.770
5404	782513B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.019.770
5405	782521B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.019.770
5406	782523B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2.019.770
5407	782541B	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.105
5408	782543B	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.105
5409	782641B	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 1.768.595
5410	782721B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.768.595
5411	782781B	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$ 903.975
5412	783202B	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$ 2.019.770
5413	783401B	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 1.768.595
5414	783402B	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN OSTEOTOMÍA	$ 1.768.595
5415	783403B	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOT	$ 1.768.595
5416	783404B	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 1.768.595
5417	783501B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 2.894.675
5418	783502B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.095.105
5419	783503B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.105
5420	783504B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.105
5421	783701B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.095.105

5422	783702B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.095.105
5423	783703B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.095.105
5424	783704B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.095.105
5425	783705B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.105
5426	783706B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.105
5427	783707B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.105
5428	783708B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.105
5429	783901B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOM	$ 1.609.135
5430	783902B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA	$ 1.609.135
5431	783911B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.095.105
5432	783912B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$ 3.095.105
5433	783914B	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$ 3.095.105
5434	785101B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN	$ 1.609.135
5435	785201B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	$ 2.894.675
5436	785301B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	$ 2.019.770
5437	785401B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 2.695.010
5438	785501B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR	$ 3.303.440
5439	785601B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	$ 1.245.845
5440	785801B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1.768.595
5441	786001B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	$ 903.975
5442	786101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 903.975
5443	786102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) VÍA ABIERTA	$ 903.975
5444	786201B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 531.250
5445	786202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5446	786301B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 903.975
5447	786302B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO VÍA ABIERTA	$ 903.975
5448	786401B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.609.135
5449	786402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5450	786501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$ 1.768.595
5451	786502B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
5452	786601B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$ 714.000
5453	786602B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA VÍA ABIERTA	$ 714.000
5454	786701B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 531.250
5455	786702B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
5456	786801B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 903.975
5457	786802B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 903.975
5458	786901B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 1.245.845
5459	786902B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
5460	786910B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 903.975
5461	786911B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE VÍA ABIERTA	$ 903.975
5462	786920B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 531.250
5463	786921B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5464	786930B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 1.609.135
5465	786931B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$ 2.019.770
5466	786935B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	$ 1.609.135
5467	786936B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$ 2.019.770
5468	787901B	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 1.609.135
5469	787902B	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 1.609.135
5470	790101B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	$ 531.250
5471	790201B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	$ 1.245.845
5472	790301B	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.245.845
5473	790302B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.245.845
5474	790401B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 903.975
5475	790402B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 903.975
5476	790501B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	$ 1.768.595
5477	790601B	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	$ 903.975
5478	790703B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1.768.595
5479	790801B	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.245.845
5480	790901B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 903.975
5481	790902B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 714.000
5482	791101B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS ESTERNÓN)	$ 531.250
5483	791201B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS) PERCUTÁNEA CON	$ 2.894.675
5484	791301B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 1.245.845
5485	791402B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$ 903.975
5486	791404B	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$ 2.695.010
5487	791501B	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$ 1.768.595
5488	791502B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.768.595
5489	791503B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.768.595
5490	791601B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$ 903.975
5491	791701B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.245.845
5492	791702B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.695.010
5493	791703B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5494	791901B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE M	$ 1.768.595
5495	792101B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	$ 1.609.135
5496	792102B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 1.245.845

5497	792103B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 1.609.135
5498	792201B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	$ 1.609.135
5499	792301B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$ 1.609.135
5500	792302B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.609.135
5501	792401B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 2.695.010
5502	792501B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	$ 3.095.105
5503	792601B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	$ 903.975
5504	792801B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$ 1.609.135
5505	792901B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 2.695.010
5506	792902B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.245.845
5507	793101B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DI CLAVÍCULA	$ 1.609.135
5508	793102B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	$ 1.609.135
5509	793201B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓ OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.675
5510	793202B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIV FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.675
5511	793203B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.675
5512	793204B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJAC OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.675
5513	793205B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.675
5514	793206B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSI DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.675
5515	793210B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓ OSTEOSÍNTESIS)	$ 5.682.760
5516	793301B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.425.075
5517	793302B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTE	$ 3.925.980
5518	793303B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.019.770
5519	793304B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTER	$ 2.019.770
5520	793305B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5521	793306B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5522	793307B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5523	793403B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5524	793405B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5525	793501B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO INTERTROCANTÉRICA SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INT (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.303.440
5526	793502B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.095.105
5527	793601B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINT	$ 1.245.845
5528	793707B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5529	793708B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.095.105
5530	793709B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5531	793710B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3.095.105
5532	793711B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5533	793713B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5534	793716B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5535	793718B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.095.105
5536	793801B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.609.135
5537	793802B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJ U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.609.135
5538	793804B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.768.595
5539	793901B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.695.010
5540	793902B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.245.845
5541	793910B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNT	$ 3.095.105
5542	793911B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.095.105
5543	793912B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.095.105
5544	793920B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INT (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.095.105
5545	793921B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPER CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.655.340
5546	793930B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VÍA ANTERIOR	$ 2.695.010
5547	793932B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VÍA POSTERIOR	$ 2.695.010
5548	793935B	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA ANTERIOR	$ 2.695.010
5549	793937B	REDUCCIÓN DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR	$ 2.695.010
5550	793940B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	$ 2.695.010
5551	793942B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	$ 2.695.010
5552	793944B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$ 2.695.010
5553	793946B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	$ 2.695.010
5554	793950B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$ 2.695.010
5555	793952B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR POSTEROLATERAL	$ 2.695.010
5556	794101B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$ 1.245.845
5557	794201B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$ 1.245.845
5558	794202B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 2.695.010

5559	794203B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.245.845
5560	794204B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 2.695.010
5561	794501B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$ 1.768.595
5562	794502B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	$ 1.768.595
5563	794601B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.768.595
5564	794602B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3.095.105
5565	794603B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1.768.595
5566	795201B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.609.135
5567	795202B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 2.019.770
5568	795203B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1.609.135
5569	795204B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 1.609.135
5570	795501B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 3.095.105
5571	795502B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$ 3.095.105
5572	795601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.695.010
5573	795602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3.095.105
5574	795603B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 2.695.010
5575	795604B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 2.695.010
5576	796101B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	$ 903.975
5577	796201B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 903.975
5578	796401B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	$ 714.000
5579	796501B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	$ 903.975
5580	796601B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$ 903.975
5581	796701B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 903.975
5582	796801B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	$ 903.975
5583	796902B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$ 903.975
5584	796903B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 903.975
5585	796905B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$ 903.975
5586	797101B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	$ 903.975
5587	797201B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	$ 903.975
5588	797301B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	$ 1.768.595
5589	797401B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	$ 1.768.595
5590	797402B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	$ 2.695.010
5591	797403B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.019.770
5592	797404B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1.609.135
5593	797502B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 1.768.595
5594	797503B	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PS	$ 2.695.010
5595	797601B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	$ 903.975
5596	797602B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	$ 903.975
5597	797603B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$ 903.975
5598	797701B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 903.975
5599	797801B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$ 1.245.845
5600	797802B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	$ 1.245.845
5601	797803B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$ 903.975
5602	797901B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	$ 1.609.135
5603	797902B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	$ 130.390
5604	798101B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 2.695.010
5605	798102B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$ 3.095.105
5606	798106B	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPU ALADA)	$ 2.695.010
5607	798201B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	$ 3.095.105
5608	798302B	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
5609	798401B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5610	798403B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
5611	798405B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
5612	798501B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$ 3.036.285
5613	798502B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 3.095.105
5614	798601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	$ 2.695.010
5615	798602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$ 2.695.010
5616	798701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3.095.105
5617	798801B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$ 1.609.135
5618	798901B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CERVICAL	$ 2.695.010
5619	799101B	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO	$ 903.975
5620	799201B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$ 1.245.845
5621	799202B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 1.245.845
5622	799203B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.609.135
5623	799204B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN OSTEOSÍNTESIS)	$ 2.894.675
5624	799301B	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 2.695.010
5625	799302B	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.245.845
5626	799401B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES	$ 2.695.010
5627	799501B	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$ 3.095.105
5628	799601B	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1.609.135
5629	799602B	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5630	799701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍN	$ 3.095.105
5631	799702B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 1.768.595
5632	799703B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 2.894.675
5633	799704B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 2.894.675
5634	799803B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	$ 1.609.135

5635	799804B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 1.609.135
5636	800101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 903.975
5637	800102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 903.975
5638	800201B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 903.975
5639	800202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1.609.135
5640	800301B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 1.245.845
5641	800302B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 1.245.845
5642	800401B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$ 1.609.135
5643	800402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$ 1.609.135
5644	800501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 2.695.010
5645	800601B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 903.975
5646	800602B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1.609.135
5647	800701B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 903.975
5648	800702B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1.245.845
5649	801201B	ARTROTOMIA DE CODO	$ 1.609.135
5650	801301B	ARTROTOMIA DE MUÑECA	$ 1.245.845
5651	801401B	ARTROTOMIA EN MANO	$ 1.245.845
5652	801501B	ARTROTOMIA DE PELVIS	$ 1.609.135
5653	801601B	ARTROTOMIA DE RODILLA	$ 1.609.135
5654	801701B	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	$ 1.245.845
5655	803101B	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 714.000
5656	803201B	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	$ 714.000
5657	803301B	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 714.000
5658	803401B	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	$ 714.000
5659	803501B	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 714.000
5660	803601B	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 714.000
5661	803701B	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 714.000
5662	803801B	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$ 714.000
5663	804101B	DIVISIÓN DE CÁPSULA LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.019.770
5664	804301B	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.019.770
5665	804302B	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.019.770
5666	804303B	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5667	804304B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5668	804310B	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$ 1.609.135
5669	804501B	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5670	804601B	DIVISIÓN DE CÁPSULA LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE RODILLA	$ 1.609.135
5671	804802B	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	$ 3.095.105
5672	804803B	LIBERACIÓN DE PIE TALO [GOLDNER]	$ 3.095.105
5673	805106B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	$ 3.655.340
5674	805109B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.655.340
5675	805118B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.655.340
5676	805124B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$ 3.655.340
5677	805128B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 3.655.340
5678	806102B	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
5679	807001B	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 2.695.010
5680	807101B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
5681	807102B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
5682	807103B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5683	807104B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5684	807201B	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
5685	807202B	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
5686	807204B	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5687	807301B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
5688	807302B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
5689	807303B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5690	807304B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5691	807401B	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5692	807402B	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
5693	807403B	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5694	807501B	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5695	807502B	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
5696	807504B	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5697	807601B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
5698	807602B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
5699	807603B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5700	807604B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5701	807705B	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
5702	807706B	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
5703	807801B	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
5704	807803B	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
5705	808011B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5706	808012B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.019.770
5707	808021B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5708	808031B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5709	808041B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5710	808051B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 1.768.595
5711	808061B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.609.135

5712	808062B	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5713	808071B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5714	808073B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5715	808077B	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5716	808101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
5717	808112B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5718	808201B	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	$ 1.245.845
5719	808202B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5720	808204B	REMOCIÓN DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5721	808302B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5722	808402B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5723	808601B	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1.245.845
5724	808602B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5725	808702B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5726	808802B	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5727	810101B	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 3.095.105
5728	810102B	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL CON INSTRUMENTACIÓN	$ 3.655.340
5729	810103B	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 3.095.105
5730	810106B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 3.095.105
5731	810107B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$ 3.655.340
5732	810108B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 3.095.105
5733	810109B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$ 3.036.285
5734	810203B	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$ 3.655.340
5735	810304B	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENT.	$ 3.036.285
5736	810308B	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTA	$ 3.095.105
5737	810405B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN V ABIERTA	$ 3.095.105
5738	810508B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$ 3.095.105
5739	810605B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTA VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5740	810619B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5741	810622B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERT	$ 3.655.340
5742	810817B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN V ABIERTA	$ 3.095.105
5743	810821B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$ 3.036.285
5744	810827B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
5745	810829B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5746	810831B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
5747	810838B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$ 3.036.285
5748	811101B	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5749	811202B	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5750	811205B	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5751	811207B	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5752	811210B	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5753	811212B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5754	811213B	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5755	812101B	ARTRODESIS DE CADERA	$ 3.655.340
5756	812201B	ARTRODESIS DE RODILLA	$ 3.036.285
5757	812301B	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5758	812302B	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.105
5759	812401B	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 1.768.595
5760	812503B	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5761	812601B	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$ 1.768.595
5762	812701B	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	$ 1.609.135
5763	812801B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$ 1.609.135
5764	812802B	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$ 2.019.770
5765	812903B	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	$ 1.245.845
5766	812908B	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
5767	812909B	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 2.894.675
5768	812912B	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	$ 3.095.105
5769	813101B	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	$ 1.245.845
5770	813103B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	$ 1.245.845
5771	813104B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$ 1.245.845
5772	814101B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	$ 2.894.675
5773	814102B	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.105
5774	814220B	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 3.095.105
5775	814221B	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 1.768.595
5776	814410B	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 2.019.770
5777	814420B	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR	$ 2.019.770
5778	814501B	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.095.105
5779	814502B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5780	814503B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5781	814504B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.036.285

5782	814601B	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$ 3.095.105
5783	814703B	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	$ 1.609.135
5784	814705B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO ME POR ARTROSCOPIA	$ 3.303.440
5785	814706B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5786	814707B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5787	814708B	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5788	814709B	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5789	814711B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA	$ 3.095.105
5790	814712B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.105
5791	814721B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	$ 3.095.105
5792	814722B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.105
5793	814723B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5794	814724B	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.105
5795	814726B	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.105
5796	814727B	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3.095.105
5797	814905B	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$ 3.095.105
5798	814907B	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5799	814908B	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIE	$ 3.095.105
5800	814911B	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$ 1.768.595
5801	815102B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	$ 3.655.340
5802	815103B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	$ 3.655.340
5803	815201B	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	$ 2.894.675
5804	815301B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA	$ 2.894.675
5805	815302B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMO	$ 3.655.340
5806	815401B	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 3.655.340
5807	815403B	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	$ 3.655.340
5808	815404B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	$ 3.655.340
5809	815506B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIA PATELAR)	$ 3.655.340
5810	815601B	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 3.655.340
5811	815810B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO	$ 3.655.340
5812	817101B	REEMPLAZO PROTÉSICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 1.609.135
5813	817102B	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA ARTICULACIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$ 2.019.770
5814	817201B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	$ 3.095.105
5815	817202B	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$ 2.019.770
5816	817203B	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.894.675
5817	817204B	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$ 2.695.010
5818	817207B	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$ 1.609.135
5819	817208B	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$ 3.095.105
5820	817301B	REEMPLAZO PROTÉSICO DE LA MUÑECA	$ 3.655.340
5821	817302B	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	$ 3.655.340
5822	817901B	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$ 2.894.675
5823	818010B	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.655.340
5824	818020B	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.655.340
5825	818201B	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5826	818301B	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
5827	818302B	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 1.768.595
5828	818305B	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 2.019.770
5829	818306B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	$ 3.095.105
5830	818307B	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.894.675
5831	818401B	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	$ 3.655.340
5832	818501B	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	$ 3.655.340
5833	818601B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DEL CODO	$ 3.095.105
5834	818602B	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 3.036.285
5835	818603B	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA	$ 1.245.845
5836	818604B	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	$ 3.095.105
5837	818606B	CONDROPLASTIA DEL CODO VÍA ARTROSCOPICA	$ 3.095.105
5838	819101B	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$ 65.025
5839	819310B	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5840	819330B	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.019.770
5841	819331B	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5842	819401B	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$ 2.019.770
5843	819520B	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$ 2.019.770
5844	819601B	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO	$ 3.095.105
5845	819701B	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 1.245.845
5846	819702B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	$ 3.655.340
5847	819703B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	$ 3.655.340
5848	819704B	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	$ 3.655.340
5849	819706B	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	$ 3.655.340
5850	820101B	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 714.000
5851	820102B	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 714.000
5852	820201B	MIOTOMÍA DE MANO	$ 714.000
5853	820401B	INCISION Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	$ 1.609.135
5854	821101B	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	$ 714.000
5855	821102B	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL	$ 714.000
5856	821201B	FASCIOTOMIA DE MANO	$ 1.609.135
5857	821901B	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$ 714.000

5858	822101B	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$ 1.245.845
5859	822104B	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5860	822106B	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1.609.135
5861	822201B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 1.245.845
5862	822202B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 1.245.845
5863	823101B	BURSECTOMÍA DE MANO	$ 1.245.845
5864	823201B	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	$ 1.245.845
5865	823301B	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.609.135
5866	823303B	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$ 2.695.010
5867	823307B	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 1.245.845
5868	823311B	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.609.135
5869	823401B	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	$ 714.000
5870	823501B	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	$ 3.095.105
5871	823502B	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	$ 3.095.105
5872	824101B	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 714.000
5873	824201B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 3.036.285
5874	824202B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$ 3.036.285
5875	824203B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 3.036.285
5876	824211B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN	$ 3.036.285
5877	824213B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$ 3.036.285
5878	824301B	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 2.019.770
5879	824321B	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2.019.770
5880	824601B	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.609.135
5881	824611B	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.609.135
5882	825301B	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	$ 3.095.105
5883	825303B	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	$ 3.095.105
5884	825304B	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	$ 3.095.105
5885	825305B	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	$ 3.095.105
5886	825306B	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 2.695.010
5887	825307B	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)	$ 3.095.105
5888	825401B	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$ 1.609.135
5889	825501B	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.609.135
5890	826101B	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	$ 3.303.440
5891	826920B	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)	$ 1.609.135
5892	827102B	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 3.036.285
5893	827103B	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 4.233.680
5894	827901B	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 1.768.595
5895	827902B	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 2.894.675
5896	827910B	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$ 3.036.285
5897	828101B	TRASPOSICIÓN DE DEDO	$ 3.303.440
5898	828102B	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	$ 6.045.285
5899	828201B	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO	$ 3.095.105
5900	828302B	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$ 1.768.595
5901	828304B	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 2.019.770
5902	828310B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA	$ 3.095.105
5903	828320B	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.768.595
5904	828330B	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.768.595
5905	828340B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1.245.845
5906	828350B	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$ 1.245.845
5907	828351B	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$ 1.245.845
5908	828355B	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 3.095.105
5909	828401B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 2.894.675
5910	828402B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 2.894.675
5911	828403B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 1.768.595
5912	828404B	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 1.245.845
5913	828501B	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.245.845
5914	828910B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$ 2.019.770
5915	829101B	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	$ 714.000
5916	829111B	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$ 1.609.135
5917	829115B	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$ 2.695.010
5918	829121B	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.609.135
5919	829125B	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2.695.010
5920	829201B	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO	$ 65.025
5921	829401B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	$ 24.055
5922	829501B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	$ 24.055
5923	829901B	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA EN MANO	$ 2.695.010
5924	829910B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 1.245.845
5925	829912B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 1.609.135
5926	830101B	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN	$ 1.609.135
5927	830102B	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN	$ 903.975
5928	830231B	MIOTOMÍA DEL TEMPORAL	$ 1.768.595
5929	830232B	MIOTOMÍA PTERIGOIDEO	$ 1.768.595
5930	830233B	MIOTOMÍA DE MASETERO	$ 1.768.595
5931	830301B	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 903.975
5932	831101B	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$ 531.250
5933	831202B	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	$ 531.250
5934	831204B	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA	$ 531.250
5935	831205B	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$ 531.250

5936	831402B	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	$ 531.250
5937	831403B	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$ 1.245.845
5938	831450B	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 1.245.845
5939	831451B	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL	$ 1.245.845
5940	831461B	FASCIOTOMÍA EN MUSLO POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.245.845
5941	831471B	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.245.845
5942	831481B	FASCIOTOMÍA EN PIE UNA O MÁS INCISIONES	$ 1.245.845
5943	831905B	ESCALENOTOMÍA O SECCIÓN DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCIÓN DE COSTILLA CERVICAL	$ 1.245.845
5944	831910B	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	$ 1.245.845
5945	832101B	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS TENDÓN FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$ 531.250
5946	832102B	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS TENDÓN FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 531.250
5947	832103B	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$ 903.975
5948	833001B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MÚSCULO TENDÓN O SINOVIAL	$ 1.245.845
5949	833002B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA MÚSCULO TENDÓN O SINOVIAL	$ 1.245.845
5950	833101B	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN EXCEPTO DE MANO	$ 1.245.845
5951	833201B	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 1.245.845
5952	833202B	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$ 1.245.845
5953	833901B	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 1.245.845
5954	834101B	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	$ 1.245.845
5955	834201B	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	$ 1.245.845
5956	834202B	TENOSINOVECTOMÍA	$ 1.245.845
5957	834501B	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	$ 1.245.845
5958	834910B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$ 1.609.135
5959	834920B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$ 1.609.135
5960	834930B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1.609.135
5961	834940B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1.609.135
5962	834950B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1.609.135
5963	835101B	BURSECTOMIA ABIERTA	$ 1.245.845
5964	836001B	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$ 903.975
5965	836201B	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 3.036.285
5966	836202B	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 3.036.285
5967	836301B	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 3.095.105
5968	836302B	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.019.770
5969	837502B	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$ 1.768.595
5970	837503B	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	$ 1.768.595
5971	837601B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 1.768.595
5972	837602B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	$ 1.768.595
5973	837603B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	$ 1.768.595
5974	837604B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	$ 1.768.595
5975	837605B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	$ 1.768.595
5976	837606B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	$ 1.768.595
5977	837607B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	$ 1.768.595
5978	837608B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	$ 1.768.595
5979	837609B	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	$ 1.768.595
5980	838501B	ALARGAMIENTO TENDÓN POPLÍTEO	$ 2.019.770
5981	838502B	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$ 2.019.770
5982	838505B	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$ 2.894.675
5983	838601B	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 2.894.675
5984	838602B	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2.695.010
5985	838830B	TENODESIS	$ 1.768.595
5986	839101B	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$ 903.975
5987	839401B	ASPIRACION DE BURSA	$ 65.025
5988	839501B	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO	$ 65.025
5989	839601B	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	$ 24.055
5990	839701B	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	$ 24.055
5991	839901B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS TENDÓN SINOVIAL)	$ 903.975
5992	839902B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS TENDÓN SINOVIAL)	$ 1.245.845
5993	839903B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	$ 1.245.845
5994	839906B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	$ 1.245.845
5995	839907B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	$ 1.245.845
5996	839908B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	$ 1.245.845
5997	839909B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO TENDÓN SINOVIAL)	$ 1.245.845
5998	840001B	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.768.595
5999	840101B	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	$ 903.975
6000	840201B	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	$ 903.975
6001	840301B	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	$ 1.768.595
6002	840401B	DESARTICULACION DE MUÑECA	$ 1.768.595
6003	840501B	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	$ 1.768.595
6004	840601B	DESARTICULACION DE CODO	$ 1.768.595
6005	840701B	AMPUTACIÓN DE BRAZO	$ 1.768.595
6006	840801B	DESARTICULACION DE HOMBRO	$ 3.095.105
6007	840901B	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR	$ 3.095.105
6008	841001B	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1.768.595
6009	841101B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 714.000
6010	841203B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$ 1.609.135
6011	841301B	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	$ 1.609.135
6012	841401B	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 1.609.135
6013	841501B	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	$ 1.768.595

6014	841601B	DESARTICULACION DE RODILLA	$ 1.768.595
6015	841701B	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	$ 2.019.770
6016	841801B	DESARTICULACION DE CADERA	$ 3.095.105
6017	842205B	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO	$ 6.045.285
6018	843101B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	$ 1.245.845
6019	843201B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	$ 1.245.845
6020	843301B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	$ 1.245.845
6021	843401B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO	$ 1.245.845
6022	843501B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O M	$ 903.975
6023	843601B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	$ 1.768.595
6024	843701B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	$ 1.768.595
6025	843801B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	$ 903.975
6026	843901B	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	$ 1.768.595
6027	849401B	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	$ 2.695.010
6028	850101B	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	$ 531.250
6029	850201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	$ 714.000
6030	851101B	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 714.000
6031	851102B	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 714.000
6032	851201B	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	$ 714.000
6033	851301B	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	$ 137.530
6034	852002B	ESCISIÓN SELECTIVA DE CANAL GALACTÓFORO	$ 531.250
6035	852003B	ESCISIÓN EN BLOQUE DE CONDUCTOS GALACTÓFOROS	$ 903.975
6036	852101B	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	$ 903.975
6037	852201B	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$ 2.019.770
6038	852202B	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$ 2.019.770
6039	852301B	MASTECTOMÍA SUBTOTAL	$ 2.894.675
6040	852401B	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 903.975
6041	853103B	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$ 3.036.285
6042	854101B	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$ 3.095.105
6043	854102B	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$ 2.894.675
6044	854201B	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$ 2.894.675
6045	854301B	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	$ 2.894.675
6046	854501B	ESCISIÓN DE MAMA MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	$ 3.095.105
6047	854502B	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	$ 2.894.675
6048	854701B	ESCISIÓN DE MAMA MÚSCULOS GANGLIOS LINFÁTICOS (AXILARES CLAVICULARES SUPRACLAVICULARES MAMAR INTERNOS Y MEDIASTÍNICOS)	$ 3.095.105
6049	858101B	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 903.975
6050	858201B	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	$ 1.609.135
6051	858701B	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$ 3.095.105
6052	860101B	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 449.225
6053	860102B	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 449.225
6054	860103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 449.225
6055	860201B	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	$ 478.975
6056	860202B	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	$ 478.975
6057	861101B	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 80.580
6058	861102B	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 714.000
6059	861103B	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 80.580
6060	861201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$ 531.250
6061	861202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$ 531.250
6062	861203B	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	$ 531.250
6063	861401B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 194.140
6064	861402B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 194.140
6065	861403B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	$ 194.140
6066	861801B	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	$ 70.890
6067	861805B	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE	$ 3.303.440
6068	862001B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 1.768.595
6069	862004B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 903.975
6070	862005B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 1.768.595
6071	862006B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.609.135
6072	862007B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.609.135
6073	862009B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1.609.135
6074	862101B	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 714.000
6075	862102B	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.609.135
6076	862103B	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$ 1.609.135
6077	862310B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	$ 1.609.135
6078	862311B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA ISQUIÁTICA TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA RESECCIÓ BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$ 1.609.135
6079	862312B	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	$ 1.609.135
6080	862313B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA ISQUIÁTICA TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	$ 1.609.135
6081	862320B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	$ 903.975
6082	862324B	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.768.595
6083	862326B	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.609.135
6084	862328B	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.609.135
6085	862351B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS	$ 903.975
6086	862510B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 1.768.595
6087	862601B	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$ 1.768.595
6088	862602B	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	$ 1.768.595
6089	862701B	ONICECTOMÍA	$ 449.225

6090	862702B	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$ 449.225
6091	862703B	MATRICECTOMÍA TOTAL	$ 449.225
6092	862801B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 903.975
6093	862802B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 903.975
6094	862803B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORA	$ 903.975
6095	862804B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORA	$ 903.975
6096	862901B	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 903.975
6097	863101B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL HAST/ LESIONES	$ 117.215
6098	863102B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL MÁS D LESIONES	$ 195.415
6099	863103B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL HASTA LESIONES	$ 65.025
6100	863104B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL ENTRE A DIEZ LESIONES	$ 195.415
6101	863105B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL MÁS DIEZ LESIONES	$ 195.415
6102	864101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA T CENTÍMETROS	$ 903.975
6103	864102B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL ENTRE TR CINCO CENTÍMETROS	$ 903.975
6104	864103B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL ENTRE CIN DIEZ CENTÍMETROS	$ 903.975
6105	864104B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL DE MÁS DE CENTÍMETROS	$ 903.975
6106	864105B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL CON REPARACIÓN (COL O INJERTO)	$ 1.609.135
6107	864106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL CON REPARACIÓN (COL O INJERTO)	$ 1.768.595
6108	864201B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL HASTA CENTÍMETRO	$ 714.000
6109	864202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL ENTRE U DOS CENTÍMETROS	$ 714.000
6110	864203B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL ENTRE I TRES CENTÍMETROS	$ 714.000
6111	864204B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL ENTRE T CINCO CENTÍMETROS	$ 1.768.595
6112	864205B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL DE MÁ CINCO CENTÍMETROS	$ 714.000
6113	865101B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA EN ÁREA GENERAL	$ 903.975
6114	865102B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE EN ÁREA GENERAL	$ 1.768.595
6115	865201B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$ 903.975
6116	865202B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 903.975
6117	865203B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES MANOS Y PIES	$ 714.000
6118	865205B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 903.975
6119	865206B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES MANOS Y PIES	$ 903.975
6120	865207B	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 2.695.010
6121	865208B	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR NARIZ LABIOS PÁRPADOS O GENITALES	$ 714.000
6122	865210B	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 449.225
6123	866101B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.695.010
6124	866102B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.695.010
6125	866104B	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 3.303.440
6126	866201B	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.768.595
6127	866301B	INJERTO CONDROCUTANEO	$ 1.609.135
6128	866401B	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)	$ 1.609.135
6129	867001B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.609.135
6130	867002B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.609.135
6131	867003B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.609.135
6132	867004B	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.609.135
6133	867101B	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	$ 2.695.010
6134	867102B	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	$ 2.695.010
6135	867103B	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.303.440
6136	867104B	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.303.440
6137	867105B	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 3.036.285
6138	867106B	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 3.036.285
6139	867107B	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	$ 3.036.285
6140	867201B	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.609.135
6141	867202B	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.609.135
6142	867203B	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.609.135
6143	868101B	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$ 714.000
6144	868102B	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$ 714.000
6145	868103B	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL	$ 194.140
6146	868104B	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA ESPECIAL	$ 194.140
6147	868311B	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPECTOMÍA	$ 3.036.285
6148	868401B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$ 1.245.845
6149	868402B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	$ 1.768.595
6150	868403B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL MÁS DE CINCO	$ 1.768.595
6151	868501B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES) ENTRE UNO A	$ 1.609.135
6152	868502B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES) ENTRE TRES A	$ 2.019.770

6153	868503B	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIÓN GENITALES) MÁS DE CIN	$ 2.019.770
6154	868504B	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE UNA A DOS	$ 1.609.135
6155	868505B	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) ENTRE TRES A CINCO	$ 1.768.595
6156	868506B	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS) MÁS DE CINCO	$ 1.768.595
6157	868507B	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 1.609.135
6158	868510B	PLASTIA EN Z O W EN ZONAS DE FLEXIÓN	$ 1.768.595
6159	868601B	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	$ 449.225
6160	868603B	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.768.595
6161	869101B	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR	$ 1.768.595
6162	869102B	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA	$ 1.768.595
6163	869103B	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$ 3.095.105
6164	869104B	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	$ 3.095.105
6165	869201B	DERIVACIÓN LINFÁTICA (MANEJO DE LINFEDEMA)	$ 3.303.440
6166	869401B	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 26.350
6167	869601B	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	$ 3.095.105
6168	869701B	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	$ 3.095.105
6169	870001B	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 91.545
6170	870003B	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$ 127.840
6171	870004B	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$ 81.005
6172	870005B	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 104.635
6173	870006B	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	$ 104.635
6174	870007B	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 104.635
6175	870101B	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 81.005
6176	870102B	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$ 81.005
6177	870103B	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$ 81.005
6178	870104B	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$ 81.005
6179	870105B	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$ 81.005
6180	870107B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$ 81.005
6181	870108B	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$ 81.005
6182	870112B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 81.005
6183	870113B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$ 81.005
6184	870114B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFÍA]	$ 127.840
6185	870131B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 81.005
6186	870440B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES OCLUSALES	$ 25.245
6187	870450B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	$ 13.770
6188	870451B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$ 13.770
6189	870452B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$ 13.770
6190	870453B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$ 13.770
6191	870454B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$ 13.770
6192	870455B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 13.770
6193	870456B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$ 13.770
6194	870460B	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	$ 13.770
6195	870601B	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 93.670
6196	870602B	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$ 93.670
6197	871010B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$ 102.595
6198	871019B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	$ 102.595
6199	871020B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$ 100.470
6200	871030B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 100.470
6201	871040B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 124.865
6202	871050B	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$ 97.495
6203	871060B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 168.810
6204	871061B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$ 130.815
6205	871062B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 130.815
6206	871070B	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 45.985
6207	871091B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	$ 68.765
6208	871111B	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$ 89.080
6209	871112B	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$ 80.155
6210	871121B	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECÚBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	$ 89.080
6211	871129B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 80.155
6212	871181B	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	$ 59.075
6213	871202B	APICOGRAMA	$ 93.670
6214	871208B	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS SILUETA CARDÍACA) CON BARIO E ESÓFAGO	$ 127.415
6215	871320B	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$ 114.750
6216	872002B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 103.785
6217	872011B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 137.530
6218	872101B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 188.275
6219	872102B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 231.200
6220	872103B	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CON MARCADORES	$ 207.655
6221	872104B	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 207.655
6222	872105B	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$ 233.835
6223	872121B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO ESTÓMAGO Y DUODENO)	$ 242.590
6224	872122B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 233.835
6225	872123B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	$ 390.405
6226	872201B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR CATETERISMO BRAQUIAL RETROGRADO O POR CATETERISMO FEMORAL	$ 476.000
6227	872202B	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	$ 813.110
6228	872510B	COLECISTOGRAFÍA ORAL	$ 156.145
6229	872520B	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	$ 218.195

6230	873002B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 281.945
6231	873004B	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$ 62.475
6232	873111B	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$ 81.005
6233	873112B	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$ 62.475
6234	873121B	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$ 81.005
6235	873122B	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$ 62.475
6236	873123B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 81.005
6237	873202B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 80.155
6238	873204B	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$ 81.005
6239	873205B	RADIOGRAFÍA DE CODO	$ 62.475
6240	873206B	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 62.475
6241	873210B	RADIOGRAFÍA DE MANO	$ 62.475
6242	873302B	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	$ 80.580
6243	873303B	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 80.580
6244	873305B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 3 (ADULTOS)	$ 130.815
6245	873306B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 1 (NIÑOS)	$ 130.815
6246	873308B	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	$ 130.815
6247	873311B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$ 99.195
6248	873312B	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP LATERAL)	$ 81.005
6249	873313B	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP LATERAL)	$ 81.005
6250	873314B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	$ 81.005
6251	873333B	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	$ 62.475
6252	873335B	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 62.475
6253	873340B	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	$ 81.005
6254	873411B	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	$ 68.765
6255	873412B	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 68.765
6256	873420B	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP LATERAL)	$ 81.005
6257	873422B	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 36.635
6258	873423B	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 93.670
6259	873431B	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 62.475
6260	873443B	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 36.635
6261	873444B	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	$ 32.980
6262	873501B	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 188.275
6263	874111B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 609.790
6264	874113B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 609.790
6265	874114B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA EXTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 609.790
6266	874121B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA	$ 609.790
6267	874122B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA	$ 609.790
6268	874123B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 609.790
6269	874124B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 609.790
6270	874125B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 609.790
6271	874130B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL	$ 609.790
6272	874131B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	$ 609.790
6273	874132B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL SELECTIVA INTRACRANEANA	$ 609.790
6274	874133B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA)	$ 609.790
6275	874134B	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	$ 609.790
6276	874601B	DACRIOCISTOGRAFÍA UNILATERAL	$ 137.530
6277	874602B	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	$ 137.530
6278	874701B	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA)	$ 131.325
6279	874810B	FARINGOLARINGOGRAFÍA DINÁMICA (CON CINE O VIDEO)	$ 110.585
6280	874910B	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	$ 114.750
6281	875411B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)	$ 177.225
6282	875412B	DISCOGRAFÍA CERVICAL (DOS O MÁS DISCOS)	$ 177.225
6283	875421B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (UN DISCO)	$ 177.225
6284	875422B	DISCOGRAFÍA SEGMENTO TORÁCICO (DOS O MÁS DISCOS)	$ 177.225
6285	875431B	DISCOGRAFÍA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO)	$ 177.225
6286	875432B	DISCOGRAFÍA DESEGMENTO LUMBAR (DOS O MÁS DISCOS)	$ 177.225
6287	875441B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (UN DISCO)	$ 177.225
6288	875442B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	$ 177.225
6289	875501B	MIELOGRAFÍA TOTAL DE COLUMNA	$ 194.140
6290	875510B	MIELOGRAFÍA CERVICAL	$ 194.140
6291	875520B	MIELOGRAFÍA TORÁCICA	$ 194.140
6292	875530B	MIELOGRAFÍA LUMBAR	$ 194.140
6293	875531B	MIELOGRAFÍA DINÁMICA LUMBAR	$ 194.140
6294	876120B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	$ 1.274.065
6295	876131B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	$ 808.605
6296	876132B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	$ 808.605
6297	876137B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCIÓN VENOSA	$ 808.605
6298	876212B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO	$ 763.470
6299	876222B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN IZQUIERDO	$ 1.274.065
6300	876231B	ANGIOCARDIOGRAFÍA DE CORAZÓN DERECHO E IZQUIERDO	$ 1.865.665
6301	876241B	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	$ 214.880
6302	876320B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	$ 255.340
6303	876390B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	$ 395.930
6304	876401B	LINFANGIOGRAFÍA INTRATORÁCICA	$ 326.655
6305	876611B	BRONCOGRAFÍA UNILATERAL	$ 146.030

6306	876612B	BRONCOGRAFÍA BILATERAL	$ 146.030
6307	876801B	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	$ 213.435
6308	876802B	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 260.440
6309	876901B	GALACTOGRAFÍA DE UN CONDUCTO	$ 308.890
6310	876902B	GALACTOGRAFÍA DE MÚLTIPLES CONDUCTOS	$ 308.890
6311	877110B	AORTOGRAMA ABDOMINAL	$ 476.000
6312	877111B	AORTOGRAMA ABDOMINAL POR SERIOGRAFÍA	$ 476.000
6313	877171B	ARTERIOGRAFÍA PELVICA (SELECTIVA)	$ 739.415
6314	877210B	FLEBOGRAFÍA ABDOMINAL (SISTEMA DE LA VENA PORTA)	$ 573.070
6315	877214B	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA	$ 573.070
6316	877301B	LINFANGIOGRAFÍA ABDOMINAL (UNILATERAL O BILATERAL)	$ 326.655
6317	877302B	LINFANGIOGRAFÍA PÉLVICA (UNILATERAL O BILATERAL)	$ 326.655
6318	877602B	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 110.585
6319	877802B	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$ 223.295
6320	877812B	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA	$ 312.715
6321	877814B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA	$ 143.055
6322	877815B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$ 143.055
6323	877816B	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	$ 312.715
6324	877831B	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA	$ 156.145
6325	877861B	URETROCISTOGRAFÍA	$ 156.145
6326	877862B	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$ 156.145
6327	877863B	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 156.145
6328	877871B	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	$ 156.145
6329	877901B	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	$ 156.145
6330	877932B	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACIÓN DE TROMPA	$ 156.145
6331	877940B	VAGINOGRAFÍA	$ 156.145
6332	878101B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$ 752.845
6333	878111B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	$ 813.110
6334	878201B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	$ 231.200
6335	878501B	LINFANGIOGRAFÍA DE UN MIEMBRO SUPERIOR	$ 326.655
6336	878502B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS SUPERIORES	$ 326.655
6337	878601B	LINFANGIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 326.655
6338	878602B	LINFANGIOGRAFÍA DE AMBOS MIEMBROS INFERIORES	$ 326.655
6339	878903B	VENOGRAFIA SELECTIVA	$ 255.340
6340	879111B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 619.480
6341	879112B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 679.915
6342	879113B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 778.600
6343	879114B	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	$ 778.600
6344	879116B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$ 679.915
6345	879121B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 528.360
6346	879122B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 679.915
6347	879131B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 679.915
6348	879132B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 679.915
6349	879150B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 679.915
6350	879161B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 576.895
6351	879162B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$ 576.895
6352	879201B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORÁCICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL ESPACIOS)	$ 576.895
6353	879205B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORÁCICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 137.955
6354	879301B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 644.810
6355	879391B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 644.810
6356	879410B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 730.575
6357	879420B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 848.640
6358	879460B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 576.895
6359	879510B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 528.360
6360	879520B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 528.360
6361	879522B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 203.830
6362	879523B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIO	$ 203.830
6363	879902B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	$ 898.875
6364	879910B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 898.875
6365	879920B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON MODALIDAD DINÁMICA (SECUENCIA RÁPIDA)	$ 116.450
6366	879990B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 560.065
6367	881112B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 150.195
6368	881118B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 150.195
6369	881130B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 148.155
6370	881131B	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 148.155
6371	881132B	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$ 148.155
6372	881141B	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 148.155
6373	881151B	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 148.155
6374	881201B	ECOGRAFÍA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 156.145
6375	881202B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$ 763.470
6376	881204B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO TRIDIMENSIONAL	$ 763.470
6377	881205B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$ 995.605
6378	881210B	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$ 1.751.765
6379	881211B	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 135.490
6380	881214B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON ANÁLISIS DE LA DEFORMIDAD MIOCÁRDICA	$ 763.470
6381	881301B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 148.155

6382	881302B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 287.810
6383	881305B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 228.310
6384	881306B	ECOGRAFÍA DE HIGADO PÁNCREAS VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 143.990
6385	881312B	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	$ 1.245.845
6386	881313B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$ 228.310
6387	881318B	ECOGRAFÍA DE RECTO	$ 125.375
6388	881332B	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 174.250
6389	881360B	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 151.895
6390	881362B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 151.895
6391	881390B	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 287.810
6392	881401B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 151.895
6393	881402B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 119.000
6394	881431B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 97.495
6395	881432B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 151.895
6396	881434B	PERFIL BIOFÍSICO	$ 148.920
6397	881501B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 174.250
6398	881502B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 125.375
6399	881510B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 148.155
6400	881511B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 200.515
6401	881521B	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 148.155
6402	881601B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 148.155
6403	881602B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 155.380
6404	881610B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 155.380
6405	881611B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 155.380
6406	881612B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 155.380
6407	881613B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 155.380
6408	881620B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 155.380
6409	881621B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 155.380
6410	881630B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 155.380
6411	881640B	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$ 155.380
6412	882103B	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 467.585
6413	882105B	DOPPLER TRANSCRANEAL CON MONITOREO DE 24 HORAS	$ 467.585
6414	882112B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 467.585
6415	882132B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 188.275
6416	882203B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 188.275
6417	882212B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 188.275
6418	882222B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 467.585
6419	882232B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$ 467.585
6420	882242B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$ 467.585
6421	882252B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 188.275
6422	882262B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 188.275
6423	882270B	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$ 210.630
6424	882272B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 467.585
6425	882282B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 467.585
6426	882294B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$ 188.275
6427	882296B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 467.585
6428	882301B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 210.630
6429	882302B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 210.630
6430	882305B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 210.630
6431	882306B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	$ 210.630
6432	882307B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 188.275
6433	882308B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 188.275
6434	882309B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 188.275
6435	882316B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 188.275
6436	882317B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 467.585
6437	882318B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 467.585
6438	882320B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 210.630
6439	882321B	FOTOPLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 210.630
6440	882325B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	$ 210.630
6441	882326B	PLETISMOGRAFÍA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	$ 210.630
6442	882340B	PLETISMOGRAFÍA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	$ 358.275
6443	882350B	PLETISMOGRAFÍA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	$ 210.630
6444	882390B	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE ÍNDICE TOBILLO BRAZ	$ 467.585
6445	882602B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	$ 299.710
6446	882603B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	$ 246.075
6447	882801B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	$ 467.585
6448	882840B	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 188.275
6449	886011B	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC	$ 679.915
6450	886012B	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL	$ 320.705
6451	890502B	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIE	$ 129.115
6452	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 74.205
6453	890605B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERÍA	$ 13.770
6454	890606B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 2.545.665
6455	890608B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	$ 30.345
6456	890611B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	$ 28.475
6457	890612B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 28.475
6458	891402B	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$ 89.845
6459	891501B	ELECTROCORTICOGRAFÍA	$ 111.860

6460	891510B	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	$ 85.255
6461	891512B	TRIPLES CAROTIDEOS	$ 138.805
6462	892001B	URODINAMIA ESTÁNDAR	$ 65.025
6463	892201B	CISTOMETROGRAMA	$ 80.580
6464	892501B	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL	$ 63.750
6465	892601B	ESFINTEROMANOMETRÍA	$ 67.915
6466	892901B	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	$ 35.530
6467	892903B	PENOSCOPIA	$ 1.245.845
6468	893101B	IMPRESIÓN DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	$ 47.685
6469	893104B	ESTUDIO DE OCLUSIÓN Y ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 107.100
6470	893105B	MASCARA FACIAL DIAGNÓSTICA	$ 714.000
6471	893108B	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DENTO-MAXILOFACIAL	$ 36.295
6472	893701B	VOLÚMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 188.275
6473	893702B	VOLÚMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.) PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 188.275
6474	893801B	CONSUMO DE OXÍGENO Y PRODUCCIÓN DE CO2 EN REPOSO	$ 113.475
6475	893802B	CURVA DE HIPEROXIA	$ 334.645
6476	893805B	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 143.990
6477	893806B	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	$ 240.975
6478	893807B	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALÓN ESOFÁGICO	$ 182.240
6479	893808B	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$ 85.595
6480	893809B	RESISTENCIA DE VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA SIMPLE	$ 77.180
6481	893810B	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)	$ 188.275
6482	893811B	MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMA CON EQUIPO PORTATIL	$ 14.790
6483	893812B	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	$ 44.285
6484	893813B	RESISTENCIA DE LAS VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 188.275
6485	893816B	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA	$ 141.355
6486	893817B	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA	$ 141.355
6487	893818B	MEDICIÓN NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	$ 401.795
6488	893820B	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	$ 240.550
6489	893821B	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	$ 240.550
6490	893822B	VENTILACIÓN VOLUNTARIA MÁXIMA	$ 14.790
6491	893902B	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA	$ 2.019.770
6492	893903B	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA CON PERFUSIÓN DE ÁCIDO	$ 2.019.770
6493	893904B	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori	$ 903.975
6494	894102B	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 357.850
6495	894401B	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$ 357.850
6496	894402B	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	$ 357.850
6497	894403B	PRUEBA DE 12 MINUTOS [COOPER]	$ 357.850
6498	895001B	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 587.010
6499	895003B	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	$ 357.850
6500	895004B	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	$ 587.010
6501	895101B	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	$ 60.775
6502	895201B	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDÍOS)	$ 500.480
6503	895301B	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG)	$ 181.475
6504	895501B	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	$ 181.475
6505	895801B	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	$ 840.990
6506	895903B	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	$ 808.605
6507	895910B	PRUEBAS DE FUNCIÓN AUTONÓMICA CARDIOVASCULAR	$ 808.605
6508	896101B	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	$ 587.010
6509	896501B	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$ 188.275
6510	896502B	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 188.275
6511	896701B	MONITORIZACION DE GASTO CARDIACO POR TECNICAS DE CONSUMO DE OXIGENO	$ 591.685
6512	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 33.320
6513	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 143.480
6514	898002B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$ 42.585
6515	898003B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQU TEJIDO U ÓRGANO	$ 77.690
6516	898015B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 35.530
6517	898017B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	$ 77.690
6518	898101B	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$ 131.325
6519	898201B	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 151.470
6520	898241B	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$ 238.935
6521	898301B	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA	$ 521.560
6522	898304B	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	$ 205.020
6523	898807B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	$ 103.785
6524	898808B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	$ 219.045
6525	898809B	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	$ 532.610
6526	901001B	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 38.505
6527	901002B	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 38.505
6528	901003B	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 38.505
6529	901004B	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 38.505
6530	901007B	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 245.225
6531	901101B	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 19.635
6532	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 35.190
6533	901103B	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 21.760
6534	901106B	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	$ 43.520
6535	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 15.895
6536	901108B	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 43.520

6537	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 24.055
6538	901111B	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRA	$ 19.635
6539	901201B	Actinomyces CULTIVO	$ 43.520
6540	901204B	Clostridium botulinum CULTIVO	$ 49.810
6541	901205B	Clostridium difficile CULTIVO	$ 49.810
6542	901206B	COPROCULTIVO	$ 97.920
6543	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A OI	$ 49.810
6544	901210B	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 49.810
6545	901211B	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 62.475
6546	901215B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 102.595
6547	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 49.810
6548	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	$ 82.280
6549	901219B	CULTIVO PARA VIRUS	$ 275.145
6550	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 87.805
6551	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 87.805
6552	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 87.805
6553	901226B	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	$ 87.805
6554	901231B	Mycoplasma CULTIVO	$ 37.740
6555	901235B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 81.005
6556	901236B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 81.005
6557	901237B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 72.675
6558	901303B	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	$ 34.085
6559	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 31.110
6560	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 17.765
6561	901309B	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 20.740
6562	901310B	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	$ 20.740
6563	901324B	Filaria EXAMEN DIRECTO	$ 31.110
6564	901325B	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 31.110
6565	901326B	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 31.110
6566	902008B	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	$ 91.205
6567	902009B	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 91.205
6568	902038B	PRUEBA DE PROTAMINA	$ 77.690
6569	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	$ 18.105
6570	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 44.795
6571	902047B	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 7.820
6572	902049B	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 43.520
6573	902079B	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 85.595
6574	902101B	CÉLULAS L.E.	$ 32.215
6575	902104B	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 67.915
6576	902106B	ERITROPOYETINA	$ 184.790
6577	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 67.065
6578	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 13.770
6579	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 7.055
6580	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 11.135
6581	902207B	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 30.770
6582	902208B	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGR RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.770
6583	902209B	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGR RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	$ 30.770
6584	902210B	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGR RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZA	$ 30.770
6585	902211B	HEMATOCRITO	$ 5.525
6586	902213B	HEMOGLOBINA	$ 11.475
6587	902214B	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 15.895
6588	902215B	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	$ 15.895
6589	902216B	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 29.580
6590	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 19.635
6591	902218B	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 19.635
6592	902219B	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 19.635
6593	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 12.580
6594	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 12.580
6595	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 19.635
6596	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 19.635
6597	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$ 103.785
6598	903012B	DIÓXIDO DE CARBÓN	$ 44.795
6599	903013B	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 116.450
6600	903014B	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	$ 63.750
6601	903015B	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	$ 63.750
6602	903016B	FERRITINA	$ 70.890
6603	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 34.085
6604	903018B	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	$ 22.610
6605	903026B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 56.185
6606	903027B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 56.185
6607	903028B	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 56.185
6608	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA	$ 39.950
6609	903037B	PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 37.740
6610	903041B	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 37.740
6611	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 137.530

6612	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 110.585
6613	903045B	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 110.585
6614	903046B	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 110.585
6615	903058B	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 48.960
6616	903102B	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 51.425
6617	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 78.965
6618	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 53.635
6619	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 53.635
6620	903201B	FENILALANINA POST CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH-4	$ 375.190
6621	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 56.185
6622	903405B	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 56.185
6623	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 162.860
6624	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 162.860
6625	903416B	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 61.540
6626	903423B	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 106.335
6627	903427B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 67.915
6628	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	$ 66.300
6629	903436B	TROPONINA I CUALITATIVA	$ 94.945
6630	903437B	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 94.945
6631	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 71.740
6632	903504B	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCI GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 78.455
6633	903505B	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 78.455
6634	903506B	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCI GLUCOSA PROTEÍNAS)	$ 71.740
6635	903602B	AMONIO	$ 48.110
6636	903603B	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 26.350
6637	903604B	CALCIO IÓNICO	$ 26.350
6638	903605B	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 43.860
6639	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	$ 162.860
6640	903702B	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 162.860
6641	903703B	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 162.860
6642	903706B	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 162.860
6643	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 162.860
6644	903801B	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 20.740
6645	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.740
6646	903803B	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 12.580
6647	903804B	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.580
6648	903805B	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 24.055
6649	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 24.055
6650	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 42.585
6651	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 12.835
6652	903810B	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 26.350
6653	903811B	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 26.350
6654	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 52.360
6655	903813B	CLORO	$ 14.025
6656	903814B	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 14.025
6657	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 31.110
6658	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.635
6659	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 36.635
6660	903818B	COLESTEROL TOTAL	$ 37.740
6661	903819B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 39.950
6662	903820B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 39.950
6663	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 28.475
6664	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	$ 28.475
6665	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 17.765
6666	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 11.475
6667	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 21.760
6668	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 67.915
6669	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	$ 26.350
6670	903831B	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 68.765
6671	903832B	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$ 68.765
6672	903833B	FOSFATASA ALCALINA	$ 22.610
6673	903835B	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 24.820
6674	903836B	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 24.820
6675	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 37.740
6676	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 68.765
6677	903840B	GLUCOSA EN ORINA	$ 12.580
6678	903841B	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 18.530
6679	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 46.835
6680	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 46.835
6681	903844B	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 85.255
6682	903845B	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 46.835
6683	903846B	HIERRO TOTAL	$ 52.360
6684	903847B	LIPASA	$ 47.260
6685	903849B	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 78.455
6686	903850B	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA D ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 81.005

6687	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOG LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 71.740
6688	903852B	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 80.155
6689	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOC GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 78.455
6690	903854B	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 28.475
6691	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 28.475
6692	903856B	NITRÓGENO UREICO	$ 14.790
6693	903857B	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 14.790
6694	903858B	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 25.245
6695	903859B	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 43.860
6696	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 43.860
6697	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 78.455
6698	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 14.025
6699	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 12.580
6700	903864B	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 36.295
6701	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 36.295
6702	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 32.215
6703	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 32.215
6704	903868B	TRIGLICERIDOS	$ 20.740
6705	903869B	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 16.320
6706	903870B	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.320
6707	903871B	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 24.055
6708	903873B	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 36.295
6709	903874B	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 12.580
6710	903875B	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 24.820
6711	903876B	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 17.765
6712	903877B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 20.740
6713	903879B	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 28.475
6714	903880B	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 36.295
6715	903883B	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	$ 18.530
6716	903884B	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 46.835
6717	903885B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 36.295
6718	903886B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 85.255
6719	903887B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 85.255
6720	903888B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 85.255
6721	903889B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 85.255
6722	903890B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 85.255
6723	903891B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 85.255
6724	903892B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 85.255
6725	903893B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS	$ 85.255
6726	903894B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 85.255
6727	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 17.765
6728	904002B	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 208.930
6729	904101B	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 184.790
6730	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 84.065
6731	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 113.475
6732	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 113.050
6733	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 250.325
6734	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 129.115
6735	904108B	PROLACTINA	$ 100.470
6736	904109B	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 100.470
6737	904201B	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$ 243.950
6738	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 243.950
6739	904205B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 243.950
6740	904207B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 243.950
6741	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$ 111.860
6742	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 111.860
6743	904303B	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 111.860
6744	904501B	ANDROSTENEDIONA	$ 157.505
6745	904503B	ESTRADIOL	$ 101.320
6746	904504B	ESTRIOL	$ 100.470
6747	904505B	ESTRIOL LIBRE	$ 100.470
6748	904506B	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 57.375
6749	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 59.925
6750	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 113.050
6751	904510B	PROGESTERONA	$ 103.785
6752	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	$ 97.495
6753	904701B	GLUCAGÓN	$ 375.190
6754	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 110.585
6755	904704B	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 110.585
6756	904706B	PÉPTIDO C	$ 817.870
6757	904801B	ALDOSTERONA	$ 165.835
6758	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 165.835
6759	904805B	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 87.805
6760	904806B	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 87.805

6761	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 87.805
6762	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 143.990
6763	904812B	CORTISOL AM	$ 87.805
6764	904813B	CORTISOL PM	$ 87.805
6765	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 97.495
6766	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 97.495
6767	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	$ 319.515
6768	904909B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 319.515
6769	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$ 143.990
6770	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 143.990
6771	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$ 143.990
6772	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 143.990
6773	904921B	TIROXINA LIBRE	$ 73.865
6774	904922B	TIROXINA TOTAL	$ 72.930
6775	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 72.675
6776	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 72.675
6777	905201B	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 77.690
6778	905204B	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.765
6779	905205B	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 115.685
6780	905206B	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 115.685
6781	905209B	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 52.700
6782	905210B	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 121.210
6783	905213B	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 121.210
6784	905214B	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 121.210
6785	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 77.180
6786	905309B	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 52.700
6787	905313B	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.770
6788	905407B	NETILMICINA AUTOMATIZADO	$ 68.340
6789	905602B	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 72.675
6790	905603B	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 95.710
6791	905604B	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 95.710
6792	905606B	NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 22.610
6793	905607B	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.460
6794	905608B	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 108.460
6795	905703B	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 68.765
6796	905705B	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 50.150
6797	905706B	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.150
6798	905710B	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$ 58.225
6799	905713B	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$ 52.700
6800	905715B	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	$ 56.185
6801	905718B	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 57.375
6802	905721B	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 44.795
6803	905723B	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.055
6804	905724B	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	$ 70.040
6805	905725B	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 70.040
6806	905728B	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 89.845
6807	905729B	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 89.845
6808	905730B	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 93.670
6809	905732B	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.650
6810	905733B	METACUALONA MANUAL	$ 58.650
6811	905735B	METADONA MANUAL	$ 39.610
6812	905738B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 44.795
6813	905743B	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 73.865
6814	905748B	PIRETROIDES MANUAL	$ 52.700
6815	905750B	PRIMIDONA MANUAL	$ 117.725
6816	905752B	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.340
6817	906002B	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 43.520
6818	906012B	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 42.585
6819	906015B	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.585
6820	906021B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.855
6821	906025B	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.585
6822	906026B	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 145.095
6823	906028B	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 145.095
6824	906031B	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.585
6825	906039B	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZA	$ 122.315
6826	906109B	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$ 78.965
6827	906114B	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS MANUAL	$ 22.950
6828	906123B	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.715
6829	906124B	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.715
6830	906126B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.050
6831	906127B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 113.050
6832	906128B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 113.050
6833	906129B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 113.050
6834	906130B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 113.050
6835	906133B	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.705
6836	906137B	Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.715
6837	906138B	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.725
6838	906139B	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.725

6839	906202B	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 140.080
6840	906205B	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.280
6841	906206B	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.280
6842	906207B	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 268.005
6843	906208B	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 107.100
6844	906209B	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 131.325
6845	906211B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.750
6846	906212B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.750
6847	906215B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.750
6848	906218B	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.310
6849	906219B	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.310
6850	906220B	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.705
6851	906221B	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.705
6852	906222B	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.705
6853	906223B	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.705
6854	906225B	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 150.195
6855	906228B	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.725
6856	906229B	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.725
6857	906230B	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.725
6858	906231B	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.725
6859	906232B	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.335
6860	906241B	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 102.085
6861	906242B	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 102.085
6862	906243B	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 107.100
6863	906244B	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 107.100
6864	906249B	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 106.335
6865	906250B	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 516.630
6866	906263B	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	$ 150.195
6867	906305B	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.325
6868	906317B	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 133.705
6869	906318B	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.705
6870	906320B	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.045
6871	906323B	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	$ 62.475
6872	906328B	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	$ 49.810
6873	906329B	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 74.205
6874	906332B	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$ 133.705
6875	906335B	Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.080
6876	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO AUTOMATIZADO	$ 188.275
6877	906407B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.530
6878	906408B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.530
6879	906409B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.530
6880	906411B	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.805
6881	906413B	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.115
6882	906417B	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 155.380
6883	906432B	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 62.815
6884	906436B	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 62.475
6885	906438B	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 62.475
6886	906440B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 88.315
6887	906441B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 88.315
6888	906442B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 88.315
6889	906444B	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	$ 57.375
6890	906453B	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.355
6891	906454B	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.355
6892	906455B	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.355
6893	906456B	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.355
6894	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 78.965
6895	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 91.205
6896	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 91.205
6897	906462B	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 91.205
6898	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 91.205
6899	906509B	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	$ 360.400
6900	906601B	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.675
6901	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.785
6902	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.505
6903	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 190.400
6904	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 190.400
6905	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 191.590
6906	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 191.590
6907	906612B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZ	$ 191.590
6908	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	$ 175.525
6909	906621B	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 179.775
6910	906624B	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 170.085
6911	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.915
6912	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.925
6913	906702B	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.470
6914	906704B	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.470
6915	906714B	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.505

6916	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 157.505
6917	906739B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 157.505
6918	906806B	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 625.855
6919	906807B	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	$ 123.250
6920	906826B	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.715
6921	906828B	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.715
6922	906829B	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 62.475
6923	906831B	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.715
6924	906832B	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 40.715
6925	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZA	$ 93.670
6926	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 78.455
6927	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 78.455
6928	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 126.140
6929	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 126.140
6930	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.810
6931	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 126.140
6932	906911B	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 20.315
6933	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 62.475
6934	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.530
6935	906915B	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 19.635
6936	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 13.770
6937	907002B	COPROLÓGICO	$ 12.155
6938	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 18.530
6939	907004B	COPROSCÓPICO	$ 48.110
6940	907005B	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 28.220
6941	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 26.350
6942	907007B	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 14.790
6943	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 9.265
6944	907009B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 9.265
6945	907010B	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 19.635
6946	907011B	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 19.635
6947	907012B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 9.265
6948	907013B	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 12.155
6949	907014B	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 48.110
6950	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 13.770
6951	907102B	HEMOGLOBINURIA	$ 34.085
6952	907105B	RECUENTO HAMBURGUER	$ 31.110
6953	907106B	UROANÁLISIS	$ 19.635
6954	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 19.635
6955	907108B	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$ 17.765
6956	907109B	DENSIDAD URINARIA	$ 17.765
6957	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 67.065
6958	907202B	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$ 38.505
6959	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 43.520
6960	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 43.520
6961	907204B	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	$ 12.835
6962	908302B	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 75.140
6963	908304B	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	$ 137.530
6964	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	$ 56.185
6965	908315B	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	$ 375.190
6966	908317B	TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	$ 312.715
6967	908319B	FOSFORILASA ACTIVIDAD	$ 137.530
6968	908321B	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	$ 140.080
6969	908343B	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 207.655
6970	908350B	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	$ 1.042.780
6971	908351B	PTERINAS CUANTITATIVAS	$ 1.042.780
6972	908414B	PRUEBA DE CROMATINA	$ 103.785
6973	908606B	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 93.670
6974	911003B	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$ 49.810
6975	911004B	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 48.960
6976	911005B	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 48.960
6977	911006B	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	$ 48.960
6978	911007B	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) MICROTÉCNICA	$ 22.950
6979	911009B	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$ 22.950
6980	911010B	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 22.950
6981	911013B	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$ 32.980
6982	911014B	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	$ 32.980
6983	911015B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$ 29.240
6984	911016B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$ 29.240
6985	911017B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$ 16.320
6986	911018B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 16.320
6987	911020B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$ 43.520
6988	911021B	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$ 49.810
6989	911022B	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 52.700
6990	911026B	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$ 10.370

6991	911101B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN [PREDEPÓSITO]	$ 479.740
6992	911102B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	$ 80.155
6993	911103B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 80.155
6994	911105B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 80.155
6995	911106B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	$ 370.515
6996	911107B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 479.740
6997	911110B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$ 546.550
6998	911111B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 80.155
6999	911112B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 479.740
7000	911201B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	$ 1.485.035
7001	911202B	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	$ 80.155
7002	911301B	CITAFÉRESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	$ 1.485.035
7003	911302B	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	$ 1.485.035
7004	912001B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 56.185
7005	912002B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 99.195
7006	912003B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 56.185
7007	912004B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 73.440
7008	912005B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 56.185
7009	912010B	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	$ 195.415
7010	912011B	HEMODILUCIÓN NORMOVOLÉMICA INTRAOPERATORIA	$ 479.740
7011	912012B	TRANSFUSIÓN AUTÓLOGA POR OBTENCION MECÁNICA INTRAOPERATORIA	$ 479.740
7012	920307B	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACIÓN)	$ 274.720
7013	920811B	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	$ 219.385
7014	930106B	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	$ 28.475
7015	930801B	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA	$ 123.250
7016	931001B	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 28.475
7017	935001B	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	$ 65.025
7018	935301B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 69.700
7019	935302B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$ 69.700
7020	935303B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	$ 137.955
7021	935304B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	$ 103.785
7022	935305B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 69.700
7023	935307B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$ 130.390
7024	935401B	APLICACION DE FERULA	$ 177.650
7025	935701B	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	$ 69.700
7026	935901B	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	$ 69.700
7027	936801B	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	$ 130.390
7028	937001B	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	$ 28.475
7029	937101B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	$ 28.475
7030	937201B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	$ 28.475
7031	937202B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	$ 28.475
7032	937203B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	$ 28.475
7033	937301B	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	$ 28.475
7034	937401B	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	$ 28.475
7035	939101B	RESPIRACIÓN DE PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE [RPPI]	$ 28.475
7036	939402B	NEBULIZACIÓN	$ 18.530
7037	939403B	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 28.475
7038	939501B	OXIGENACIÓN HIPERBÁRICA	$ 535.925
7039	940101B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 55.675
7040	940201B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 96.645
7041	940301B	EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	$ 96.645
7042	940302B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	$ 48.110
7043	940901B	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	$ 30.345
7044	941101B	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	$ 64.090
7045	941301B	OTRA ENTREVISTA Y EVALUACIÓN PSIQUIÁTRICAS	$ 60.350
7046	941401B	EVALUACIÓN DE SALUD MENTAL POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (cada especialidad)	$ 13.770
7047	942601B	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES [TECAR]	$ 151.470
7048	943101B	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	$ 60.350
7049	943102B	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	$ 27.370
7050	943501B	INTERVENCIÓN EN CRISIS	$ 60.350
7051	944001B	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRÍA	$ 68.340
7052	944002B	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	$ 36.295
7053	944101B	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRÍA	$ 79.815
7054	944102B	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	$ 79.815
7055	944201B	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRÍA	$ 68.340
7056	944202B	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	$ 35.530
7057	944901B	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL COMUNITARIA POR MEDICINA GENERAL	$ 13.770
7058	944902B	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL COMUNITARIA POR PSIQUIATRÍA	$ 13.770
7059	950101B	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	$ 79.815
7060	950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	$ 235.110
7061	950601B	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	$ 13.770
7062	950602B	INTERFEROMETRIA	$ 89.845
7063	950610B	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	$ 168.810
7064	951102B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 91.545
7065	951103B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 91.545
7066	951203B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 338.045
7067	951302B	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	$ 250.325
7068	951303B	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	$ 250.325

7069	951321B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS OCULARES	$ 203.490
7070	951501B	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	$ 168.810
7071	951801B	OCULOPLETISMOGRAFÍA	$ 210.630
7072	951901B	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	$ 619.480
7073	951902B	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	$ 528.360
7074	952001B	BIOMETRÍA OCULAR	$ 129.115
7075	952101B	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	$ 648.125
7076	952501B	PAQUIMETRÍA	$ 129.115
7077	952601B	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	$ 713.150
7078	953501B	TERAPIA ORTÓPTICA	$ 18.530
7079	953502B	TERAPIA PLEÓPTICA	$ 18.530
7080	954101B	REACTOMETRÍA	$ 44.795
7081	954104B	AUDIOMETRÍA POR JUEGO CONDICIONADO	$ 44.795
7082	954107B	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	$ 44.795
7083	954301B	LOGOAUDIOMETRÍA	$ 44.795
7084	954302B	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	$ 46.835
7085	954313B	PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO	$ 38.505
7086	954314B	PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA	$ 28.475
7087	954602B	ELECTROCOCLEOGRAFÍA [ECOG]	$ 376.380
7088	954603B	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	$ 18.530
7089	954801B	EVALUACIÓN Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	$ 107.100
7090	954803B	EVALUACIÓN DE LA GANANCIA FUNCIONAL CON DISPOSITIVO AUDITIVO	$ 213.180
7091	960101B	INSERCION DE VIA AEREA NASOFARINGEA	$ 155.380
7092	960201B	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	$ 155.380
7093	960401B	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	$ 155.380
7094	960402B	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$ 155.380
7095	960701B	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION)	$ 188.275
7096	961401B	TAPONAMIENTO VAGINAL	$ 91.545
7097	961601B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 38.505
7098	962201B	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	$ 531.250
7099	962301B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	$ 65.025
7100	963101B	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	$ 37.740
7101	963301B	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA	$ 37.740
7102	963801B	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	$ 531.250
7103	963901B	IRRIGACION O ENEMA TRANSANAL	$ 58.650
7104	964901B	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	$ 73.865
7105	965101B	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO	$ 80.580
7106	965201B	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$ 31.110
7107	965301B	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	$ 31.110
7108	965901B	LAVADO IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	$ 58.650
7109	869501B	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	$ 65.025
7110	965902B	LAVADO IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	$ 58.650
7111	970101B	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA	$ 188.275
7112	970201B	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA	$ 188.275
7113	970301B	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO DELGADO	$ 188.275
7114	970401B	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMIA DEL INTESTINO GRUESO	$ 188.275
7115	970501B	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO EN VIAS BILIARES O CONDUCTO PANCREATICO	$ 188.275
7116	971101B	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR	$ 69.700
7117	971201B	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	$ 69.700
7118	971401B	SUSTITUCION DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACION MUSCULOESQUELETICA	$ 137.955
7119	971501B	SUSTITUCION DE CATETER DE HERIDA	$ 188.275
7120	972301B	SUSTITUCION DE TUBO DE TRAQUEOSTOMIA	$ 188.275
7121	972601B	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	$ 91.545
7122	973701B	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	$ 188.275
7123	974101B	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	$ 188.275
7124	974301B	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS)	$ 26.350
7125	975101B	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA	$ 188.275
7126	976203B	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.695.010
7127	976501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 38.505
7128	977101B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$ 60.775
7129	978801B	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	$ 531.250
7130	981101B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 75.140
7131	981201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$ 75.140
7132	981202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 75.140
7133	981401B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	$ 75.140
7134	981701B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	$ 531.250
7135	981901B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 2.695.010
7136	981905B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$ 2.695.010
7137	982001B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	$ 75.140
7138	982101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 80.580
7139	982102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	$ 80.580
7140	982201B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	$ 531.250
7141	982401B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	$ 903.975
7142	982601B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	$ 1.609.135
7143	982701B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	$ 531.250
7144	982801B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	$ 531.250
7145	982901B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	$ 531.250
7146	990201B	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR MEDICINA GENERAL	$ 69.700

7147	990223B	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN DE MUJE GESTANTES Y LACTANTES	$ 24.055
7148	992901B	INYECCIÓN DE VITAMINA K	$ 6.630
7149	992990B	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	$ 6.630
7150	995201B	OTRA VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	$ 6.630
7151	996101B	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	$ 450.330
7152	997301B	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 123.250
7153	998201B	MONITOREO DE LA PROFUNDIDAD ANESTÉSICA	$ 262.480
7154	998701B	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 151.470
7155	998702B	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 151.470
7156	105M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$ 989.655
7157	106M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	$ 989.655
7158	107M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 989.655
7159	108A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$ 1.839.910
7160	109A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	$ 1.839.910
7161	110A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 989.655
7162	120B01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$ 455.770
7163	129A01B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PAR TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 477.275
7164	129A02B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$ 339.235
7165	129M01B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y P TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 341.785
7166	129M02B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	$ 264.095
7167	130A01B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 477.275
7168	130A02B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$ 305.575
7169	130M01B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 341.785
7170	130M02B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	$ 217.260
7171	131A01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIE	$ 477.275
7172	131A02B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	$ 408.085
7173	131M01B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 341.785
7174	131M02B	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	$ 264.095
7175	132P01B	INTERNACIÓN PARCIAL EN INSTITUCIÓN HOSPITALARIA	$ 128.605
7176	135A01B	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN INDIVIDUAL (INC AISLAMIENTO)	$ 477.275
7177	135A02B	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD ALTA, HABITACIÓN MÚLTIPLE	$ 408.085
7178	135M02B	INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPL	$ 311.100
7179	396101B	CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA [DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR	$ 4.233.680
7180	516402B	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.303.440
7181	5DS002B	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 26.350
7182	5DS003B	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	$ 60.775
7183	5DS004B	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 85.595
7184	5DSA01B	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	$ 83.555
7185	5DSM01B	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 83.555
7186	881203B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO CON CONTRASTE	$ 763.470
TARIFA INSTITUCIONAL			
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO
7187	890201B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 60.000
7188	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 263.750
7189	890205B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	$ 60.000
7190	890206B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 60.000
7191	890207B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	$ 60.000
7192	890208B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	$ 60.000
7193	890209B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 60.000
7194	890210B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 60.000
7195	890211B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 60.000
7196	890212B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 60.000
7197	890218B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	$ 75.400
7198	890226B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 75.400
7199	890228B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 263.750
7200	890229B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7201	890230B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 300.000
7202	890231B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$ 300.000
7203	890233B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$ 300.000
7204	890234B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$ 263.750
7205	890235B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 75.400
7206	890236B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 75.400
7207	890238B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7208	890239B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 263.750
7209	890240B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 263.750
7210	890242B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 75.400
7211	890243B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 263.750
7212	890244B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 300.000
7213	890246B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 263.750
7214	890250B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 75.400
7215	890251B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$ 300.000

7216	890254B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$ 300.000
7217	890266B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 75.400
7218	890268B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 263.750
7219	890270B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$ 263.750
7220	890271B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 300.000
7221	890272B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7222	890273B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 263.750
7223	890274B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$ 263.750
7224	890276B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 75.400
7225	890280B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 75.400
7226	890282B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 75.400
7227	890283B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 75.400
7228	890284B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 263.750
7229	890288B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 300.000
7230	890294B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 75.400
7231	890301B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 60.000
7232	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 263.750
7233	890305B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	$ 60.000
7234	890306B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 60.000
7235	890307B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	$ 60.000
7236	890308B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	$ 60.000
7237	890309B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	$ 60.000
7238	890310B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 60.000
7239	890311B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 60.000
7240	890312B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 60.000
7241	890318B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	$ 75.400
7242	890326B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 75.400
7243	890328B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 263.750
7244	890329B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7245	890330B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 300.000
7246	890331B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$ 300.000
7247	890333B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$ 300.000
7248	890334B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$ 263.750
7249	890335B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 75.400
7250	890336B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 75.400
7251	890338B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7252	890339B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCT	$ 263.750
7253	890340B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 263.750
7254	890342B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 75.400
7255	890343B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 263.750
7256	890344B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 300.000
7257	890346B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 263.750
7258	890350B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 75.400
7259	890351B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$ 300.000
7260	890354B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$ 300.000
7261	890366B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 75.400
7262	890368B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 263.750
7263	890370B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	$ 263.750
7264	890371B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 300.000
7265	890372B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7266	890373B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 263.750
7267	890374B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$ 263.750
7268	890376B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 75.400
7269	890380B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 75.400
7270	890382B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 75.400
7271	890383B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 75.400
7272	890384B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 75.400
7273	890388B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 300.000
7274	890394B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 75.400
7275	890402B	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 263.750
7276	890403B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGÍA	$ 263.750
7277	890405B	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	$ 60.000
7278	890406B	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 60.000
7279	890408B	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$ 60.000
7280	890409B	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 60.000
7281	890410B	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 60.000
7282	890411B	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 60.000
7283	890412B	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 60.000
7284	890418B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	$ 75.400
7285	890426B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 75.400
7286	890428B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 263.750
7287	890429B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7288	890430B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 300.000
7289	890431B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$ 300.000
7290	890433B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$ 300.000
7291	890434B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$ 263.750
7292	890435B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 75.400
7293	890436B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 75.400

7294	890438B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7295	890439B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 263.750
7296	890440B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 263.750
7297	890442B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 75.400
7298	890443B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 263.750
7299	890444B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 300.000
7300	890446B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 263.750
7301	890450B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 75.400
7302	890451B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$ 300.000
7303	890454B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$ 300.000
7304	890466B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 75.400
7305	890468B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 263.750
7306	890470B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$ 263.750
7307	890471B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 300.000
7308	890472B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7309	890473B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 263.750
7310	890474B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$ 263.750
7311	890476B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 75.400
7312	890480B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 75.400
7313	890482B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 75.400
7314	890483B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 75.400
7315	890484B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 75.400
7316	890488B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 300.000
7317	890494B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 75.400
7318	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 60.000
7319	890702B	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 75.400
7320	890735B	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 75.400
7321	890750B	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 75.400
7322	890780B	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 75.400
7323	890783B	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 75.400
7324	890793B	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 263.750
7325	890302B	CONSULTA CONTROL NEUROLOGÍA FUNCIONAL, ESTEREOTAXIA Y RADIOCIRUGÍA	$ 300.000
7326	890302B	CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (ELECTROFISIOLOGIA)	$ 300.000
7327	890302B	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	$ 300.000
7328	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA MEDICAS EN NEUROPSICOLOGÍA	$ 263.750
7329	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA	$ 263.750
7330	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RETINOLOGIA	$ 263.750
7331	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA PEDIATRICA	$ 300.000
7332	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7333	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR	$ 300.000
7334	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	$ 300.000
7335	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR RETINOLOGIA	$ 263.750
7336	890302B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD OCULOPLASTIA	$ 263.750
7337	890302B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PERINATOLOGÍA	$ 263.750
7338	890302B	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7339	890202B	CONSULTA DE PRIMER VEZ EN NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR	$ 300.000
7340	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICAS POR NEUROPSICOLOGIA	$ 263.750
7341	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA POR RETINOLOGIA	$ 263.750
7342	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7343	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA	$ 263.750
7344	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERINATOLOGÍA	$ 263.750
7345	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	$ 300.000
7346	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA PEDIATRICA	$ 300.000
7347	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7348	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROLOGÍA FUNCIONAL, ESTEREOTAXIA Y RADIOCIRUGÍA	$ 300.000
7349	890202B	CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	$ 300.000
7350	890202B	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA (ELECTROFISIOLOGÍA)	$ 300.000
7351	890702B	INTERCONSULTA NEUROLOGÍA FUNCIONAL, ESTEREOTAXIA Y RADIOCIRUGÍA	$ 300.000
7352	890702B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMODINAMIA	$ 300.000
7353	890702B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ELECTROFISIOLOGÍA	$ 300.000
7354	890702B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA ENDOVASCULAR	$ 300.000
7355	890702B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7356	890702B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROPSICOLOGÍA	$ 263.750
7357	890702B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA	$ 263.750
7358	890702B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PERINATOLOGÍA	$ 263.750
7359	890702B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	$ 300.000
7360	890702B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RETINOLOGÍA	$ 263.750
7361	890702B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA PEDIATRICA	$ 300.000
7362	890702B	INTERCONSULTA POR INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 300.000
7363	940701B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	$ 253.200
7364	930804B	ANÁLISIS CUANTITATIVO SENSITIVO	$ 184.625
7365	930803B	ANÁLISIS Y CUANTIFICACIÓN DE UNIDADES MOTORAS	$ 195.703
7366	237201B	APEXIFICACIÓN (INDUCCIÓN DE APEXOGÉNESIS)	$ 122.145
7367	861411B	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	$ 780.700
7368	881701B	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 390.350
7369	930807B	ELECTROMIOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 780.700
7370	935601B	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN	$ 94.000

7371	935602B	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN MULTICAPA	$ 94.000
7372	890601B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 178.928
7373	429209B	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$ 1.465.700
7374	881438B	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	$ 658.320
7375	881701B	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 390.350
7376	881603B	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	$ 844.000
7377	882298B	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$ 246.870
7378	881437B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 342.875
7379	881435B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$ 263.750
7380	881436B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 246.870
7381	891402B	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$ 84.400
7382	891401B	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	$ 84.400
7383	891410B	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	$ 189.900
7384	930807B	ELECTROMIOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 391.202
7385	930802B	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	$ 142.425
7386	893601B	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	$ 232.100
7387	930806B	ELECTROMIOGRAFÍA DE PARAESPINALES	$ 215.220
7388	930805B	ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE	$ 72.795
7389	930808B	ELECTROMIOGRAFÍA DIAFRAGMÁTICA (CADA LADO)	$ 1.519.200
7390	930808B	ELECTROMIOGRAFÍA DIAFRAGMÁTICA (CADA LADO)	$ 759.600
7391	930860B	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	$ 73.850
7392	930820B	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	$ 158.250
7393	892301B	ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER URETRAL	$ 221.550
7394	930810B	ELECTROMIOGRAFÍA LARINGEA O DE CUELLO	$ 295.400
7395	930821B	ELECTRONEURONOGRAFÍA [ENOG]	$ 75.960
7396	954601B	EMISIONES OTOACÚSTICAS	$ 152.975
7397	893703B	ESPIROMETRÍA	$ 110.142
7398	891704B	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	$ 727.950
7399	908423B	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 2.954.000
7400	891703B	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	$ 738.500
7401	930103B	EVALUACIÓN DEL COMPONENTE COGNITIVO	$ 590.800
7402	930103B	EVALUACIÓN DEL COMPONENTE COGNITIVO	$ 257.500
7403	237603B	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA	$ 184.707
7404	237604B	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR DESCOMPRESIÓN	$ 184.707
7405	237602B	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR INCISIÓN	$ 184.707
7406	237601B	FISTULIZACIÓN ENDODÓNTICA POR TREPANACIÓN Y DRENAJE	$ 184.707
7407	877201B	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	$ 1.487.339
7408	878401B	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	$ 1.487.339
7409	878301B	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 1.487.339
7410	905415B	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 334.224
7411	906848B	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$ 447.320
7412	861411B	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	$ 391.202
7413	169006B	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$ 2.057.250
7414	891805B	MONITOREO DE FLUJO RESPIRATORIO DURANTE EL SUEÑO [POLIGRAFÍA RESPIRATORIA]	$ 580.250
7415	891804B	MONITOREO DE PRESIÓN POSITIVA DURANTE EL SUEÑO	$ 791.250
7416	891901B	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	$ 131.875
7417	891509B	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	$ 62.245
7418	232103B	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	$ 46.574
7419	232102B	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 63.058
7420	232201B	OBTURACIÓN TEMPORAL POR DIENTE	$ 63.058
7421	891514B	ONDA F (POR NERVIO)	$ 62.245
7422	891703B	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	$ 791.250
7423	954631B	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS CON IMPLANTE COCLEAR U OTRAS PRÓTESIS AUDITIVAS	$ 158.250
7424	954627B	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA ANÁLISIS DE HABITUACIÓN Y SINCRONÍA NEURAL	$ 158.250
7425	954629B	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTENSIDAD-LATENCIA	$ 158.250
7426	954626B	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	$ 158.250
7427	954628B	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA POR VÍA ÓSEA	$ 158.250
7428	954630B	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE LATENCIA MEDIA Y LATENCIA TARDÍA	$ 158.250
7429	891531B	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	$ 221.550
7430	954625B	POTENCIALES EVOCADOS MIOGÉNICOS VESTIBULARES CERVICALES	$ 158.250
7431	954624B	POTENCIALES EVOCADOS MIOGÉNICOS VESTIBULARES OCULARES	$ 158.250
7432	891530B	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (ESPECÍFICO)	$ 158.250
7433	952302B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	$ 158.250
7434	952303B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	$ 158.250

7435	039601B	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO NO CARDÍACO	$ 700.000
7436	891504B	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER]	$ 297.127
7437	891511B	PRUEBA DE ESTÍMULO REPETITIVO	$ 83.672
7438	891803B	PRUEBA DE MANTENIMIENTO DE LA VIGILIA	$ 182.539
7439	891513B	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	$ 738.500
7440	891513B	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	$ 738.500
7441	891513B	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	$ 738.500
7442	891801B	PRUEBAS DE LATENCIA MÚLTIPLE DE SUEÑO	$ 182.539
7443	237102B	PULPOTOMÍA	$ 126.118
7444	954601B	EMISIONES OTOACÚSTICAS	$ 1.040.230
7445	891515B	REFLEJO H (POR NERVIO)	$ 75.000
7446	891503B	REFLEJO NEUROLÓGICO TRIGÉMINO FACIAL (PALPEBRAL)	$ 75.000
7447	891507B	REFLEJOS NEUROLÓGICOS BULBO CAVERNOSO	$ 107.610
7448	237302B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	$ 153.427
7449	237303B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	$ 184.707
7450	237301B	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$ 122.145
7451	944301B	TERAPIA DE REHABILITACIÓN COGNITIVA	$ 158.250
7452	879430B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$ 1.850.494
7453	930102B	PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	$ 77.240
		LABORATORIOS ESPECIALIZADOS	PRECIO TECHO
7454	901009B	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$ 371.360
7455	901202B	Cultivo Para Bordetella Pertussis	$ 169.600
7456	901203B	Brucella CULTIVO	$ 217.600
7457	901207B	Corynebacterium difteriae CULTIVO	$ 86.400
7458	901208B	Cryptococcus Neoformans - Cultivo	$ 83.200
7459	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 108.800
7460	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 68.800
7461	901216B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 120.000
7462	901220B	Helicobacter pylori CULTIVO	$ 316.800
7463	901229B	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 112.000
7464	901230B	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 112.000
7465	901232B	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 78.400
7466	901233B	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 88.000
7467	901240B	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	$ 128.000
7468	901302B	Demodex EXAMEN DIRECTO	$ 35.200
7469	901311B	Leptospira SEROTIPIFICACION	$ 268.800
7470	901312B	Listeria SEROTIPIFICACION	$ 104.000
7471	901313B	Mycobacterium IDENTIFICACION	$ 467.200
7472	901317B	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	$ 272.000
7473	901321B	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$ 44.800
7474	901502B	Clostridium TOXINA	$ 232.000
7475	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$ 265.600
7476	902002B	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 201.600
7477	902003B	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 201.600
7478	902006B	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 41.600
7479	902007B	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 80.000
7480	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 83.200
7481	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 83.200
7482	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	$ 128.000
7483	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	$ 88.000
7484	902016B	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LABIL O PROACELERINA]	$ 99.200
7485	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 132.800
7486	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 131.200
7487	902019B	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 112.000
7488	902020B	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 140.800
7489	902021B	FACTOR XI [PTA]	$ 138.240
7490	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 139.200
7491	902023B	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	$ 208.000
7492	902024B	FIBRINÓGENO	$ 25.600
7493	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	$ 380.800
7494	902029B	PLASMINÓGENO	$ 176.000
7495	902030B	PRECALICREINA	$ 816.000
7496	902031B	FIBRINÓGENO: PRODUCTOS DE DEGRADACIÒN	$ 102.400
7497	902032B	PROPERDINA FACTOR B	$ 147.200
7498	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 112.000
7499	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACION ANTÍGENO	$ 184.000
7500	902035B	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 113.600
7501	902036B	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTÍGENO TOTAL	$ 200.000
7502	902037B	PROTEINA S, ANTÍGENO LIBRE	$ 140.800
7503	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 152.000
7504	902041B	RETRACCION DE COAGULO	$ 24.000
7505	902044B	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 80.000
7506	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	$ 49.600
7507	902050B	HEPARINA COFACTOR II	$ 288.000
7508	902054B	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 156.800
7509	902055B	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 188.800

7510	902056B	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 192.000
7511	902057B	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 188.800
7512	902058B	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 193.536
7513	902059B	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 155.200
7514	902060B	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 192.000
7515	902061B	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 192.000
7516	902062B	INHIBIDOR DE FACTOR XII	$ 192.000
7517	902063B	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	$ 640.000
7518	902067B	UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	$ 588.800
7519	902068B	UNION DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	$ 1.152.000
7520	902069B	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 768.000
7521	902071B	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	$ 1.568.000
7522	902072B	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 201.600
7523	902075B	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	$ 604.800
7524	902077B	INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND	$ 355.200
7525	902107B	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 83.200
7526	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 70.400
7527	902110B	HEMOGLOBINA A 2	$ 102.400
7528	902112B	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 88.000
7529	902113B	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$ 52.000
7530	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 50.400
7531	902115B	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 72.000
7532	902116B	HIERRO MEDULAR	$ 62.400
7533	902118B	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 91.200
7534	902119B	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	$ 99.200
7535	902123B	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 107.520
7536	902205B	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 5.120
7537	902226B	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	$ 52.800
7538	903001B	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 124.800
7539	903003B	BICARBONATO	$ 142.400
7540	903004B	CALCULO BILIAR ANALISIS FÍSICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 148.000
7541	903005B	CALCULO RENAL ANALISIS FÍSICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 86.400
7542	903006B	CAROTENOS	$ 38.400
7543	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFF EN ORINA DE 24 H	$ 131.200
7544	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFF EN PLASMA	$ 131.200
7545	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 208.000
7546	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 296.000
7547	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 140.800
7548	903021B	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 44.000
7549	903022B	HOMOCISTEÍNA	$ 123.200
7550	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 114.240
7551	903024B	LACTOGENO PLACENTARIO	$ 256.000
7552	903025B	METANEFRINAS EN ORINA	$ 120.960
7553	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 99.200
7554	903032B	N-TELOPEPTIDO	$ 256.000
7555	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 40.000
7556	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 38.400
7557	903035B	OSTEOCALCINA	$ 118.400
7558	903036B	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 160.000
7559	903038B	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 259.200
7560	903039B	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 672.000
7561	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 360.000
7562	903047B	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 192.000
7563	903048B	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 134.400
7564	903049B	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG L DOBLE MARCADOR	$ 313.600
7565	903050B	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADO	$ 264.000
7566	903051B	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 115.200
7567	903052B	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 76.800
7568	903053B	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 76.800
7569	903054B	C-TELOPEPTIDO	$ 131.200
7570	903056B	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 185.600
7571	903057B	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 912.000
7572	903059B	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 211.200
7573	903060B	ANTIOXIDANTES TOTALES	$ 435.456
7574	903062B	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 83.200
7575	903064B	HEMOPEXINA	$ 320.000
7576	903065B	PRO--BNP, PORPEPTIDO NATRIURETICO (BNP-P)	$ 123.200
7577	903066B	PÈPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP)	$ 120.000
7578	903067B	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 355.200
7579	903068B	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 355.200
7580	903069B	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 368.000
7581	903101B	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 88.000
7582	903103B	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 92.800
7583	903104B	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 131.200
7584	903106B	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 89.600

7585	903107B	ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 144.000
7586	903108B	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	$ 328.000
7587	903109B	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 112.000
7588	903112B	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 209.600
7589	903113B	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 88.000
7590	903114B	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 736.000
7591	903202B	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 75.200
7592	903301B	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 928.000
7593	903302B	CURVA DE LACTOSA	$ 111.200
7594	903305B	FRUCTOSA	$ 58.400
7595	903401B	ADENOSIN DEAMINASA (ADA)	$ 155.200
7596	903402B	ALDOLASA	$ 39.200
7597	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 79.360
7598	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROSOMUCOIDE	$ 96.000
7599	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 176.000
7600	903417B	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 49.600
7601	903419B	COLINESTERASA ERITROCITARIA	$ 48.000
7602	903420B	COLINESTERASA SERICA	$ 24.000
7603	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 110.400
7604	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	$ 124.800
7605	903425B	FRUCTOSAMINA	$ 44.800
7606	903426B	Hemoglobina Glicosilada [HB A] [Antic. Monoclonales]	$ 26.400
7607	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 38.400
7608	903430B	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 76.000
7609	903431B	LIPOPROTEINA A	$ 65.600
7610	903432B	NUCLEOTIDASA 5	$ 92.800
7611	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 78.400
7612	903434B	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 163.200
7613	903435B	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 163.200
7614	903439B	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 94.400
7615	903440B	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 252.800
7616	903441B	IDENTIFICACION DE OTRA ENZIMA (ESPECIFICA)	$ 571.200
7617	903442B	CUANTIFICACION DE OTRA ENZIMA (ESPECIFICA)	$ 480.000
7618	903502B	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBU FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	$ 288.000
7619	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 78.400
7620	903608B	ZINC	$ 68.800
7621	903609B	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 70.400
7622	903610B	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 78.400
7623	903611B	ALUMINIO EN SUERO	$ 78.400
7624	903613B	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICION INDIRECTA	$ 336.000
7625	903704B	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 208.000
7626	903705B	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 124.800
7627	903707B	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 172.800
7628	903709B	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	$ 126.400
7629	903711B	VITAMINA K	$ 296.000
7630	903808B	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	$ 91.200
7631	903822B	CREATINA	$ 227.200
7632	903827B	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 28.000
7633	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 108.800
7634	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 52.800
7635	903872B	SODIO EN ORINA AL AZAR	$ 9.600
7636	903878B	POTASIO EN ORINA AL AZAR	$ 11.200
7637	903881B	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 92.800
7638	904001B	ANGIOTENSINA II	$ 476.800
7639	904004B	RENINA TOTAL	$ 96.000
7640	904005B	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 120.960
7641	904006B	LEPTINA	$ 102.400
7642	904102B	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 153.600
7643	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 224.000
7644	904403B	INHIBINA A	$ 176.000
7645	904404B	INHIBINA B	$ 216.000
7646	904405B	MACROPROLACTINA	$ 92.800
7647	904507B	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.800
7648	904511B	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 200.000
7649	904512B	ANDROSTERONA	$ 2.928.000
7650	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	$ 41.600
7651	904605B	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 140.800
7652	904703B	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 163.200
7653	904705B	INSULINA LIBRE	$ 105.600
7654	904707B	PROINSULINA	$ 236.800
7655	904708B	SOMATOSTATINA	$ 294.400
7656	904709B	ADIPONECTINA	$ 200.000
7657	904710B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 70.400
7658	904711B	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 98.400
7659	904712B	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 131.200
7660	904720B	ELASTASA PANCREATICA	$ 211.200
7661	904721B	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	$ 184.000

7662	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 136.000
7663	904804B	CETOESTEROIDES 17	$ 96.000
7664	904809B	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 206.400
7665	904810B	DESOXICORTISOL 11	$ 129.600
7666	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 78.400
7667	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 89.600
7668	904920B	TIROGLOBULINA (MARCADOR DE CA TIROIDES)	$ 38.400
7669	904923B	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	$ 59.200
7670	904926B	TIROXINA NORMALIZADA	$ 89.600
7671	904927B	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 123.200
7672	905001B	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 604.800
7673	905003B	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 320.000
7674	905102B	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 99.200
7675	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 400.000
7676	905106B	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	$ 217.600
7677	905202B	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 176.000
7678	905203B	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.800
7679	905208B	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 188.800
7680	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 147.200
7681	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 278.400
7682	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 467.200
7683	905305B	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 304.000
7684	905306B	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.800
7685	905307B	CLORPROMAZINA	$ 145.600
7686	905308B	FENCICLIDINA	$ 62.400
7687	905310B	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 88.000
7688	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 392.000
7689	905312B	LITIO AUTOMATIZADO	$ 15.200
7690	905401B	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 126.400
7691	905404B	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 108.800
7692	905409B	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 345.600
7693	905410B	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 108.800
7694	905415B	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 336.000
7695	905416B	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 470.400
7696	905502B	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 144.000
7697	905503B	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 211.200
7698	905504B	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.400
7699	905505B	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.800
7700	905601B	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 179.200
7701	905701B	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 125.600
7702	905704B	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 99.200
7703	905707B	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 96.200
7704	905709B	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 240.000
7705	905711B	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 104.000
7706	905712B	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.800
7707	905714B	CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 256.000
7708	905716B	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 240.000
7709	905717B	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.400
7710	905719B	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 102.400
7711	905720B	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 104.000
7712	905722B	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 192.000
7713	905726B	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 240.000
7714	905727B	DROGAS DE ABUSO	$ 268.800
7715	905731B	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 124.800
7716	905734B	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.800
7717	905736B	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 588.800
7718	905737B	CARBOXIHEMOGLOBINA	$ 92.800
7719	905739B	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.800
7720	905740B	OPIACEOS MANUAL	$ 41.920
7721	905741B	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.800
7722	905742B	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.800
7723	905746B	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 96.000
7724	905749B	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 217.600
7725	905751B	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 662.400
7726	905755B	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 176.000
7727	905756B	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 86.400
7728	905757B	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 83.200
7729	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 560.000
7730	905759B	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 121.600
7731	905760B	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.800
7732	905761B	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 102.400
7733	905762B	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 99.200
7734	905801B	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	$ 940.800
7735	906001B	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 36.800
7736	906004B	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.800
7737	906006B	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.800
7738	906008B	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.600
7739	906009B	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.600

7740	1488B	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 148.800
7741	906011B	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 148.800
7742	906013B	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 44.800
7743	906014B	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 147.200
7744	906016B	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.800
7745	906017B	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.800
7746	906018B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.400
7747	906019B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.400
7748	906020B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.400
7749	906022B	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.000
7750	906023B	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.200
7751	906024B	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.200
7752	906029B	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.000
7753	906030B	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.000
7754	906032B	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 168.000
7755	906033B	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.800
7756	906034B	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.200
7757	906036B	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.200
7758	906040B	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.800
7759	906041B	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.000
7760	906045B	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.800
7761	906046B	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.800
7762	906047B	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.600
7763	906048B	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 192.000
7764	906049B	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 192.000
7765	906052B	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZA	$ 1.008.000
7766	906102B	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	$ 156.800
7767	906103B	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 208.000
7768	906104B	CAndida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.400
7769	906105B	CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 192.000
7770	906106B	CAndida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.200
7771	906107B	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.200
7772	906108B	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 1.168.000
7773	906110B	Echinococcus ANTICUERPOS	$ 168.000
7774	906111B	Coccidioides ANTICUERPOS	$ 208.000
7775	906112B	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 400.000
7776	906113B	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.400
7777	906116B	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.800
7778	906117B	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.800
7779	906118B	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 118.400
7780	906119B	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 369.600
7781	906120B	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 352.000
7782	906121B	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 75.200
7783	906122B	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 157.920
7784	906131B	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.600
7785	906132B	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 67.200
7786	906134B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 153.600
7787	906136B	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 501.120
7788	906140B	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 144.000
7789	906141B	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 153.600
7790	906201B	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.000
7791	906203B	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.000
7792	906210B	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.880.000
7793	906213B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.800
7794	906214B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.600
7795	906216B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.800
7796	906217B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.600
7797	906226B	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.800
7798	906227B	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.800
7799	906233B	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 476.800
7800	906234B	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 84.800
7801	906235B	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 72.000
7802	906236B	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 84.800
7803	906237B	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 72.000
7804	906238B	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.000
7805	906239B	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 571.200
7806	906245B	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.400
7807	906246B	SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.400
7808	906247B	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.800
7809	906248B	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.800
7810	906252B	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 524.800
7811	906253B	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 88.000
7812	906254B	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 128.000
7813	906256B	Helicobacter pylori ANTÍGENO	$ 53.600
7814	906258B	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.000
7815	906259B	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 243.200
7816	906266B	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.800
7817	906267B	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.800

7818	906268B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.000
7819	906269B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 171.200
7820	906302B	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 211.200
7821	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 284.800
7822	906304B	Antígenos Febriles (Vidal o Weil Felix)	$ 26.400
7823	906308B	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$ 44.000
7824	906314B	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	$ 78.400
7825	906315B	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 224.000
7826	906316B	Giardia lamblia MANUAL	$ 72.000
7827	906319B	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.000
7828	906322B	Legionella spp ANTÍGENO	$ 264.000
7829	906324B	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 121.600
7830	906325B	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 480.000
7831	906327B	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	$ 53.600
7832	906331B	Streptococcus pneumoniae ANTIGENO	$ 268.800
7833	906333B	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANANO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 243.200
7834	906334B	CAndida spp ANTÍGENO	$ 476.800
7835	906337B	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 312.000
7836	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 444.800
7837	906405B	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 92.800
7838	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 217.600
7839	906412B	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.000
7840	906414B	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.640
7841	906416B	DESOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 147.200
7842	906420B	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 120.000
7843	906422B	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.800
7844	906423B	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.800
7845	906424B	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.000
7846	906425B	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.497.600
7847	906426B	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 320.000
7848	906429B	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.600
7849	906430B	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.200
7850	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.400
7851	906434B	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 94.400
7852	906435B	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 147.200
7853	906443B	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 224.000
7854	906445B	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 904.000
7855	906447B	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 153.600
7856	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.400
7857	906451B	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 158.400
7858	906466B	ANTICUERPOS ANTI CITRULINA IGG (ARTRITIS REUMATOIDEA)	$ 62.400
7859	906468B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 444.800
7860	906469B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 444.800
7861	906470B	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 544.000
7862	906471B	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.400
7863	906472B	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.400
7864	906473B	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.600
7865	906474B	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.600
7866	906475B	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.600
7867	906476B	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.000
7868	906477B	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.000
7869	906478B	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.000
7870	906480B	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.000
7871	906481B	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.520
7872	906482B	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.360
7873	906483B	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 240.000
7874	906484B	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.800
7875	906485B	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.000
7876	906486B	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.000
7877	906487B	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 454.400
7878	906488B	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 496.000
7879	906489B	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 460.800
7880	906490B	ANTIGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 201.600
7881	906491B	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 912.000
7882	906492B	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156.800
7883	906493B	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 608.000
7884	906494B	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 512.000
7885	906497B	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPASA A2	$ 608.000
7886	906498B	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.080.000
7887	906501B	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 1.280.000
7888	906502B	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 2.880.000
7889	906503B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 472.000
7890	906504B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 472.000
7891	906506B	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 936.000
7892	906512B	TIPIFICACIÓN DEL ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 472.000
7893	906514B	TIPIFICACIÓN DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 472.000
7894	906517B	TIPIFICACION ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 163.200
7895	906518B	TIPIFICACIÓN DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 472.000

7896	906520B	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$ 2.400.000
7897	906521B	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (PRA) CUALITATIVO	$ 344.000
7898	906522B	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRA) CUALITATIVO	$ 344.000
7899	906523B	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (PRA) CUANTITATIVO	$ 768.000
7900	906524B	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRA) CUANTITATIVO	$ 768.000
7901	906525B	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 1.200.000
7902	906526B	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 1.200.000
7903	906527B	PRUEBA DE QUIMERISMO	$ 1.369.600
7904	906604B	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.000
7905	906614B	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 184.000
7906	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.800
7907	906622B	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.600
7908	906623B	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 400.000
7909	906627B	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156.800
7910	906628B	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 265.600
7911	906706B	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 400.000
7912	906711B	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 304.000
7913	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 584.000
7914	906732B	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 342.400
7915	906744B	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 144.000
7916	906756B	PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 800.000
7917	906762B	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185.600
7918	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 83.200
7919	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 80.000
7920	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 288.000
7921	906813B	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 83.200
7922	906814B	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 87.360
7923	906818B	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 488.000
7924	906822B	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.680.000
7925	906823B	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.800
7926	906825B	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 224.000
7927	906827B	INMUNOGLOBULINA IGA	$ 78.400
7928	906830B	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 636.800
7929	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.000
7930	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 316.800
7931	906838B	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 928.000
7932	906841B	PROCALCITONINA	$ 163.200
7933	906842B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 544.000
7934	906843B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 163.200
7935	906845B	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	$ 140.800
7936	906846B	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	$ 124.800
7937	906848B	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERON]	$ 624.000
7938	906851B	CALPROTECTINA FECAL	$ 160.000
7939	906852B	INTERLEUQUINA 1	$ 579.200
7940	906853B	INTERLEUQUINA 6	$ 115.200
7941	906854B	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	$ 832.000
7942	906855B	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	$ 832.000
7943	906857B	FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL	$ 1.008.000
7944	906858B	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	$ 72.000
7945	906901B	AGLUTININAS AL FRIO	$ 22.400
7946	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	$ 24.000
7947	906903B	ANTICUERPOS HETERÓFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.800
7948	906904B	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 78.400
7949	906910B	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.800
7950	906912B	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.200
7951	906917B	CRIOGLOBULINAS	$ 20.800
7952	907015B	ESTEATOCRITO ÁCIDO	$ 59.200
7953	907103B	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 24.000
7954	907104B	RECUENTO DE ADDIS	$ 16.000
7955	908305B	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 217.600
7956	908308B	ACIDO OROTICO	$ 656.000
7957	908314B	CISTINA CUANTITATIVA	$ 899.200
7958	908316B	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 136.000
7959	908318B	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 512.000
7960	908320B	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 2.080.000
7961	908324B	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 491.200
7962	908325B	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 950.400
7963	908326B	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 520.000
7964	908327B	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 707.200
7965	908328B	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	$ 544.000
7966	908329B	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA, PLASMA	$ 1.401.600
7967	908330B	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 624.000
7968	908331B	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 620.800
7969	908332B	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 596.800
7970	908333B	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	$ 1.424.000
7971	908334B	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	$ 777.600
7972	908335B	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 713.600

7973	908336B	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	$ 1.328.000
7974	908337B	RELACION LACTATO/PIRUVATO	$ 384.000
7975	908338B	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	$ 1.664.000
7976	908341B	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	$ 579.200
7977	908344B	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 731.200
7978	908345B	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 1.504.000
7979	908346B	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 723.200
7980	908347B	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	$ 140.800
7981	908349B	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	$ 1.161.600
7982	908354B	TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO	$ 80.000
7983	908355B	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	$ 157.600
7984	908356B	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA	$ 368.000
7985	908357B	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	$ 4.000.000
7986	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$ 744.000
7987	908409B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$ 656.000
7988	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	$ 672.000
7989	908413B	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU"	$ 1.200.000
7990	908418B	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$ 928.000
7991	908419B	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	$ 2.640.000
7992	908420B	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 3.680.000
7993	908421B	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECIFICOS)	$ 1.248.000
7994	908422B	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECIFICOS)	$ 3.120.000
7995	908423B	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)	$ 2.640.000
7996	908424B	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	$ 4.720.000
7997	908426B	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION	$ 448.000
7998	908427B	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	$ 344.000
7999	908428B	HFE (HEMOCROMATOSIS)	$ 536.000
8000	908433B	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	$ 3.520.000
8001	908434B	BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	$ 880.000
8002	908438B	EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS	$ 112.000
8003	908439B	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	$ 672.000
8004	908441B	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 512.000
8005	908604B	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	$ 1.680.000
8006	908605B	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO, MEDICION DE CADA UNA	$ 1.232.000
8007	908609B	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	$ 835.200
8008	908610B	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	$ 744.000
8009	908802B	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 2.560.000
8010	908803B	Hepatitis B GENOTIPO	$ 1.680.000
8011	908805B	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 416.000
8012	908806B	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 424.000
8013	908807B	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 408.000
8014	908808B	Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 556.800
8015	908809B	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 1.020.800
8016	908810B	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 1.056.000
8017	908811B	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 608.000
8018	908812B	Adenovirus CARGA VIRAL	$ 704.000
8019	908813B	Parvovirus CARGA VIRAL	$ 656.000
8020	908832B	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 251.200
8021	908833B	Hepatitis C GENOTIPO	$ 1.168.000
8022	908855B	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.552.000
8023	908856B	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 2.912.000
8024	908857B	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.472.000
8025	908858B	IDENTIFICACION DE OTRO HONGO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 2.000.000
8026	908859B	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 2.880.000
8027	908861B	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCION DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 739.200
8028	908862B	Citomegalovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 400.000
8029	908866B	Hepatitis B IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 432.000
8030	908867B	Toxocara spp IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 672.000
8031	908868B	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 419.200
8032	908869B	Varicela zoster IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 624.000
8033	908870B	Epstein Barr IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 537.600
8034	908871B	Hepatitis C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 432.000
8035	908872B	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 432.000
8036	908873B	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 688.000
8037	908874B	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 632.000
8038	908875B	Mycobacterium leprae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 496.000
8039	908876B	Leishmania IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 448.000
8040	908877B	Clostridium difficile IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 688.000
8041	908882B	Neisseria meningitidis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 1.116.800
8042	908883B	Hepatitis E IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 1.088.000
8043	908885B	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 560.000
8044	908886B	Adenovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 656.000
8045	908887B	Histoplasma IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 1.200.000
8046	908888B	Chlamydia IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 616.000
8047	908889B	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 600.000
8048	908892B	DETECCION DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO CARGA POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 376.000
8049	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 444.800
8050	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 284.800

8051	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 288.000
8052	905711B	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 104.000
8053	906814B	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 87.360
8054	906744B	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 144.000
8055	860205B	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 83.200
8056	906738B	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 544.000
8057	906730B	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 544.000
8058	908448B	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO)	$ 1.088.000
8059	906010B	BRUCELLA ANTICUERPOS IgG	$ 84.400
8060	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 105.600
8061	906125B	TOXOCARA CANNIS, ANTICUERPOS IgM	$ 720.000
8062	906270B	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	$ 152.000
8063	906271B	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	$ 152.000
8064	906340B	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$ 112.000

CLINICA DE HERIDAS			**PRECIO TECHO**	**INCLUSIONES**	**EXCLUSIONES**	**COMPLEJIDAD**
8065	869501B	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 35.237	Incluye derechos de sala, honorarios de médico y Enfermera Profesional, e insumos básicos definidos como los suministros que se utilicen en el lavado, desinfección y protección de lesiones en piel y mucosas, cualquiera que sea el tipo de elementos empleados como son: Gasas, guantes desechables estériles y no estériles, apósitos corrientes, compresas, esparadrapo corriente y especial, soluciones y cureband o similares.	No incluye insumos de alta tecnología utilizados en heridas complejas	CURACION DE BAJA COMPLEJIDAD
8066	869501B	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 104.023	Incluye derechos de sala, honorarios de médico y Enfermera Profesional, e insumos básicos definidos como los suministros que se utilicen en el lavado, desinfección y protección de lesiones en piel y mucosas, cualquiera que sea el tipo de elementos empleados como son: Gasas, guantes desechables estériles y no estériles, apósitos corrientes, compresas, esparadrapo corriente y especial, soluciones y cureband o similares.	No incluye insumos de alta tecnología utilizados en heridas complejas	CURACION DE MEDIANA COMPLEJIDAD
8067	869501B	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 172.703	Incluye derechos de sala, honorarios de médico y Enfermera Profesional, e insumos básicos definidos como los suministros que se utilicen en el lavado, desinfección y protección de lesiones en piel y mucosas, cualquiera que sea el tipo de elementos empleados como son: Gasas, guantes desechables estériles y no estériles, apósitos corrientes, compresas, esparadrapo corriente y especial, soluciones y cureband o similares.	No incluye insumos de alta tecnología utilizados en heridas complejas	CURACION DE ALTA COMPLEJIDAD
PAQUETE CIRUGIA GENERAL			**PRECIO TECHO**	**INCLUSIONES**	**EXCLUSIONES**	
8068	438402B	CIRUGÍA BARIÁTRICA -SLEEVE	$ 15.566.736	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN	

				TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	
8069	471110B	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.761.961	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8070	501003B	BIOPSIA DE HIGADO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.014.894	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8071	542304B	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.014.894	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8072	540012B	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.297.968	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8073	502103B	DRENAJE DE LESION HEPATICA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.297.968	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8074	545101B	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA	$ 3.438.133	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8075	540102B	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.438.133	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8076	449202B	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA	$ 3.438.133	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
PAQUETES GINECOLOGIA POR LAPARO			**PRECIO TECHO**	**INCLUSIONES**	**EXCLUSIONES**
8077	540015B	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.175.525	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8078	541507B	DISECCIÓN URETERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.750.107	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN

				TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS	
8079	545101B	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROSCOPIA	$ 3.138.956	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8080	549202B	EXTRACCIÓN DE DIU ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.014.894	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8081	595103B	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 5.892.323	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8082	651202B	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.014.894	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE, COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS
8083	652102B	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.438.133	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8084	652302B	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.438.133	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, CONSULTA PRIORITARIA, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8085	652402B	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.297.968	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8086	652802B	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO	$ 3.438.133	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8087	652902B	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.438.133	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8088	653102B	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.438.133	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN

				TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	
8089	655102B	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.813.365	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE, COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS
8090	657802B	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.497.819	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTÍA ESPECIALIZADA, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CITA CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE DE LAPAROSCOPIA, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8091	657804B	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 6.077.066	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8092	660202B	SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.064.477	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8093	662202B	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.201.022	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8094	664002B	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.711.095	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8095	665002B	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.438.133	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8096	666102B	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.899.416	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8097	666111B	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	$ 3.078.121	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8098	666220B	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX	$ 3.243.070	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.

				TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	
8099	667302B	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.713.183	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8100	667610B	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	$ 3.713.183	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE, COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS
8101	669102B	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.064.477	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8102	669202B	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.149.452	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8103	669902B	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.204.489	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8104	681105B	BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESIÓN ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 2.242.192	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8105	681201B	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 1.166.499	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8106	682101B	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DE UTERO POR HISTEROSCOPIA	$ 2.599.041	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8107	682202B	ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 2.826.168	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8108	682302B	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 2.954.325	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN

8109	682403B	MIOMECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$ 4.027.893	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8110	682404B	MIOMECTOMIA UTERINA POR HISTEROSCOPIA	$ 2.821.918	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8111	682510B	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA	$ 2.826.168	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8112	683111B	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	$ 3.846.728	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8113	684020B	HISTERECTOMÍA TOTAL	$ 4.203.913	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8114	686011B	HISTERECTOMÍA RADICAL	$ 8.321.922	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8115	691201B	ENDOMETRIOSIS I-II POR LAPAROSCOPIA	$ 3.632.238	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8116	691202B	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS ESTADOS III Y IV	$ 4.280.852	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8117	691302B	SECCIÓN ADHERENCIAS A PARED ABDOMINAL	$ 3.204.506	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8118	692202B	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.719.929	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8119	694102B	HISTERORRAFIA	$ 3.020.416	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO,	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA

				INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8120	698003B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 2.706.845	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8121	707703B	COLPOPEXIA - SACROCOLPOPEXIA	$ 4.784.109	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, CONSULTA HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8122	743102B	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 4.322.892	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, CONSULTA HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN
8123	750105B	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSTABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$ 908.060	CONSULTA DE URGENCIAS, CONSULTA DE GINECOLOGIA, ECOGRAFIA TRANSVAGINAL, LABORATORIOS, PROCEDIMIENTO DE LEGRADO CON DISPOSITIVO AMEU, CONTROL POSTQUIRURGICO.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN, BANCO DE SANGRE.
8124	542101B	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 1.502.660	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.
8125	662204B	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$ 2.787.099	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, INSUMOS Y MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION, CONTROL POSTQUIRÚRGICO, UTILIZACIÓN TORRE VIDEO DIGITAL, EQUIPOS ESPECIALIZADOS.	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN. BANCO DE SANGRE. COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS.

PAQUETE CIRUGIA VASCULAR			**PRECIO TECHO**	**DESCRIPCION DE CUPS INCLUIDOS**		**INCLUSIONES**
8126	399201B	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA sesión)	$ 324.307	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA sesión)		Honorarios de Cirujano, Materiales
8126	385920B	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VÍA ENDOVASCULAR MUSLO O PIERNA (UN SOLO MIEMBRO)	$ 2.140.426	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES VÍA ENDOVASCULAR MUSLO O PIERNA (UN SOLO MIEMBRO)		Honorarios de Cirujano, Guía Ecográfica, Derecho de Sala Materiales
8127	393306B	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFÉRICOS INCLUYE (transposición de vena basílica en miembro superior)	$ 4.540.298	RECONSTRUCCION DE VASOS PERIFÉRICOS INCLUYE (transposición de vena basílica en miembro superior)		Honorarios de Cirujano, Guía Ecográfica, Derecho de Sala, Materiales
8128	385904B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO LIGADURAS DE VENA VARICOSA (CIRUGÍA DE VARICES)	$ 7.523.922	385904B	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ENDOSCÓPICA	Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxco Derecho de Sala Materiales (Canasta Qxca) Consulta Posqxca
				388901B	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	
				388904B	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	
				388903B	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	
8129	384801B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TRAUMA MMII SUPRAPATELAR	$ 6.576.946	384801B	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxco Derecho de Sala
				383801B	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	

				380802B	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	Materiales (Canasta Qxca) Consulta Posqxca
				380901B	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	
				385901B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	
				381801B	ENDARTERECTOMÍA SUPRAPATELAR	Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxco Derecho de Sala Materiales (Canasta Qxca) Consulta Posca
8130	384802B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TRAUMA MMII INFRAPATELAR	$ 6.576.946	384802B	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	
				383802B	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	
				380802B	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	
				380902B	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	
				381802B	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	
8131	393201B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TRAUMA EN CUELLO	$ 7.815.799	393201B	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxco Derecho de Sala Materiales (Canasta Qxca) Consulta Posca
				384201B	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	
				385201B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	
				385802B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	
8132	380202B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO ENDARTERECTOMIAS DE CARÓTIDAS	$ 5.928.332	381203B	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxco Derecho de Sala Materiales (Canasta Qxca) Consulta Posca
				397203B	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	
				380202B	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	
				381203B	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	
8133	392603B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO PARA REVASCULARIZACIÓN DE MMII	$ 4.715.424	392603B	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxco Derecho de Sala Materiales (Canasta Qxca) Consulta Posca
				392202B	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR	
				392801B	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	
				392803B	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	
8134	393306B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ANEURISMA EN VASOS PERIFERICOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 5.364.038	384303B	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxco Derecho de Sala Materiales (Canasta Qxca) Consulta Posca
				393306B	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	
				395301B	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	
				380306B	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	
8135	384401B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ANEURISMA EN VASOS ABDOMINALES	$ 12.777.696	384401B	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL	Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxco Derecho de Sala Materiales (Canasta Qxca) Consulta Posca
				392501B	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL	
				392502B	DERIVACIÓN AORTO-ILÍACA	
				381401B	ENDARTERECTOMÍA DE AORTA	
8136	380304B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE EXPLORACIÓN ARTERIAL O VENOSA DE LA SUBCLAVIA	$ 4.734.882	397301B	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxcoDerecho de Sala Materiales
				397304B	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	
				380301B	TROMBOLECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA	

				380304B	TROMBOLECTOMÍA DE VENA SUBCLAVIA	(Canasta Qxca) Consulta Posca
8137	380303B	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TRAUMA MMSS INCISIONES Y RECONSTRUCCION DE VASOS	$ 7.082.865	384303B	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxco Derecho de Sala Materiales (Canasta Qxca) Consulta Posca
				393306B	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	
				395301B	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	
				380306B	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	
8138	389501B	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	$ 1.517.757	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD		Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxco Derecho de Sala Materiales (Canasta Qxca) Consulta Posqxca Excluye: Cateter de hemodialisis
8139	549002B	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$ 2.399.872	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS		Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxco Derecho de Sala Materiales (Canasta Qxca) Consulta Posqxca
8140	392701B	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	$ 2.814.985	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL		Honorarios de Cirujano Honorarios de Anestesiólogo Ayudante qxco Derecho de Sala Materiales (Canasta Qxca) Consulta Posqxca Excluye: Catéter de hemodiálisis
PAQUETE DE CIRUGIA DE UROLOGIA			**PRECIO TECHO**	**INCLUSIONES**	**EXCLUSIONES**	
8141	564130B	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL	$ 8.700.248	Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico	Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	
8142	592204B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.729.210	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
8143	553104B	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 14.918.122	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
8144	554111B	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$ 14.918.122	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	

				pinza ligasure Consulta posquirúrgica"		
8145	558811B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR LAPAROSCOPIA	$ 2.866.459	Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post- quirúrgico	Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	
8146	592401B	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	$ 17.026.118	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
8147	592401B	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	$ 9.729.210	"Honorarios cirujano y coocirujano, honorarios anestesiología, Ayudante quirurgico Derecho de sala, Materiales básicos de sala, Uso torre de laparoscopica, Trocar 5m cantidad 2, Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso, Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure, Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala general, uci o intermedio banco de sangre y complicaciones "	
8148	550120B	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$ 14.918.122	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
8149	555203B	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 14.918.122	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
8150	554003B	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 14.918.122	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
8151	554001B	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	$ 8.091.232	Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post- quirúrgico	Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	
8152	555721B	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 14.918.122	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	

				Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"		
8153	555703B	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 7.246.584	Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico	Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	
8154	592003B	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 14.918.122	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
8155	592002B	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$ 12.258.805	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
8156	550202B	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 12.540.758	Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico	Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	
8157	550202B	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 7.705.534	Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico	Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	
8158	555102B	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	$ 8.091.232	Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico	Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	
8159	623011B	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 14.918.122	Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico	Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	
8160	592007B	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 14.918.122	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
8161	558730B	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 14.918.122	Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico	Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	
8162	555608B	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 14.918.122	Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico	Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	

8163	568903B	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	$ 5.800.166	Honorarios médicos- derecho de sala- consumo quirúrgico- uso de equipos- y UN control post-quirúrgico	Medicamentos e insumos NO Pos- Patología- UCI- Banco de sangre.	
8164	592103B	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.729.210	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
8165	592102B	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 14.918.122	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
8166	592303B	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 9.729.210	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
8167	580050B	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$ 9.729.210	"Honorarios cirujano y coocirujano Honorarios anestesiología Ayudante quirurgico Derecho de sala Materiales básicos de sala Uso torre de laparoscopica Trocar 5m cantidad 2 Trocar 12 o 10 cantidad 2 de acuerdo a uso Tijera armonica laparoscópica o pinza ligasure Consulta posquirúrgica"	"hospitalización en sala generaluci o intermedio banco de sangre complicaciones "	
		PAQUETES RADIOLOGIA INTERVENCIO	PRECIO TECHO	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	
8168	501002B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO BAJO VISION ECOGRAFICA	$ 3.082.214	Honorarios de cirujano Anestesiologo Ayudante Derecho sala Medicamentos y dispositivos médicos usados durante el acto qxco y la recuperación. 1 CATÉTER PIGTAIL 1 Guía tomográfica 1 bolsa para drenaje Control posquirúrgico	Hospitalización en sala general uci o intermedio Banco de sangre Complicaciones Ayudas diagnósticas, medicamentos e insumos durante la hospitalización. Patología	
8169	502102B	DRENAJE DE LESION HEPATICA VÍA PERCUTÁNEA BAJO GUÍA TOMOGRÁFICA	$ 3.826.823	Honorarios de cirujano Anestesiologo Ayudante Derecho sala Medicamentos y dispositivos médicos usados durante el acto qxco y la recuperación. 1 CATÉTER PIGTAIL 1 Guía tomográfica 1 bolsa para drenaje Control posquirúrgico	Hospitalización en sala general uci o intermedio Banco de sangre Complicaciones Ayudas diagnósticas, medicamentos e insumos durante la hospitalización. Patología	
8170	540014B	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA	$ 2.853.902	Honorarios de cirujano Anestesiologo	Hospitalización en sala general uci o intermedio	

		PERCUTÁNEA BAJO GUÍA ECOGRÁFICA		Ayudante Derecho sala Medicamentos y dispositivos médicos usados durante el acto qxco y la recuperación. 1 CATÉTER PIGTAIL 1 Guía tomográfica 1 bolsa para drenaje Control posquirúrgico	Banco de sangre Complicaciones Ayudas diagnósticas, medicamentos e insumos durante la hospitalización. Patología	
8171	542402B	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA BAJO GUÍA ECOGRÁFICA	$ 2.853.902	Honorarios de cirujano Anestesiologo Ayudante Derecho sala Medicamentos y dispositivos médicos usados durante el acto qxco y la recuperación. 1 CATÉTER PIGTAIL 1 Guía tomográfica 1 bolsa para drenaje Control posquirúrgico	Hospitalización en sala general uci o intermedio Banco de sangre Complicaciones Ayudas diagnósticas, medicamentos e insumos durante la hospitalización. Patología	
8172	601101B	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL BAJO GUÍA ECOGRÁFICA	$ 1.681.208	Honorarios de cirujano Anestesiologo Ayudante Derecho sala Medicamentos y dispositivos médicos usados durante el acto qxco y la recuperación. 1 CATÉTER PIGTAIL 1 Guía ecograrfica 1 bolsa para drenaje Control posquirúrgico	Hospitalización en sala general uci o intermedio Banco de sangre Complicaciones Ayudas diagnósticas, medicamentos e insumos durante la hospitalización. Patología	
8173	861102B	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL POR INCISION O ASPIRACION BAJO GUIA ECOGRAFICA	$ 2.292.202	Honorarios de cirujano Anestesiologo Ayudante Derecho sala Medicamentos y dispositivos médicos usados durante el acto qxco y la recuperación. 1 CATÉTER PIGTAIL 1 Guía ecografica 1 bolsa para drenaje Control posquirúrgico	Hospitalización en sala general uci o intermedio Banco de sangre Complicaciones Ayudas diagnósticas, medicamentos e insumos durante la hospitalización. Patología	
8174	261001B	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 1.773.674	Honorarios de cirujano Anestesiologo Ayudante Derecho sala Medicamentos y dispositivos médicos usados durante el acto qxco y la recuperación. Control posquirúrgico	Hospitalización en sala general uci o intermedio Banco de sangre Complicaciones Ayudas diagnósticas, medicamentos e insumos durante la hospitalización. Patología	
PAQUETES DE CIRUGIAS DE TORAX			PRECIO TECHO	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	
8175	332202B	BRONCOSCOPIA	$ 1.783.689	Broncoscopio, Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala	No aplica	
8176	332101B	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.783.689	Broncoscopio, Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala	No aplica	
8177	332201B	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	$ 1.783.689	Broncoscopio, Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala	No aplica	
8178	332203B	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	$ 1.783.689	Broncoscopio, Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala	No aplica	
8179	332204B	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	$ 1.783.689	Broncoscopio, Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala	No aplica	
8180	332704B	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA	$ 15.429.975	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax,	RECARGAS PARA GRAPADORA // PISTOLA PARA ENDOSUTURA // LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MEDIO ESPECIALISTA, NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES	

				insumos y equipo de laparoscopia	
8181	324102B	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	$ 15.809.966	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocares, thoracoport)y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR ARTICULADO 5MM # 1; EXTRACTOR DE MUESTRA 10MM # 1, DREN DE BLAKE # 1; AGUJA DE TRUCUT 14G # 1.	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5, LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MEDIO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8182	324202B	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$ 23.510.059	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocares, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; EXTRACTOR DE MUESTRA 10MM # 1; HEMOLOCK; RETRACTOR DE HERIDAS ALEXIS PEQUEÑO # 1; DREN DE BLAKE # 1.	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8183	341203B	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	$ 11.454.717	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MEDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8184	341106B	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$ 15.347.180	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; HEMOLOCK; DREN DE BLAKE # 1	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8185	345302B	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	$ 16.448.041	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracopor) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 1	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8186	345102B	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	$ 15.155.060	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracopor) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 1	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8187	345403B	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$ 14.549.385	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 1	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8188	052001B	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA BILATERAL	$ 19.293.996	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia;	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES

				SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1;HEMOLOCK.	
8189	348205B	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA POR TORACOSCOPIA	$ 16.896.589	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM (ENDOSCÓPICO) # 1; RETRACTOR DE HERIDAS ALEXIS PEQUEÑO # 1; DREN DE BLAKE # 1.	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8190	348602B	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	$ 15.887.994	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracopor) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM (ENDOSCÓPICO) # 1; RETRACTOR DE HERIDAS ALEXIS PEQUEÑO # 1; DREN DE BLAKE # 1.	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE; MALLA SYMBOTEX; TACKERS; DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES;
8191	793103B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	$ 15.887.994	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracopor) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM (ENDOSCÓPICO) # 1; RETRACTOR DE HERIDAS ALEXIS PEQUEÑO # 1; DREN DE BLAKE # 1.	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE; MALLA SYMBOTEX; TACKERS; DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES.
8192	322102B	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	$ 15.887.994	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracopor) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM (ENDOSCÓPICO) # 1; RETRACTOR DE HERIDAS ALEXIS PEQUEÑO # 1; DREN DE BLAKE # 1.	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE; MALLA SYMBOTEX; TACKERS; DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES.
8193	371203B	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	$ 15.887.994	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracopor) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM (ENDOSCÓPICO) # 1; RETRACTOR DE HERIDAS ALEXIS PEQUEÑO # 1; DREN DE BLAKE # 1.	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE; MALLA SYMBOTEX; TACKERS; DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES.
8194	341204B	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$ 15.887.994	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracopor) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM (ENDOSCÓPICO) # 1; RETRACTOR DE HERIDAS ALEXIS PEQUEÑO # 1; DREN DE BLAKE # 1.	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE; MALLA SYMBOTEX; TACKERS; DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES.
8195	341101B	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	$ 11.454.717	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES.

8196	345203B	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA	$ 838.725	No aplica	No aplica	No aplica
8197	332401B	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	$ 2.522.046	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 1	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES	
8198	341202B	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA	$ 11.130.566	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 2	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES	
8199	315001B	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 19.998.791	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 3	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES	
8200	317503B	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	$ 16.795.600	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 4	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES	
8201	340701B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA	$ 9.458.829	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 5	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES	
8202	340904B	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	$ 19.984.899	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 6	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES	
8203	340701B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	$ 8.993.204	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 7	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES	
8204	342101B	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 6.330.000	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 8	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES	

8205	340301B	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	$ 14.297.227	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 9	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8206	345202B	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	$ 14.374.670	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 10	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8207	341403B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	$ 22.155.000	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 11	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8208	340904B	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	$ 19.984.899	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 12	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8209	340701B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	$ 15.297.500	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 13	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8210	776110B	RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$ 19.998.791	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 14	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
8211	786102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) VÍA ABIERTA	$ 15.887.994	Honorarios médicos, Anestesiología, Coocirujano, Derechos de sala, materiales, insumos y medicamentos de sala, instrumental de tórax, insumos (trocar, thoracoport) y equipo de laparoscopia; SISTEMA DE COAGULACIÓN BIPOLAR 5 MM # 1; DREN DE BLAKE # 15	PISTOLA PARA ENDOSUTURA # 1; RECARGAS NEGRAS DE 60 MM # 5; RECARGAS VASCULARES DE 45 MM # 5; LIGASURE Y DEMÁS INSUMOS ESPECIALES REQUERIDOS EN ACTO QUIRÚRGICO POR MÉDICO ESPECIALISTA NO DETALLADO EN LAS INCLUSIONES
PAQUETES DE GASTROENTEROLOGIA			**PRECIO TECHO**	**INCLUSIONES**	**EXCLUSIONES**
8212	451302B	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO	$ 10.227.345	Honorarios de cirujanoHonorarios de anestesiólogoAyudantia QuirurgicaDERECHOS DE SALAMATERIALES EN SALAS DE ENDOSCOPIA (Incluida SOBRETUBO)	No aplica
8213	511707B	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	$ 42.030.187	Honorarios de cirujanoHonorarios de anestesiólogoAyudantia	No aplica

				QuirurgicaDERECHOS DE SALA MATERIALES EN SALAS DE ENDOSCOPIA (IncluidOS EQUIPOS E INSUMOS DEL SPYGLASS), USO DE ARCO EN C.		
8214	512302B	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	$ 42.030.187	Honorarios de cirujanoHonorarios de anestesiólogoAyudantia QuirurgicaDERECHOS DE SALA MATERIALES EN SALAS DE ENDOSCOPIA (IncluidOS EQUIPOS E INSUMOS DEL SPYGLASS), USO DE ARCO EN C.	No aplica	
8215	451303B	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	$ 11.826.870	Honorarios de cirujanoHonorarios de anestesiólogoAyudantia QuirurgicaDERECHOS DE SALAMATERIALES EN SALAS DE ENDOSCOPIA (IncluidOS STENT DUODENAL)	No aplica	
PAQUETES DE NEUROCIRUGIA			PRECIO TECHO	CUPS QUE INCLUYE	INCLUSIONES	EXLUSIONES
8216	036101B	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	$ 13.324.650	• 036101B-LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA • 030208B EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA • 030226B-EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA • 805126B-ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA • 385402B-CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, DERECHO SALA CON USO DE INTENSIFICADOR, INSUMOS, MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION TIEMPO APROXIMADO 4 HORAS, Y CONTROL POSTQUIRÚRGICO	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, BANCO DE SANGRE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN Y MATERIALES DE OSTEOSÍNTESIS.
8217	030229B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 21.002.232	• 780932B INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR • 805109B ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA • 030229B EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA • 030217B EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA • 810113B ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, DERECHO SALA CON USO DE INTENSIFICADOR, INSUMOS, MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION TIEMPO APROXIMADO 4 HORAS, Y CONTROL POSTQUIRÚRGICO	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, BANCO DE SANGRE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN Y MATERIALES DE OSTEOSÍNTESIS.
8218	030217B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 21.002.232	• 030217B EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA • 030229B EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA • 805128B ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA • 810522B ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, DERECHO SALA CON USO DE INTENSIFICADOR, INSUMOS, MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION TIEMPO APROXIMADO 4 HORAS, Y CONTROL POSTQUIRÚRGICO	MEDICAMENTOS NO POS, HOSPITALIZACIÓN SI LO REQUIERE, BANCO DE SANGRE, MEDICAMENTOS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN Y MATERIALES DE OSTEOSÍNTESIS.

				TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA • 385402B CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES • 780932B INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR		
8219	805128B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	$ 16.880.000	• 805128B ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA • 030214B EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA • 036101B LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA • 780932B INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR • 030226 EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA • 385402B CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES • 810522B ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, DERECHO SALA CON USO DE INTENSIFICADOR, INSUMOS, MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION TIEMPO APROXIMADO 4 HORAS, Y CONTROL POSTQUIRÚRGICO	EXCLUSIONES: HOSPITALIZACIÓN EN PISO, UCI O INTERMEDIO SI LO REQUIERE, BANCO DE SANGRE, PATOLOGÍAS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS (IMAGENOLOGÍA O LABORATORIO), MEDICAMENTOS NO POS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN Y MATERIALES DE OSTEOSÍNTESIS, CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD NO DESCRITA EN INCLUSIONES.
8220	030226B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 28.506.100	• 030226B EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA • 780932B INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR • 810522B ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA • 036101B LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA • 385402B CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES • 030211B EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA • 805118B ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO, DERECHO SALA CON USO DE INTENSIFICADOR, INSUMOS, MEDICAMENTOS USADOS EN CIRUGIA Y RECUPERACION TIEMPO APROXIMADO 4 HORAS, Y CONTROL POSTQUIRÚRGICO	EXCLUSIONES: HOSPITALIZACIÓN EN PISO, UCI O INTERMEDIO SI LO REQUIERE, BANCO DE SANGRE, PATOLOGÍAS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS (IMAGENOLOGÍA O LABORATORIO), MEDICAMENTOS NO POS E INSUMOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN Y MATERIALES DE OSTEOSÍNTESIS, CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD NO DESCRITA EN INCLUSIONES.

TRASLADOS

TRASLADOS			PRECIO TECHO
8221	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A CASCAJAL	$ 96.139
8222	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A GUAZO	$ 99.519
8223	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A JUAN ARIAS	$ 123.174
8224	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A LA PASCUALA	$ 143.450
8225	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A LA VENTURA	$ 118.105
8226	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A PIÑALITO	$ 148.520
8227	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A PUERTA HIERRO	$ 268.488
8228	601T02B	TRASLADO BÁSICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE - SANTA ANA	$ 170.486
8229	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A BARRANQUILLA	$ 1.704.415
8230	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A BOSCONIA	$ 986.182
8231	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A BOTON DE LEIVA	$ 339.455
8232	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A BUENAVISTA	$ 143.450
8233	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A CARTAGENA	$ 1.485.293
8234	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A CICUCO	$ 124.865
8235	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A COROZAL	$ 319.179
8236	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A MOMPOX	$ 241.453
8237	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A MONTERIA	$ 1.314.865
8238	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A PATICO TALAIGUA NUEVO	$ 194.141
8239	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A PIJIÑO DEL CARMEN	$ 222.866
8240	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A PINTO-MAGDALENA	$ 244.832
8241	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A PLATO MAGDALENA	$ 376.628
8242	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SAN ANDRES (BOLIVAR)	$ 229.625
8243	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SAN JUAN DEL CESAR	$ 1.947.883
8244	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SAN MARCOS SUCRE	$ 515.182
8245	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SAN ZENON	$ 219.486
8246	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SANTA MARTA	$ 2.002.664
8247	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SANTA ROSA (MAGDALENA)	$ 249.901
8248	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SINCELEJO	$ 359.731
8249	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A TALAIGUA NUEVO	$ 155.278
8250	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A TRONCOSITO	$ 280.316
8251	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A TURBACO	$ 1.302.692
8252	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE AL BANCO MAGDALENA	$ 478.009
8253	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE AL CARMEN DE BOLIVAR	$ 403.663
8254	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE MEDELLIN	$ 3.457.390
8255	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A BARANOA	$ 1.923.537
8256	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A BARRANQUILLA	$ 2.045.272
8257	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A BOSCONIA	$ 552.355
8258	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A CARTAGENA	$ 1.710.502
8259	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A CODAZZI CESAR	$ 1.558.334
8260	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A EL BANCO MAGDALENA	$ 478.009
8261	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A GUAMAL MAGDALENA	$ 162.037
8262	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A LORICA	$ 1.284.432
8263	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A MAGANGUE	$ 339.455
8264	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A MARGARITA	$ 168.796
8265	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A MONTERIA	$ 1.655.721
8266	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A SAN FERNANDO	$ 92.760
8267	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A SAN JUAN DEL CESAR	$ 2.191.352
8268	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A SAN SEBASTIAN MAGDALENA	$ 140.071

8269	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A SAN ZENON	$ 99.519
8270	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A SANTA ANA	$ 156.968
8271	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A SANTA MARTA	$ 1.978.317
8272	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A SINCELEJO	$ 548.976
8273	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A TALAIGUA	$ 136.692
8274	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A VALLEDUPAR	$ 1.564.420
8275	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A VENERO MAGDALENA	$ 346.213
8276	601T02B	TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX AL CARMEN DE BOLIVAR	$ 1.028.790
8277	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO MAGANGUE AL CARMEN DE BOLIVAR	$ 1.070.859
8278	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MAGANGUE A BOSCONIA	$ 2.523.798
8279	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MAGANGUE A SAN ANDRES (BOLIVAR)	$ 637.742
8280	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A COROZAL	$ 860.608
8281	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A MONTERIA	$ 3.342.913
8282	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A PUERTA HIERRO	$ 734.457
8283	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MAGANGUE A MEDELLIN	$ 8.682.327
8284	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MOMPOX A CODAZZI CESAR	$ 3.949.665
8285	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SINCELEJO	$ 961.528
8286	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SAN MARCOS SUCRE	$ 1.348.390
8287	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A BARRANQUILLA	$ 4.313.716
8288	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SAN JUAN NEPOMUCENO BOLIVAR	$ 1.323.160
8289	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MOMPOX A CARTAGENA	$ 4.328.884
8290	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MAGANGUE AL BANCO MAGDALENA	$ 1.255.879
8291	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A VALLEDUPAR	$ 4.025.509
8292	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MOMPOX A VALLEDUPAR	$ 3.964.833
8293	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MOMPOX A SANTA MARTA	$ 4.996.311
8294	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MOMPOX A SINCELEJO	$ 1.432.491
8295	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MOMPOX A BOSCONIA	$ 1.440.901
8296	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A CARTAGENA	$ 3.767.639
8297	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MAGANGUE A CERETE	$ 3.069.875
8298	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SAN JUAN DEL CESAR	$ 4.920.467
8299	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MOMPOX A MAGANGUE	$ 667.177
8300	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO MOMPOX A SAN JUAN DEL CESAR	$ 5.527.219
8301	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A LORICA	$ 1.424.080
8302	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MAGANGUE A MOMPOX	$ 667.177
8303	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A PATICO TALAIGUA NUEVO	$ 549.437
8304	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SANTA MARTA	$ 5.056.986
8305	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MOMPOX A BARRANQUILLA	$ 5.163.168
8306	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MAGANGUE A SANTA ROSA, PIJIÑO DEL CARMEN (MAGDALENA)	$ 688.202
8307	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A PINTO-MAGDALENA	$ 675.587
8308	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MAGANGUE A SANTA ROSA DE LIMA	$ 3.646.289
8309	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MAGANGUE A TALAIGUA NUEVO	$ 452.722
8310	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MAGANGUE A CICUCO	$ 377.031
8311	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MAGANGUE A PLATO MAGDALENA	$ 1.003.578
8312	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A SANTA ANA	$ 456.926
8313	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX AL CARMEN DE BOLIVAR	$ 2.629.980
8314	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A TALAIGUA	$ 406.466
8315	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MOMPOX A BARANOA	$ 4.859.792
8316	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MAGANGUE A BOTON DE LEIVA	$ 911.068
8317	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MOMPOX A MARGARITA	$ 486.361
8318	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MOMPOX A SAN FERNANDO	$ 297.135
8319	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A SAN ZENON	$ 313.955

8320	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL MOMPOX A MONTERIA	$ 4.192.365
8321	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A GUAZO	$ 313.955
8322	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A LA PASCUALA	$ 423.286
8323	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A SAN ZENON	$ 612.512
8324	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A LA VENTURA	$ 360.211
8325	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A PIÑALITO	$ 435.901
8326	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A CASCAJAL	$ 305.546
8327	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A BUENAVISTA	$ 423.286
8328	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MAGANGUE A TURBACO	$ 3.312.576
8329	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A EL BANCO	$ 780.713
8330	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A LORICA	$ 3.267.069
8331	602T02B	TRASLADO MEDICALIZADO INTERMUNICIPAL DE MOMPOX A SAN SEBASTIAN MAGDALENA	$ 414.876
TARIFAS TRASLADO EN AMBULANCIA INTRAMUNICIPAL			
8332	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO URBANO	$73.232
8333	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO URBANO	$281.717
NOTA		LOS TRASLADOS DE LOS DESTINOS NO RELACIONADOS ANTERIORMENTE SE LIQUIDARÁN DE ACUERDO AL KILOMETRAJE CON EL VALOR KILÓMETRO	$8.268

MEDICAMENTOS

ITEM	CODMED	CODIGO_ATC	DESCRIPCION	CODCUMS	COBERTURA (PBS/NO PBS)	AMBITO	REGULADO (SI/NO)	PRECIO TECHO
1	d0379	P01BA02	HIDROXICLOROQUINA TABLETA 200 MG	206166-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.460
2	IM5247	P02CF01	IVERMECTINA 0.6% Solución Oral 0.6 mg / 5 cc	19928433-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.119
3	00446	p02cc01	PAMOATO PIRANTEL SUSPENSIÓN 250 MG / 5 ML	28889-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.780
4	N03AM001701	B05XA05	SULFATO DE MAGNESIO SOLUCIÓN INYECTABLE 2 G / 10 ML	19988938-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.279
5	IM12051	L01BC02	5-FLUOROURACILO 10MG/5ML SOLUCIÓN OFTÁLMICA 10 MG / 5 CC	20043050-01	PBS	Hospitalario	NO	$ 385.788
6	01683	J05AF06	ABACAVIR TABLETA 300 MG TABLETA 300 MG	20040883-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.176
7	IM8528	IM8528	ABOUND POLVO REC. SUSP. ORAL SOBRE 24 G	120101	PBS	Hospitalario	NO	$ 58.161
8	N02BA001011	N02BE01	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	25040-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 156
9	N02BA001221	N02BE01	ACETAMINOFEN FRASCO X 60ML Jarabe 150 mg / 5 ml	19956951-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.288
10	IM12133	N02BE01	Acetaminofen Jarabe 150mg/5 ml x 90ml Jarabe 150 mg / 5 ml	19933739-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 6.238
11	IM11516	N02AJ06	ACETAMINOFEN+CODEINA TABLETA 325 MG / 30 MG Tableta 325 mg / 30 mg	20190946-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 863
12	IM8720	N02AA59	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+5MG Tableta 330 mg	20082896-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.192
13	a0260	D02AX99	ACETATO DE ALUMINIO LOCIÓN 0.118 G / 120 CC	56604-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.156
14	IM9029	D04AB07	ACETATO DE ZINC + PRAMOXINA CLORHIDRATO Loción 100 mg / 100 ml	20059846-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 45.017
15	00009	S01EC01	ACETAZOLAMINA TABLETA 250 MG	19973358-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.006
16	00010	00010	ACETILCISTEINA Sobre 200 mg	20122097-12	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.910
17	IM8312	V03AB23	ACETILCISTEINA SOLUCIÓN INYECTABLE 300 MG / 3 ML	19940454-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.222
18	f0463	R05CB01	ACETILCISTEINA SOBRE 600 MG	19969414-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.931
19	9227	H02AB08	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA Solución Inyectable 40 mg / 1 ml	38991-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 62.391
20	00312	H02AB08	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA X5ML Solución Inyectable 10 mg / 1 ml	38991-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 62.391
21	J05AA006011	J05AB01	ACICLOVIR TABLETA 200 MG	33815-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 307
22	00014	j05ab01	ACICLOVIR SUSPENSIÓN 200 MG / 5 ML	19940740-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 24.286
23	00015	00015	ACICLOVIR Tableta 800 mg	20106922-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.743
24	a1359	a1359	ACICLOVIR 5% Ungüento 15 g	20003538-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 11.515

25	N02BA003011	N02BA01	ACIDO ACETILSALICÍLICO TABLETA 100 MG	19995450-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 66
26	IM7802	A11GA01	ACIDO ASCORBICO SOLUCIÓN ORAL 30 CC / 30 CC	21740-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 11.224
27	A11GA031011	A11GA031011	ACIDO ASCORBICO Tableta 500 mg	58111-19	PBS	Hospitalario	NO	$ 714
28	IM6926	A11GA01	ACIDO ASCORBICO GOTAS 10 G / 100 ML	20020102-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 11.224
29	00020	B03BB01	ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG	19908845-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 47
30	IM5885	D06AX01	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA 15 G	11697-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 11.850
31	a1375	v08aa05	ACIDO POLIACRILICO 0 2 % GEL LUBRICANTE ESTERIL 20 G	19933626-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 92.286
32	B02AT021011	B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG / 5 ML	20108229-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.837
33	u0037	A05AA02	ACIDO URSODESOXICOLICO Tableta 300 mg	29634-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.436
34	IM6593	N03AG01	ACIDO VALPROICO JARABE 250 MG / 120 CC	20014360-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 62.408
35	00033	V07AB99	AGUA DESTILADA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC / 500 CC	34421-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.780
36	2034	019962727-03	AGUA ESTERIL SOLUCIÓN INYECTABLE 500 ML SOLUCIÓN INYECTABLE	20142567-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.780
37	I1052	I1052	AGUA OXIGENADA LIQUIDO 120 ML SOLUCION TOPICA 120 ML SOLUCION TOPICA 120 ML	20037677-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 7.143
38	P02CA008231	P02CA03	ALBENDAZOL suspension oral 2 g / 20 cc	19928096-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 6.145
39	P02CA008011	P02CA03	ALBENDAZOL TABLETA 200 MG	37619-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.444
40	00038	00038	ALBENDAZOL 20ML Suspensión 100 mg / 5 ml	33439-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 6.145
41	12349	P02CA03	ALBENDAZOL SUSPENSIÓN Suspensión 400 mg / 10 cc	230417-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 11.214
42	00041	B05AA01	ALBUMINA HUMANA 20% AMPOLLA 10 G / 50 ML	19968918-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 383.127
43	2007	S01XA20	ALCOHOL POLIVINILICO SOLUCIÓN OFTÁLMICA 1.4 MG / 15 CC	20019246-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.249
44	C02AA011011	C02AB01	ALFAMETILDOPA TABLETA 250 MG	45047-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.266
45	IM7453	C02AB02	ALFAMETILDOPA TABLETA 500 MG Tableta 500 mg	49449-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.815
46	IM11423	NO-ATC	ALIMENTO TERAPÉUTICO (PLUMPY NUT) Sobre 92 g	20170398	PBS	Hospitalario	NO	$ 13.909
47	M04AA013011	M04AA01	ALOPURINOL Tableta 100 mg	44045-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.469
48	01502	M04AA01	ALOPURINOL TABLETA 300 MG	44045-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 857
49	N05BA014012	N05BA12	ALPRAZOLAM TABLETA 0.5 MG	45923-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 120
50	N04BA019101	N04BB01	AMANTADINA CÁPSULA 100 MG	19931778-24	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.717
51	J01GA020701	J01GB06	AMIKACINA AMPOLLA 100 MG / 2 ML	1990823-11	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.329
52	J01GA020702	J01GB06	Amikacina Ampolla 500mg/2cc Ampolla 500 mg / 2 cc	1990823-11	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.329
53	IM12158	B05BA01	AMINOVEN INFANT SOLUCION INYECTABLE 10% X 100ML SOLUCIÓN INYECTABLE 0.1 MG / 100 ML	19933606-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 124.975
54	IM12159	B05BA01	AMINOVEN INFANT SOLUCION INYECTABLE 10% X 250ML SOLUCIÓN INYECTABLE 0.1 MG / 250 ML	19933606-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 144.077
55	C01BA023011	C01BD01	AMIODARONA TABLETA 200 MG	52270-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.049
56	C01BA023721	C01BD01	AMIODARONA SOLUCIÓN INYECTABLE 150 MG / 3 ML	19900904-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.466
57	N06AA024011	N06AA09	AMITRIPTILINA TABLETA 25 MG	17144-8	PBS	Hospitalario	NO	$ 74
58	01698	C08CA01	AMLODIPINO TABLETA 10 MG	50346-7	PBS	Hospitalario	NO	$ 319
59	C08CAO3711	C08CA01	AMLODIPINO TABLETA 5 MG	19928329-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 52
60	a1283	J01CA04	AMOXACILINA POLVO 250 MG / 5 ML POLVO 250 MG / 5 ML	35812-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.771
61	J01CA025142	J01CA04	AMOXICILINA CÁPSULA 500 MG	20186526-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 430
62	00060	J01CA04	AMOXICILINA Suspensión 250 mg / 5 ml	47198-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.786
63	IM11903	IM11903	AMOXICILINA 400MG / ACIDO CLAVULANICO 57MG POLVO PARA SUSPENSIÓN ORAL polvo para recontituir oral 400 mg / 57 mg	20121189-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 114.286
64	IM9554	J01CR02	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULONICO Tableta 875 mg / 125 mg	20094546-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 6.840
65	J01CA026721	J01CR01	AMPICILINA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 500 MG	1984322-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.224

66	J01CA026722	J01CA01	AMPICILINA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 1 G	220025-12	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.807
67	J01CA027142	J01CA01	AMPICILINA CÁPSULA 500 MG	20197495-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 584
68	J01CA027232	J01CA01	AMPICILINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML	46022-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.455
69	J01CA028721	J01CA028721	AMPICILINA +SULBACTAM polvo esteril para reconstituir 1.5 g / 5 ml	19991053-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.321
70	C10AA05	C10AA05	ATORVASTATINA TABLETA 40 MG	20104628-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 198
71	AT2525(NP)	C10AA05	ATORVASTATINA TABLETA 20 MG	20141918-12	PBS	Hospitalario	NO	$ 105
72	00300	S01FA01	ATROPINA 1% SOLUCION OFTALMICA Solución Oftálmica 10 mg / 5 ml	94321-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 42.630
73	N07AA033701	A03BA01	ATROPINA SULFATO AMPOLLA 1 MG / 1 ML	20028845-9	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.797
74	L04AA034011	L04AX01	AZATIOPRINA TABLETA 50 MG TABLETA 50 MG	20141515-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.395
75	IM5427	J01FA10	AZITROMICINA polvo para recontituir oral 200 mg / 5 ml	20067544-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 16.283
76	AZ001	J01FA10	AZITROMICINA TABLETA 500 MG	19992757-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.104
77	02147	J01FA10	AZITROMICINA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 500 MG	20092122-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.104
78	J01DA035722	J01DF01	AZTREONAM SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G	19937565-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 26.606
79	R03BB002452	R03BA01	BECLOMETASONA AEROSOL (PUFF) ORAL/BUCAL SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN 250MG SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN 250 MCG	19996407-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 17.192
80	b0001	R01AD01	BECLOMETASONA 50MCG SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN NASAL SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN 50 MCG	19992494-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 16.520
81	R03BB002451	R01AD01	BECLOMETASONA AEROSOL (PUFF) ORAL/BUCAL SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN 50 MCG SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN 50 MCG	19992494-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 15.134
82	P03AB003371	000044829-01	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCIÓN 36 G / 120 ML	44829-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 17.800
83	IM5847	N07CA01	BETAHISTINA Tableta 8 mg	19956946-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 638
84	02400	N07CA01	BETAHISTINA Tableta 16 mg	19998125-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.909
85	H02AB005701	H02AB01	BETAMETASONA Ampolla 4 mg / 1 cc	19953549-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.082
86	00088	D07AC01	BETAMETASONA 0.05% CREMA 20 G	19999832-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.931
87	2018	D07AC01	BETAMETASONA 0.1% Crema 20 g	20071356-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 10.617
88	N859306	C01AA08	BETAMETILDIGOXINA TABLETA 0.1 MG	20054465-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.786
89	C01AB007701	C01AA08	BETAMETILDIGOXINA Solución Inyectable 0.2 mg / 2 ml	20052758-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 6.771
90	IM13240	D07AC01	Betametosa 0.05%/40g Crema Crema 0.05 g	19936836-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.218
91	00091	B05XA02	BICARBONATO DE SODIO AMPOLLA 10 MEQ / 10 ML	32250-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.935
92	IM12527	R06AX29	BILASTINA 2,5MG/MLX120ML SOLUCIÓN ORAL Solución Oral 2.5 mg / 120 cc	20168881-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 137.606
93	IM7309	20016570	BIOCELULENT AMPOLLA 2 ML	20016570	PBS	Hospitalario	NO	$ 58.533
94	N04BB008011	N04AA02	BIPERIDENO CLORHIDRATO Tableta 2 mg	19900906-21	PBS	Hospitalario	NO	$ 406
95	A06AB01022	A06AB02	BISACODILO TABLETA 5 MG	20006150-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 94
96	2040	M03AC09	BROMURO DE ROCURONIO 50MG SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / 5 ML	20060763-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 19.481
97	00099	M03AC03	BROMURO DE VECURONIO POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 10 MG / 2.5 ML	20071601-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 38.961
98	IM7349	R03BA02	BUDESONIDA Solución para Inhalación 0.5 mg / 2 ml	20079146-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 211.039
99	b0140	b0140	BUDESONIDA AEROSOL 50MCG AEROSOL 50 MCG inhalador 50 mcg / 10 cc	9716-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 126.263
100	b0481	R01AD05	BUDESONIDA INH INHALADOR BUCAL AEROSOL 200 MCG	19980698-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 286.147
101	02017	02017	BUPINES SIMPLE AMPOLLA 0.75 MG / 10 ML	19902579-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 19.951
102	00102	N01BB51	BUPIROP 0.5% PESADO AMPOLLA 20 MG / 4 ML	20166263-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.316
103	00101	00101	BUPIROP AMPOLLAS 50MGX10ML AMPOLLAS 05 / 10 ML Solución Inyectable 50 mg / 10 49	52033-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.433
104	IM6132	N01BB013701	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / 10 ML Solución Inyectable 50 mg / 10 ml	19915903-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.316
105	IM11502	N01BB01	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 7.5MG 30ML SOLUCIÓN INYECTABLE 7.5 MG / 1 ML	2024000532	PBS	Hospitalario	NO	$ 13.498
106	IM6130	N01BB01	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5% SOLUCIÓN INYECTABLE 5 G / 10 CC	19984160-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 15.024

107	002018	N01BB01	BUPIVACAINA LEVOGIRA GLUCOSA BUPINEST PESADO AMPOLLA 30 MEQ / 10 CC	20071356-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 37.781
108	IM6131	N01BB01	BUPIVACAINA LEVOGIRA SIMPLE 0.75% SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / 10 CC	19902579-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 19.951
109	IM7079	N01BB51	BUPIVACAINA-DEXTROSA 0.5% BUPIROP PESADO SOLUCIÓN INYECTABLE 5 MG / 1 CC	20166263-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.001
110	e0633	N02CA52	CAFEINA+ERGOTAMINA TABLETA 100 MG / 1 MG Tableta 100 mg / 1 mg	19912966-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 897
111	c0501	d04ax98	CALAMINA 8.0% LOCIÓN 120 ML	20189739-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 32.486
112	A12AC001011	A11AA02	CALCIO CARBONATO TABLETA 600 MG	20044614-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 995
113	IM7350	IM7350	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3 1500MG TABLETA 200 UI Tableta 200 U.I / 1500 mg	20044615-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 478
114	02251	A11CC04	CALCITRIOL TABLETA 0.5 MCG	19942545-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 362
115	00103	A11CC04	CALCITRIOL TABLETAS TABLETA 0.25 MCG	19919043-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 319
116	00106	C09AA01	CAPTOPRIL TABLETA 50 MG	38879-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 297
117	00105	C09AA01	CAPTOPRIL TABLETA 25 MG	54972-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 161
118	IM12397	IM12397	CARBON ACTIVADO POLVO 75GR polvo para recontituir oral 75 g	NO-CUM	PBS	Hospitalario	NO	$ 96.541
119	k0128	A12AA20	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC (KIDCAL) 180ML SUSPENSIÓN 750 MG / 180 CC	20044615-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 61.016
120	IM6619	A12AA20	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 1250MG+ 330UI TABLETA 1250 MG	30970-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 479
121	IM11758	A12AA20	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 TABLETA 600MG/200MG TABLETA 600 MG / 200 MG	20015942-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 479
122	c0005	N05AN01	CARBONATO DE LITIO TABLETA 300 MG Tableta 300 mg	20005911-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.255
123	N05AL014141	N05AN01	CARBONATO LITIO Tableta 300 mg	47193-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.141
124	t0694	S01XA20	CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% SOLUCIÓN OFTÁLMICA 5 MG / 1 ML	20112483-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 13.604
125	c0478	s01xa20	CARBOXIMETILCELULOSA GOTAS 0.5% Gotas 5 mg / 15 ml	19965663-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 50.764
126	J01DC008232	J01DB01	CEFALEXINA SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML	19980386-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 10.721
127	J01DC008142	J01DB01	CEFALEXINA 500 MG Cápsula 500 mg	1984368-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.073
128	J01DC043723	J01DA03	CEFALOTINA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 1 G	19968153-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.595
129	J01DC044723	J01DB04	CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 1 G	20197845-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.475
130	00117	J01DE01	CEFEPIME POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 1 G	20034216-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.101
131	10002	J01DA10	CEFOTAXIMA polvo esteril para reconstituir 1 g	19851-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.338
132	J01DC009141	J01DB09	CEFRADINA TABLETA 500 MG	1984178-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.362
133	J01DC009723	J01DA31	CEFRADINA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 1 G	19977336-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.466
134	F002	J01DA11	CEFTAZIDIMA polvo esteril para reconstituir 1 g	208161-8	PBS	Hospitalario	NO	$ 16.107
135	J01DC011723	J01DD54	CEFTRIAXONA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 1 G	20055495-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.321
136	IM12047	R06AE07	CETIRIZA JARABE 50ML (1MG/1ML) JARABE 1 MG / 1 ML	1980084-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 17.586
137	IM6030	R06AE07	CETIRIZINA TABLETA 10 MG	19949190-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 172
138	IM12079	R06AE07	CETIRIZINA GOTAS 10 MG / 15 ML	19972047-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 15.964
139	c1667	r06ae07	CETIRIZINA JARABE 5MGXML JARABE 5 MG / 60 ML JARABE 5 MG / 60 ML	3521-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.771
140	B03BC012701	B03BA01	CIANOCOBALAMINA 1 MG / 1 ML AMPOLLA 1 MG / 1 ML	40260-9	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.936
141	L01AC013721	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 500 MG	21534-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 106.958
142	L01AC013722	L01AA01	CICLOFOSFAMIDA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 1 G	20016861-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 131.112
143	IM13243	P03BA02	Cipermetrina 0.2g Shampo / 12ml shampo 0.2 g / 12 ml	35914-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.259
144	J01MC015012	J01MA02	CIPROFLOXACINA TABLETA 500 MG	19958762-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 714
145	J01MC015701	J01MA02	CIPROFLOXACINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG / 10 ML	230335-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.736
146	f0524	s03ca01	CIPROFLOXACINO + DEXAMETAZONA GOTAS 0.3 G / 0.1 G	20004823-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 156.603
147	00130	S01AX3	CIPROFLOXACINO GOTAS 0.3% GOTAS 3 MG / 5 CC	230335-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 97.378

148	s0758	n06bx06	Citicolina Tableta 500 mg	19975792-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 19.305
149	IM7869	A12BA02	CITRATO DE POTASIO Tableta 1080 mg	20034747-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.192
150	CLA001	J01FA09	CLARITROMICINA TABLETA 500 MG	212535-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.061
151	02157	J01FA09	CLARITROMICINA SUSPENSIÓN 250 MG / 5 ML	19942789-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 38.552
152	J01FC046721	J01FA09	CLARITROMICINA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 500 MG	20224424-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 25.397
153	NP255	J01FA09	CLARITROMICINA SUSPENSIÓN 254 MG / 5 ML	20007756-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 55.872
154	J01FC019701	J01FF01	CLINDAMICINA SOLUCIÓN INYECTABLE 600 MG / 4 ML	20114030-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.321
155	J01FC019702	J01FF01	CLINDAMICINA CÁPSULA 300 MG	19981816-18	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.992
156	01650	N05BA09	CLOBAZAN TABLETA 20 MG TABLETA 20 MG	20044093-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.057
157	IM13527	D07AD01	Clobetasol Crema 0.05 g / 30 g	20198198-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 35.120
158	IM8747	D07AD01	CLOBETASOL 0.05% Crema 40 g	20196616-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 33.697
159	N03AC021201	N03AC021201	CLONAZEPAM SOLUCIÓN ORAL 2.5 MG / 30 ML	019920065-05	PBS	Hospitalario	NO	$ 11.609
160	N03AC021011	N03AC021011	CLONAZEPAM TABLETA 0.5 MG	63504-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 136
161	N03AC021012	N03AE01	CLONAZEPAM TABLETA 2 MG	19978469-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 156
162	10004	C02AC01	CLONIDINA 150MG TABLETA TABLETA 150 MCG	20015994-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 266
163	IM11909	C05BB02	CLORFENIRAMINA JARABE 4 MG / 60 ML	20082768-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.339
164	R06AC026221	R06AB04	Clorfeniramina Jarabe 2 mg / 5 ml	20082768-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.339
165	R06AC027011	R06AB04	CLORFENIRAMINA MALEATO TABLETA Tableta 4 mg	46966-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 187
166	IM8937	A0B03	CLORHEXIDINA ENJUAGUE BUCAL SOLUCIÓN ORAL 120 CC / 0.12 MG	NO-CUM	PBS	Hospitalario	NO	$ 55.101
167	c1776	a01ab03	CLORHEXIDINA ENJUAGUE BUCAL SOLUCIÓN ORAL 0.2 G / 180 ML	40377-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 49.168
168	2060	B05XA03	CLORUO DE SODIO 0.9% 250 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 250 ML	19907869-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.091
169	A12BP022701	B05XA01	CLORURO DE POTASIO SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ / 10 CC	1980597-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.151
170	00147	B05BB01	CLORURO DE POTASIO AMPOLLAS 2MEQ/10ML 2 CC / 10 ML AMPOLLA 2 CC / 10 ML	19990900-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.151
171	B05XS004702	B05CB01	CLORURO DE SODIO Solución Inyectable 2 meq / 10 cc	19995788-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.906
172	B05BS004701	B05BS00	CLORURO DE SODIO 0.9% 500ML SOLUCIÓN INYECTABLE	20055558-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.090
173	N001	B05CB01	CLORURO DE SODIO 100 ML Solución Inyectable 0.9 mg / 100 cc	19932754-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.290
174	IM7038	B05CB01	CLORURO DE SODIO 50ML SOLUCIÓN INYECTABLE SOLUCIÓN INYECTABLE	20055558-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.090
175	IM6984	B05XA03	CLORURO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1000 CC / 1000 CC	19995788-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 7.251
176	D01AC031321	D01AC01	CLOTRIMAZOL CREMA TOPICA 40 G	19911224-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.130
177	NP246	NP246	CLOTRIMAZOL VAGINAL 2% Crema 20 g	20066231-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 7.981
178	G01AC031511	D01AC01	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL CREMA VAGINAL 40 G	36244-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.332
179	N05AC032013	N05AH02	CLOZAPINA TABLETA 100 MG	19974655-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 638
180	N05AC032011	N05AH02	CLOZAPINA TABLETA 25 MG	20011384-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 311
181	M04AC034011	M04AC01	COLCHICINA TABLETA 0.5 MG	44459-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 236
182	B04AC035251	C10AC01	COLESTIRAMINA POLVO 4 G	227601-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.338
183	CBTAB	A11JA01	COMPLEJO B Tableta 150 mg	34047-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 214
184	00155	A11DB99	COMPLEJO B Ampolla 10 mg / 10 cc	34047-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.139
185	IM7759	D04AC0	CROTAMITON LOCIÓN Loción 60 cc	19978812-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.570
186	c1009	j01cr02	CURAM TABLETA 500 MG	20077740-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 6.840
187	p0392	a11aa04	DARUNAVIR tabletas recubiertas 800 mg	20124539-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 40.918
188	IM12587	IM12587	DESLORATADINA+FENILEFRINA 2,5+20 MG Cápsula 2.5 mg / 20 mg	19971181-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 13.728

189	H02AD005711	H02AB02	DEXAMETASONA Solución Inyectable 8 mg / 2 ml	19959763-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 996
190	H02AD006701	H02AB02	DEXAMETASONA SOLUCIÓN INYECTABLE 4 MG / 1 ML	19935723-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 918
191	S01AN003601	S01AA20	DEXAMETAZONA+ NEOMICINA + POLIMIXINA B SOLUCIÓN OFTÁLMICA 3.5 MG / 5 CC	20059276-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 24.857
192	IM10003	B05BB02	DEXTROSA 5% + CLORURO DE SODIO 0.9% Solución Inyectable 500 cc	19947843-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.675
193	IM7039	B05BD009704	DEXTROSA 50% SOLUCIÓN INYECTABLE 500 ML	19947845-7	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.232
194	B05BD009702	B05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC / 500 CC	20103166-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.231
195	IM10029	B05BA03	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% Solución Inyectable 500 ml / 500 cc	19942691-12	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.022
196	N03AD013701	N05BA01	DIAZEPAM AMPOLLA 10MG AMPOLLA 10 MG / 2 CC	20022400-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 7.190
197	IM12266	no atc	DIBEN DRINK 1,5KCAL Nutricion Enteral 200 cc / 200 ml	140110	PBS	Hospitalario	NO	$ 20.800
198	IM12471	no atc	DIBEN HP 1.5KCAL X 1000ML EASY BAG Nutricion Enteral 1000 cc / 1000 cc	20123574	PBS	Hospitalario	NO	$ 116.165
199	M01AD015021	M01AB05	DICLOFENACO TABLETA 50 MG	39427-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 314
200	00173	M01AB05	DICLOFENACO Solución Inyectable 75 mg / 3 ml	19976172-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.104
201	d0269	m02aa15	DICLOFENACO GEL 1% GEL 1 % Crema 1 g	20155046-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 17.879
202	00176	J01CF01	DICLOXACILINA CÁPSULA 500 MG	19953925-7	PBS	Hospitalario	NO	$ 821
203	R06AD018101	R06AA02	DIFENHIDRAMINA CÁPSULA 50 MG	19929219-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 294
204	R06AD018221	R06AA02	DIFENHIDRAMINA JARABE 12.5 MG / 5 ML JARABE 12.5 MG / 5 ML	19934507-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 6.435
205	0021815	N02AA08	DIHIDROCODEINA JARABE 12.1 MG / 5 CC	19912860-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.221
206	d0124	N02AA08	DIHIDROCODEINA SOLUCION ORAL Solución Oral 2.42 mg / 120 ml	20056688-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.221
207	N07CD023011	R06AA99	DIMENHIDRINATO TABLETA 50 MG Tableta 50 mg	19913783-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 638
208	NP1527	V08AA05	Diosmectita Sobre 3g SOBRE 3 g	20150853-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 11.466
209	IM5683	B05BA01	DIPEPTIVEN (DIPEPTIDO L-ALANIL-GLUTAMINA) 20% NUTRICION PARENTERAL 100 CC / 5 CC	19904682-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 718.084
210	IM7142	B05BA01	DIPEPTIVEN SUSPENSION 0.2GRX100ML SOLUCIÓN INYECTABLE 100 CC / 100 CC	19904682-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 652.802
211	N02BD026701	N02BB02	DIPIRONA Solución Inyectable 1 g / 2 ml	19922562-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.063
212	NP229	N02BB02	DIPIRONA 2.5 G SOLUCIÓN INYECTABLE SOLUCIÓN INYECTABLE 2.5 G / 5 ML	19948404-7	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.597
213	C01CD028701	C01CA07	DOBUTAMINA Solución Inyectable 250 mg / 20 ml	19973360-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.448
214	d0691	A03FA03	DOMPERIDONA SUSPENSION 1MGX60ML SUSPENSIÓN 1 MG / 60 ML	20032312-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 29.525
215	C01CD029701	C01CA04	DOPAMINA CLORHIDRATO SOLU SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG / 5 ML	19941380-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.612
216	J01AD031141	J01AA02	DOXICICLINA CÁPSULA 100 MG	19965102-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.404
217	2041	R03DA11	DOXOFILINA JARABE 2 G / 120 ML	19903259-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 103.399
218	00190	R03DA11	DOXOFILINA 2% Jarabe 100 cc / 120 ml	19903259-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 119.088
219	IM9429	R06AA59	DOXOLAMINA 10MG + PIRIDOXINA 10MG TABLETA Tableta 10 mg	20071791-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.039
220	IM5260	B05XA31	ELEMENTOS TRAZA ADULTOS ADDAMEL SOLUCION INYECTABLE 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG / 10 ML	19901160-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 29.618
221	C09AE002011	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 5 MG TABLETA 5 MG	40113-12	PBS	Hospitalario	NO	$ 429
222	C09AE002012	C09AA02	ENALAPRIL MALEATO TABLETA 20 MG TABLETA 20 MG	19999405-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 149
223	NP163	NP163	ENEMA TRAVAD SOLUCION ORAL 22 G / 1 ML	20057519-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 18.199
224	IM13314	IM13314	ENFAMIL PREMIUM PROMENTAL N°2 POLVO 375G Polvo 375 g	170131	PBS	Hospitalario	NO	$ 187.572
225	IM13315	IM13315	ENFAMIL PREMIUM PROMENTAL N°2 POLVO 800G Polvo 800 g	20211506	PBS	Hospitalario	NO	$ 346.410
226	IM7715	150101	ENSURE CLINICAL SABOR VAINILLA LIQUIDO 220ML botella 220 cc / 220 49	150101	PBS	Hospitalario	NO	$ 25.394
227	IM10548	IM10548	ENSURE PLUS HN VAINILLA 1.5KCAL 220ML Nutricion Oral 223 cc / 220 49	150325	PBS	Hospitalario	NO	$ 17.659
228	IM12669	12669	ENSURE TWOCAL LPC LIQUIDO 2.0KCAL/ML X 1000ML Nutricion Enteral 1000 cc / 1000 ml	150327	PBS	Hospitalario	NO	$ 80.265
229	2877	150422	ENSURE VAINILLA Nutricion Oral 220 cc / 220 cc	150422	PBS	Hospitalario	NO	$ 17.659

230	C01CE004701	C01CA24	EPINEFRINA AMPOLLA 1 MG / 1 ML	20032463-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.232
231	J01FE007141	J01FA01	ERITROMICINA TABLETA 500 MG	20011733-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.209
232	02278	N06AB10	ESCITALOPRAM TABLETA 10 MG	20216416-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 642
233	IM9604	N06AB10	ESCITALOPRAM TABLETA 20 MG	20055212-20	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.314
234	IM5482	A02BC05	ESOMEPRAZOL TABLETA 40 MG	19991072-7	PBS	Hospitalario	NO	$ 409
235	IM7663	A02BC01	ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG	19947032-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 270
236	IM6377	J01FA02	ESPIRAMICINA TABLETA 3000000 U.I	19955789-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.617
237	C03DE008011	C03DA01	ESPIRONOLACTONA Tableta 25 mg	19944004-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 200
238	00227	C03DA01	ESPIRONOLACTONA TABLETA 100 MG	19963165-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 682
239	e0344	A07FA03	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2 MILLARDOS suspension oral 2000 U.I / 5 cc	19952942-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 11.609
240	NP227	C01CA01	ETILEFRINA Ampolla 10 mg / 1 ml	20017384-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.978
241	IM9090	IM9090	F -100 POLVO 400GR LATA 400 G	20113505	PBS	Hospitalario	NO	$ 143.915
242	IM9089	IM9089	F -75 POLVO 400GR LATA 400 G	20113570	PBS	Hospitalario	NO	$ 131.821
243	E002	N03AB02	FENITOINA Ampolla 250 mg / 5 ml	20019155-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.632
244	N03AF002141	N03AB02	FENITOINA SÓDICA CÁPSULA 100 MG	20097693-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 995
245	N03AF002231	N03AB02	FENITOINA SÓDICA SUSPENSION ORAL 125MG SUSPENSION ORAL 125 MG / 240 CC	20040082-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 77.698
246	N03AF004702	N03AA02	FENOBARBITAL SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG / ML (20%) AMPOLLA 200 MG	20004900-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 17.571
247	N03AF004701	N03AF004701	FENOBARBITAL SÓDICO SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG / ML (4%) AMPOLLA 40 ML	20004900-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 15.644
248	N03AF003013	N03AA02	FENOBARBITAL TABLETA TABLETA 100 MG	19905549-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 866
249	N01AF005701	N02AB03	FENTANILO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5 MG / 10 ML	19931880-17	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.022
250	NP1525	G01AX14	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS SOBRE 1 G	20096303-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 10.273
251	NP1526	G01AX14	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS SOBRE 3 G	20096050-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 16.882
252	IM12216	R06AX26	FEXOFENADINA TABLETA 120 MG	20063891-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.714
253	IM7046	B02BA01	FITOMENADIONA AMPOLLA 10 MG / 1 ML	19961688-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.229
254	J02AF009701	J02AC01	FLUCONAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG / 100 ML	20026118-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 11.815
255	J02AF009101	J02AC01	FLUCONAZOL TABLETA 200 MG TABLETA 200 MG	43362-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.821
256	02461	J02AC01	FLUCONAZOL TABLETAS 150MG TABLETAS 150 MG TABLETA 150 MG	48561-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.050
257	f0096	NO7A03	FLUNARIZINA TABLETA 10 MG	19999406-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 571
258	S01BF011601	S01BF011601	FLUOROMETALONA GOTAS OFTALMICA 10 CC / 1 MG	19931060-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 18.140
259	N06AF013011	N06AB03	FLUOXETINA TABLETA 20 MG	20007689-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 393
260	f0405	N06AB03	FLUOXETINA JARABE 20 MG / 5 ML	20067121-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 19.036
261	00001364	A06AD17	FOSFATO DE SODIO DIBASICO FOSFATO DE SODIO MONOBASICO SOLUCIÓN ORAL 22 G / 133 ML	19948281-10	PBS	Hospitalario	NO	$ 18.199
262	I1024	A06AG01	FOSFATO DE SODIO DIBASICO FOSFATO DE SODIO MONOBASICO RECTAL SOLUCION 16 G / 133 ML	19906526-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 23.945
263	IM7633	J01xx01	FOSFOMICINA Solución Inyectable 4 g	20071230-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 732.875
264	IM12469	IM12469	FREBINI ENERGY FIBRE DRINK 1,5KCAL X 200ML Nutricion Enteral 200 cc / 200 cc	170176	PBS	Hospitalario	NO	$ 15.083
265	IM12267	no atc	FRESUBIN 2KCAL DRINK Nutricion Enteral 200 cc / 200 cc	150305	PBS	Hospitalario	NO	$ 20.800
266	IM11957	no atc	FRESUBIN HEPA DRINK 1,3 KCAL Nutricion Enteral 200 cc / 200 cc	140601	PBS	Hospitalario	NO	$ 40.005
267	IM12473	no atc	FRESUBIN HP ENERGY 1,5KCAL X 500ML EASY BAG Nutricion Enteral 500 cc / 500 cc	20106008	PBS	Hospitalario	NO	$ 63.818
268	IM13610	IM13610	FRESUBIN HP ENERGY LIQUIDO 1000ML Nutricion Enteral 1000 cc / 1000 ml	150304	PBS	Hospitalario	NO	$ 83.010
269	IM12470	no atc	FRESUBIN ORIGINAL 1,0KCAL X 1000ML EASY BAG Nutricion Enteral 1000 cc / 1000 cc	150402	PBS	Hospitalario	NO	$ 78.444
270	IM12302	no atc	FRESUBIN RENAL 2,0 KCAL Nutricion Enteral 200 cc / 200 cc	141008	PBS	Hospitalario	NO	$ 25.532

271	00255	C03CA01	FUROSEMIDA TABLETA 40 MG	42216-10	PBS	Hospitalario	NO	$ 84
272	C03CF017701	C03CA01	FUROSEMIDA AMPOLLA 20 MG / 2 ML	46040-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 866
273	1252639	C10AB04	GEMFIBROZILO TABLETA 600 MG	1981505-13	PBS	Hospitalario	NO	$ 637
274	NP202	J016B03	GENTAMICINA AMPOLLA 40 MG / 1 ML	23874-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.381
275	NP198	J01GB03	GENTAMICINA AMPOLLA 160 MG / 2 ML	19988977-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.165
276	J01GG003703	J01GB03	GENTAMICINA AMPOLLA 80 MG / 2 CC	19988939-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.571
277	S01AG003601	S01AA11	GENTAMICINA 0.3% SOLUCIÓN OFTÁLMICA 3 MG / 1 ML	19941932-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.934
278	J01GG003702	J01GB03	GENTAMICINA AMPOLLA 40MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 40 MG	23874-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.381
279	A10BG004011	A10BB01	GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG	7174-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 114
280	IM11778	v08aa05	GLICERINA CARBONATADA GOTAS 1 MG	20085090-10	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.192
281	IM5262	B05XA14	GLICOPHOS SOLUCIÓN INYECTABLE 20 ML	19954360-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 39.689
282	23659	no atc	GLUCERNA RPB VAINILLA/FRESA LIQUIDO 237MLX80Z botella 237 cc / 237 cc	140106	PBS	Hospitalario	NO	$ 18.890
283	A12AC002701	A12AA20	GLUCONATO DE CALCIO SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG / 1 ML	20039073-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.158
284	IM5703	A12BA05	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% SOLUCIÓN ORAL 31.2 G / 180 CC	20151815-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 22.736
285	IM6244	B05XA14	GLYCOPHOS SOLUCION INYECTABLE 216MGX20ML SOLUCIÓN INYECTABLE 216 MG / 20 ML	19954360-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 39.689
286	N05AH001201	N05AD01	HALOPERIDOL GOTAS 2 MG / 1 ML	19974149-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.545
287	00276	N05AD01	HALOPERIDOL TABLETA 10 MG	19940401-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 329
288	N05AH001701	N05AD01	HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG / 1 CC	20152993-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.061
289	N05AH001011	N05AD01	HALOPERIDOL TABLETA 5 MG	19940398-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 799
290	00279	B01AB01	HEPARINA SODICA SOLUCIÓN INYECTABLE 5000 U.I / 5 CC	19970942-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 39.909
291	433511	S01XA20	HIALURONATO DE SODIO 0.4% Solución Oftálmica 4 mg / 0.5 ml	19908041-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.191
292	C03AH006011	C03AA03	HIDROCLOROTIAZIDA TABLETA 25 MG TABLETA 25 MG	34162-9	PBS	Hospitalario	NO	$ 58
293	H02AH008721	H02AB09	HIDROCORTISONA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 100 MG	19940721-13	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.023
294	00282	D07AA02	HIDROCORTISONA TOPICA 1% CREMA 15 G	20006642-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 6.358
295	0018	A01AC03	HIDROCORTIZONA Solución Inyectable 100 mg	20017780-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.021
296	NP300	N05BB01	HIDROXICINA TABLETA 25 MG	19932460-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 343
297	h0095	n05bb01	HIDROXICINA CLORHIDRATO 250 MG/100 ML Jarabe 250 mg / 120 cc	48015-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.623
298	IM7098	A02AB01	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSIÓN 6 G / 100 ML	215882-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.016
299	IM7047	A02AF02	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO + SIMETICONA SUSPENSIÓN 360 ML SUSPENSIÓN 6 G / 360 CC	19999957-8	PBS	Hospitalario	NO	$ 15.964
300	IM11979	A02AF02	HIDROXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO DE MAGNESIO+SIMETICONA SUSPENSIÓN ORAL 150ML SUSPENSION ORAL 400 MG / 150 ML	19928474-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 13.518
301	IM6507	S01XA20	HIDROXIPROPILCELULOSA GEL LUBRICANTE ESTERIL 10 g	19904451-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 94.329
302	h0231	d02ax01	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA GOTAS 3 MG / 15 ML	19937169-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.191
303	433512	S01XA20	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA+ DEXTRAN 1MG Solución Oftálmica 3 mg / 1 cc	19990030-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 26.464
304	h0149	L01XX05	HIDROXIUREA CÁPSULA 500 MG	19901625-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.232
305	B03AH011161	B03AA07	HIERRO TABLETA 200 MG	36713-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 127
306	IM6543	B03AC02	HIERRO SACAROSA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG / 5 ML	20109030-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 21.478
307	A03BH013021	A03BB01	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA 10 MG	19955212-15	PBS	Hospitalario	NO	$ 508
308	A03BH013701	A03BB01	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO AMPOLLA 20 MG / 1 ML	19903695-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.176
309	A03DH013701	A03DH01	HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG / 5 ML	36344-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.593
310	01780	m01ae01	IBUPROFENO CÁPSULA 800 MG	31330-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 15.234
311	M01AI002011	M01AE01	IBUPROFENO TABLETA 400MG TABLETA 400 MG	19944048-14	PBS	Hospitalario	NO	$ 303

312	NP259	M01AE01	IBUPROFENO TABLETA 800MG Tableta 800 mg	50759-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 349
313	N06AI005021	N06AA02	IMIPRAMINA TABLETA 10 MG	20030724-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 981
314	N06AI005022	N06AA02	IMIPRAMINA TABLETA 25 MG	19940399-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 158
315	i0292	M01AB01	INDOMETACINA CÁPSULA 25 MG CÁPSULA 25 MG	32675-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 527
316	IM7152	IM7152	INFATRINI POLVO 400G LATA 400 G	170108	PBS	Hospitalario	NO	$ 151.335
317	IM5956	A10AE01	INSULINA ZINC CRISTALINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 UI Solución Inyectable 100 U.I / 10 ml	38292-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 24.961
318	IM5957	A10AI009711	INSULINA ZINC N.P.H SOLUCIÓN INYECTABLE 100 UI / 1 ML	38294-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 24.961
319	A10AI009701	A10AE01	INSULINA ZINC N.P.H 100 U.I/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 100 UI / 10 ML	20021159-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 24.961
320	C01DI020012	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO DE 10 MG TABLETA Tableta 10 mg	19951877-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 115
321	C01DI020061	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO SUBLINGUAL TABLETA 5 MG	37246-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.762
322	N01AK001702	N01AX03	KETAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG	20026446-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 31.670
323	J02AK002011	J02AB02	KETOCONAZOL TABLETA 200 MG	58150-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 746
324	k0067	d01ac08	KETOCONAZOL Crema 30 g	19950545-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 26.025
325	k0208	D01AC08	KETOCONAZOL SHAMPO 2% shampo 2 g / 100 cc	19902578-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 35.714
326	IM8220	D01AC08	KETOCONAZOL 2% SHAMPO 250 CC / 2 G	20174454-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 39.111
327	k0086	k0086	KETOROLACO AMPOLLAS 30MG/1ML AMPOLLAS 30 MG / 1 ML Ampolla 30 mg / 1 ml	53287-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.081
328	IM11665	R06AX17	KETOTIFENO 20MG/100ML JARABE JARABE 20 MG / 100 ML	19955238-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.771
329	k0084	R06AX17	KETOTIFENO JARABE 1 MG / 5 ML JARABE 1 MG / 5 ML	34539-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 6.623
330	IM11137	N03AX18	LACOSAMIDA Solución Inyectable 200 mg / 20 ml	20010106-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 994.956
331	IM7051	B05BB01	LACTATO DE RINGER Solución Inyectable 500 ml / 500 cc	32606-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.111
332	L001	A06AD11	LACTULOSA Sobres 66.7 g / 15 ml	20087761-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 51.084
333	IM7397	J05AF05	LAMIDUVINA TABLETA Tableta 150 mg	19932466-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.714
334	J05AL001201	J05AF05	LAMIVUDINA SOLUCIÓN ORAL 10 MG / 1 ML SOLUCIÓN ORAL 10 MG / 1 ML	19975104-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 35.811
335	IM6024	J05AR01	LAMIVUDINA +ZIDOVUDINA TABLETA 150 MG / 300 MG	19931927-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.493
336	N04BL003011	N04BA02	LEVODOPA + CARVIDOPA Tableta 25 mg / 250 mg	47458-7	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.732
337	IM7599	J01MA12	LEVOFLOXACINA Solución Inyectable 500 mg / 100 ml	20091519-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 36.281
338	IM11120	J01MA12	LEVOFLOXACINA TABLETA 750MG TABLETAS RECUBIERTAS 750 MG	20053938-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 28.571
339	l0539	J01MA12	LEVOFLOXACINO Tableta 500 mg	20002774-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.421
340	N05AL004012	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA TABLETA 100 MG	19943590-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.391
341	s0373	n05aa02	LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS 20 CC / 20 ML	19977387-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 23.703
342	N05AL004011	N05AA02	LEVOMEPROMAZINA TABLETA 25 MG	19953957-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 456
343	H03AL006011	H03AA01	LEVOTIROXINA TABLETA 50 MCG	19974622-9	PBS	Hospitalario	NO	$ 281
344	e0549	H03AA01	LEVOTIROXINA TABLETA 75 MCG	206776-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 479
345	H03AL006012	H03AA01	LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA 100 MCG	19974623-9	PBS	Hospitalario	NO	$ 249
346	N01BL008341	N01BB02	LIDOCAINA JALEA 2 mg / 30 ml	19980849-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 45.674
347	02466	N01BB02	LIDOCAINA SIMPLE 2% X 10 ML Solución Inyectable 200 mg / 10 cc	52038-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 10.386
348	N01BL011701	N01BB02	LIDOCAINA 1% Solución Inyectable 1 mg / 10 ml	43735-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 25.590
349	IM7101	N01BB02	Lidocaina 2% sin Epinefrina 50ml Solución Inyectable 20 mg / 1 cc	31540-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 53.569
350	IM7483	N01BB52	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% AMPOLLA 50 ML AMPOLLA 50 CC / 50 CC	19915495-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 58.050
351	A07DL015141	A07DA03	LOPERAMIDA TABLETA 2 MG	19924345-37	PBS	Hospitalario	NO	$ 109
352	IM6025	J05AR10	LOPINAVIR / RITONAVIR TABLETAS RECUBIERTAS 200 MG / 50 MG	20087233-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.538

353	R06AL016011	R06AX13	LORATADINA TABLETA 10MG TABLETA 10 MG	214251-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 168
354	R06AL016221	R06AX13	LORATADINA JARABE 5MG JARABE 5 MG / 5 ML	19952731-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 10.740
355	N05BL017011	N05BA06	LORAZEPAM TABLETA 2 MG	19914657-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 131
356	C09CL021163	C09CA01	LOSARTAN TABLETA 100 MG	20123645-10	PBS	Hospitalario	NO	$ 170
357	C09CL021161	C09CA01	LOSARTAN TABLETA 50 MG	20062603-15	PBS	Hospitalario	NO	$ 139
358	B04AL018011	C10AA02	LOVASTATINA TABLETA 20 MG	19972881-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 360
359	IM7050	B05CX03	MANITOL AL 20% SOLUCIÓN INYECTABLE 20 G / 500 ML	38819-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 26.479
360	P02CM003231	P02CA01	MEBENDAZOL SUSPENSION ORAL 100 MG / 5 ML	37423-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.701
361	N02AM008701	N02AB02	MEPERIDINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG / 2 ML	20008613-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 7.344
362	A10BM011011	A10BA02	METFORMINA TABLETA 850 MG Tableta 850 mg	19944665-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 532
363	H03BM014011	H03BB02	METIMAZOL TABLETA 5 MG	20025656-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.277
364	M03BM015011	M03BA03	METOCARBAMOL TABLETA 750 MG	19969089-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 636
365	A03AM016201	A03FA01	METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN ORAL 4 MG / 1 CC	19930423-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.753
366	A03AM016011	A03FA01	METOCLOPRAMIDA TABLETA 10 MG	19941418-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 181
367	A03AM016701	A03FA01	METOCLOPRAMIDA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG / 2 ML	20162259-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.082
368	IM7484	C07AB02	METOPROLOL AMPOLLA 5 MG / 5 ML	39227-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 48.487
369	IM7135	C07AB02	METOPROLOL TARTRATO AMPOLLA AMPOLLA 5 MG / 5 ML	20149724-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 24.186
370	L01BM018011	L01BA01	METOTREXATO TABLETA 2.5 MG	20072744-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.843
371	J01XM021701	J01XD01	METRONIDAZOL SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG / 100 ML	20025567-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.824
372	00374	P01AB01	METRONIDAZOL TABLETA 500 MG	48756-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 326
373	G01AM020501	G01AF01	METRONIDAZOL OVULO 500 MG	19900048-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.655
374	m0125	p01ab01	METRONIDAZOL SUSPENSIÓN 125 MG / 5 ML	53171-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.771
375	P01AM022232	A01AB17	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL 250 MG / 5 ML	19938033-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.926
376	NP221	G0AA51	METRONIDAZOL+ NISTATINA Ovulo 500 mg / 1000 U.I	20195414-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.224
377	00376	N05CD08	MIDAZOLAM Solución Inyectable 5 mg / 5 ml	19942581-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.273
378	N05CD08	N05CD08	MIDAZOLAM Solución Inyectable 15 mg / 3 ml	19942582-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.111
379	IM9172	N05CD08	MIDAZOLAM SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / 10 ML	20070851-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 19.833
380	00378	C01CE02	MILRINONA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG / 10 ML	20047729-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 23.734
381	00007827	C02DC01	MINOXIDIL TABLETA 10 MG	19948594-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 348
382	IM6250	A02BB01	MISOPROSTOL Tableta 200 mcg	19914260-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.176
383	N02AM024701	N02AA01	MORFINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG / 1 ML	20013906-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.000
384	IM7978	A03FA01	MOSAPRIDA TABLETA 5 MG	19953629-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 907
385	IM6026	D06AX09	MUPIROCINA 2 0% UNGÜENTO 15 G Ungüento 15 g	19964644-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 111.000
386	V03AN001701	V03AB15	NALOXONA CLORHIDRATO Solución Inyectable 4 mg	20019592-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 43.536
387	IM11780	IM11780	NAN OPTIPRO Nutricion Oral 70 cc / 70 cc	20155156	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.694
388	IM10693	IM10693	NAN PREMATURO (PRENAN) 70ML NUTRICION ORAL 70 MG / 88.5 49	20130180	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.903
389	IM13455	IM13455	NAN PREMATUROS Polvo 400 g	400302	PBS	Hospitalario	NO	$ 117.651
390	IM5472	IM5472	NAN PRO N° 1 POLVO 400G LATA 400 mg	170131	PBS	Hospitalario	NO	$ 111.746
391	NP265	M01AE02	NAPROXENO TABLETA 500 MG	20028367-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 504
392	M01AN002141	M01AE02	NAPROXENO TABLETA 250 MG TABLETA 250 MG	20060738-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.593
393	IM5881	M01AE02	NAPROXENO 125MG Suspensión 125 mg / 5 ml	58037-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 10.861

394	00392	M01AE02	NAPROXENO SUSPENSIÓN 150MG SUSPENSIÓN 150 MG / 5 ML	19986585-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 6.840
395	IM12733	M01AE02	Naproxeno suspension oral 2.5g/80 ml suspension oral 2.5 g / 80 ml	58037-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.351
396	IM13354	IM13354	NEFOPAM SOLUCION INYECTABLE 20MG/2ML Solución Inyectable 20 mg / 2 ml	20108472-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 33.887
397	2053	SQ1CA03	NEOMICINA 5MG+HIDROCORTISONA 0.5MG+COLISTINA 1.38MG/ML (FIXAMICIN) GOTAS OTICAS 15ML GOTAS 15 ML GOTAS 5 MG / 15 CC	20033548-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 43.036
398	00395	N07AA01	NEOSTIGMINA 0.5MG SOLUCIÓN INYECTABLE SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5 MG / 1 ML	19950780-7	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.981
399	IM7139	IM7139	NEPRO AP SUSPENSION 237MLX8OZ LATA 237 CC / 237 ML	32993-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 130.612
400	IM7140	IM7140	NEPRO BP SUSPENSION 237MLX8OZ LATA 237 cc / 237 ml	141001	PBS	Hospitalario	NO	$ 32.178
401	IM13449	20172344	NESCARE PROTECT CON B. LACTIS Solución Oral 100 g / 5 ml	20172344	PBS	Hospitalario	NO	$ 150.856
402	IM7261	J05AF30	NEVIRAPINA SUSPENSIÓN 50 MG / 5 ML	19984522-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 85.139
403	C08CN00615	C08CA05	NIFEDIPINO CÁPSULA 30 MG CÁPSULA 30 MG	20025310-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 526
404	00400	C08CA06	NIMODIPINO TABLETA 30 MG	19966420-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 249
405	J02AN009231	A07AA02	NISTATINA SUSPENSIÓN 100000 U.I / 60 ML	20126000-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 10.758
406	D01AN009321	G01AA01	NISTATINA CREMA 40 G Crema 100000 U.I	20022631-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 17.618
407	00402	00402	NISTATINA + OXIDO DE ZINC CREMA 20%+30G Crema 20 mg	19906379-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 27.202
408	IM12595	G01AA51	NISTATINA + OXIDO DE ZINC CREMA 40G Crema 10000000 U.I	19999393-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 27.202
409	IM11882	IM11882	NISTATINA + OXIDO DE ZINC CREMA 60G Crema 100000 U.I	19999393-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 25.706
410	IM13357	D01AA01	NISTATINA 100.000 U.I TOPICO Crema 30 g	19906379-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 16.923
411	IM6604	P01AX11	NITAZOXANIDA TABLETA 500 MG Tableta 500 mg	20114663-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 13.303
412	G04AN010142	J01XE01	NITROFURANTOÍNA CÁPSULA 100 MG	20029519-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 576
413	08665	D08AF99	NITROFURAZONA CREMA 500 G	19968374-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 81.873
414	C01DN011701	C01DA02	NITROGLICERINA SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / 10 ML	19950159-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 26.991
415	IM5863	C01DA02	NITROGLICERINA EN DEXTROSA AL 5% SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / 250 ML	20087310-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 36.281
416	00411	C02DD01	NITROPUSIATO SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / 2 ML	20032988-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 70.142
417	NP13100	C01CA03	NOREPINEFRINA AMPOLLA 4 MG / 4 ML	19940783-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.837
418	00414	00414	NORFLOXACINA TABLETAS 400MG TABLETAS 400 MG Tableta 400 mg	19942965-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.025
419	IM10463	B05BA10	NUMETA G 13% NUTRICION PARENTERAL 140 CC / 160 CC	20118686-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 606.619
420	IM7727	A11AA03	NUTRAMIGEN LATA 357 G	170181	PBS	Hospitalario	NO	$ 213.274
421	IM10790	IM10790	NUTRIBEN BAJO EN PESO POLVO 400G LATA 400 G	170131	PBS	Hospitalario	NO	$ 169.614
422	IM11472	60722	NUTRIBEN CONFORT LATA 800 G / 800 G	20144922	PBS	Hospitalario	NO	$ 149.659
423	IM10851	IM10851	NUTRIBEN CONFORT POLVO 400G Polvo 400 g	20144922	PBS	Hospitalario	NO	$ 82.532
424	IM11897	FLT20020909	NUTRIBEN CONTINUACION ETAPA N°2 POLVO 400 G	400219	PBS	Hospitalario	NO	$ 101.992
425	IM11920	FLT20020909	NUTRIBEN CONTINUACION ETAPA N°2 POLVO 900 G	170131	PBS	Hospitalario	NO	$ 149.899
426	IM13495	170125	NUTRIBEN HIDROLIZADA ETAPA N°1 Polvo 400 g	170125	PBS	Hospitalario	NO	$ 177.515
427	IM13487	IM13487	NUTRIBEN NATAL LIQUIDA 70ML Nutricion Oral 70 cc / 70 ml	20291248	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.554
428	IM10791	IM10791	NUTRIBEN NATAL POLVO 400G LATA 400 G	20264746	PBS	Hospitalario	NO	$ 81.000
429	IM10970	IM10970	NUTRIBEN NATAL POLVO 900G POLVO 900 G	170131	PBS	Hospitalario	NO	$ 172.487
430	IM12708	IM12708	NUTRIBEN SIN LACTOSA LATA 400 g	20191780	PBS	Hospitalario	NO	$ 99.565
431	IM11393	IM11393	NUTRICIÓN PARENTERAL NEONATAL (VOLUMEN INFERIOR A 500 ML) NUTRICION PARENTERAL 500 CC / 500 CC	150411	PBS	Hospitalario	NO	$ 597.141
432	OM001	A02BC01	OMEPRAZOL POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 40 MG	20044344-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.353
433	00418	A04AA01	ONDANSETRON AMPOLLA 8 MG / 4 ML	20125314-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.851
434	01185	no-atc	OQ-BALANS SOLUCION SALINAS X 500 ML Solución 500 cc / 500 cc	20029060-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 39.521

435	J01CO004721	J01CF04	OXACILINA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 1 G	20049275-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.475
436	IM9223	N02AA05	OXICODONA 10MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG / 1 CC	20065026-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 15.441
437	IM12112	D02AB99	OXIDO DE ZINC 10% CREMA 20 G	19955193-39	PBS	Hospitalario	NO	$ 15.773
438	OML005	VO3AN01	OXIGENO MEDICINAL POR LITROS GAS	49658-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 28
439	R01AO006421	R01AA05	OXIMETAZOLINA 0.025% SOLUCIÓN NASAL 0.25 MG / 15 ML	20018967-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.433
440	R01AO006422	R01AA05	OXIMETAZOLINA 0.05% SOLUCIÓN NASAL 0.5 MG / 15 ML	20018966-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.740
441	H01BO007701	H01BB02	OXITOCINA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 U.I / 1 ML	20065030-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.562
442	02460	s01cb04	PANOTIL B OTICAS GOTAS GOTAS 5 Gotas 8 cc	20006939-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 36.077
443	z0153	a02bc02	PANTOPRAZOL TABLETA 40MG TABLETA 40 MG	20035776-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.991
444	IM6029	N02BE01	PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G / 100 CC	20198205-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 22.492
445	00004	NO2BE01	PARACETAMOL SOLUCIÓN INYECTABLE 1 G / 6.7 ML	20048683-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 22.492
446	01763	n06ab05	PAROXETINA Tableta 20 mg	19914072-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 846
447	IM10948	1701103	PEDIASURE FORMULA MEJORADA VAINILLA LIQUIDO 220ML Nutricion Oral 80 mg / 220 cc	1701103	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.314
448	J01CP005721	J01CE08	PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 1200000 U.I	21583-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.679
449	J01CP005722	J01CE08	PENICILINA G BENZATÍNICA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 2400000 U.I	19929276-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.716
450	J01CP007721	J01CE01	PENICILINA G SÓDICA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 1000000 U.I	202604-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.520
451	00442	S01EB01	PILOCARPINA CLORHIDRATO GOTAS 2 MG / 15 ML	39261-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 55.533
452	J01CP037721	J01CR05	PIPERACILINA+TAZOBACTAM POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 4.5 G	19976389-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.827
453	P02CP010221	P02CB01	PIPERAZINA JARABE 20 U.I / 60 ML	20087631-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 24.744
454	N07AP014011	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA TABLETA 60 MG	19999057-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.141
455	A11HP015141	A11HA02	PIRIDOXINA TABLETA 50 MG	20095530-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 714
456	IM12649	IM12649	PIVOT 1.5CAL 1500CAL/1000ML Nutricion Enteral 1000 cc / 1.5 cc	140527	PBS	Hospitalario	NO	$ 130.657
457	D08AP020321	D06BA01	PLATA SULFADIAZINA 1% Crema 30 g	19996537-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 11.748
458	IM6535	A06AD15	POLIETILENGLICOL SOBRE 17 G	20038780-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 7.024
459	n0277	A06AD15	POLIETILENGLICOL + COMBINACIONES SOBRES 110.1G POLVO 110.1 G	20038780-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 29.387
460	IM9669	S01XA20	POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICOL GOTAS 4 MG / 10 CC	20066793-17	PBS	Hospitalario	NO	$ 85.441
461	IM6279	J01XB02	POLIMIXINA B AMPOLLA 500000 UI	20050512-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 108.842
462	C02CP026011	C02CA01	PRAZOSINA TABLETA 1 MG	20014493-9	PBS	Hospitalario	NO	$ 87
463	2008	2008	PREDNISOLONA Solución Oftálmica 10 mg / 5 ml	19981546-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 47.429
464	H02AP027011	H02AB06	PREDNISOLONA TABLETA 5MG TABLETA 5 MG	20011084-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 140
465	S01BP028601	S01GA55	PREDNISOLONA + FENILEFRINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 10 MG / 1 ML	19984620-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 20.213
466	IM6251	H02AB07	PREDNISONA TABLETA 50 MG Tableta 50 mg	19906237-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.708
467	IM8475	D08AG03	PREPODYNE SCRUB 30ML SOLUCIÓN 2.1 G / 30 ML	38457-11	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.056
468	IM6112	D08AG03	PREPODYNE SCRUB 60ML JABON 3.9 G / 60 ML	19935159-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 15.699
469	IM8476	D08AG03	PREPODYNE SOLUCIÓN 30ML SOLUCIÓN 6 G / 30 ML	39170-10	PBS	Hospitalario	NO	$ 15.661
470	IM6111	D08AG03	PREPODYNE SOLUCIÓN 60ML SOLUCIÓN 6 G / 60 ML	39170-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.260
471	IM9001	G03DA04	PROGESTERONA Cápsula 200 mg	20056207-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.264
472	23653	N01AX10	PROPOFOL SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG / 20 ML	29085-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 13.204
473	C07AP035011	C07AA05	PROPRANOLOL CLORHIDRATO Tableta 40 mg	54206-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 286
474	IM5235	IM5235	PULMOCARE LIQUIDO 80OZ LATA 237 CC / 237 ML	140807	PBS	Hospitalario	NO	$ 29.322
475	IM12022	020082552	RALTEGRAVIR POLVO PARA RECONTITUIR ORAL 100 MG / 10 ML	20082552-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.915

476	IM12472	IM12472	RECONVAN 1,0KCAL X 500ML EASY BAG Nutricion Enteral 500 cc / 500 cc	20173411	PBS	Hospitalario	NO	$ 35.657
477	01565	N01AH06	REMIFENTANILO POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 2 MG	20120223-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 43.290
478	V07AR002251	V03AE01	RESINAS INTERCAMBIADORAS CALCICO POLVO PARA RECONTITUIR ORAL 15 G	56622-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.326
479	J04BR005101	J04BR005101	RIFAMPICINA CÁPSULA 300 MG	20677-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.653
480	IM5889	A07AA11	RIFAXIMINA TABLETAS RECUBIERTAS 200 MG	20131753-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.552
481	IM12004	A07AA11	RIFAXIMINA CÁPSULA 550 MG	20080133-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.163
482	c1146	C10AA07	ROSUVASTATINA TABLETA 20 MG	19942774-10	PBS	Hospitalario	NO	$ 573
483	IM11360	C10AA07	ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG	20103600-22	PBS	Hospitalario	NO	$ 800
484	02464	n01bb02	ROXICAINA AEROSOL 80MGX83ML AEROSOL 80 MG / 83 ML solucion en aerosol dosificador 80 mg / 83 ml	50709-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 137.867
485	00486	N01BB02	ROXICAINA SIMPLE 1% SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG / 10 ML	43735-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 25.590
486	R03CS001701	R03AC02	SALBUTAMOL INHALADOR BUCAL AEROSOL 100 MCG	19992498-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.122
487	00491	R03AC02	SALBUTAMOL SOLUCION PARA NEBULIZAR GOTAS 5 MG / 1 CC	33250-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 29.135
488	IM12411	A07CA99	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL Polvo 28.4 g	19976587-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.739
489	00492	A07CA99	SALES DE REHIDRATACION SOBRE 20.5 G	19999407-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.739
490	01800	N06AB06	SERTRALINA TABLETA 100 MG	19929758-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 495
491	00004673	N06AB06	SERTRALINA TABLETA 50 MG	19941892-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 201
492	4691	G04BE03	SILDENAFIL Tableta 50mg Tableta 50 mg	20044889-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.797
493	IM8757	B05BA10	SMOFKABIVEN LIBRE DE ELECTROLITOS CENTRAL EMULSION 1600KCALX1477ML NUTRICION PARENTERAL 1477 CC / 1477 CC	20061746-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 460.607
494	IM8538	B05BA10	SMOFKABIVEN PERIFERICO EMULSION 1000KCALX1448ML NUTRICION PARENTERAL 1448 CC / 1448 CC	20030605-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 460.607
495	IM8539	B05BA01	SMOFKABIVEN PERIFERICO EMULSION 1300KCALX 1904ML NUTRICION PARENTERAL 1904 CC / 1904 CC	20061748-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 506.579
496	IM10366	B05XA03	SODIO CLORURO 0.45 % SOLUCIÓN INYECTABLE 500 CC / 500 ML	19942695-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 6.414
497	s0795	B05BA01	SOLUVIT N SOLUCION INYECTABLE 10ML SOLUCIÓN INYECTABLE 10 CC	43462-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 48.223
498	M03AS013701	M03AB01	SUCCINILCOLINA SOLUCION INYECTABLE 1GRX10ML Solución Inyectable 1000 mg / 10 ml	20037305-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 55.630
499	00508	A02BX02	SUCRALFATO TABLETA 1 G	20056480-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 974
500	A02BS014011	A02BX02	SUCRALFATO Tableta 1 g	36743-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 974
501	NP1413	A02BX02	SUCRALFATO (DIP) SUSPENSION ORAL 1 G / 5 ML	20013276-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 157.641
502	00509	J06AA03	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE AMPOLLA 10 CC / 10 CC	19910324-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 386.291
503	s0833	B05CB01	SUERO FISIOLOGICO GOTAS NASAL 30ML GOTAS 9 MG / 1 CC	20003804-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 6.714
504	00447	d06ba01	SULFADIAZINA DE PLATA CREMA 1% Crema 15 g	31337-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.594
505	A07ES020011	A07EC01	SULFASALAZINA TABLETA 500 MG	20168960-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 846
506	V08BB001251	V08BB001251	SULFATO DE BARIO (EZ PAQUE) polvo esteril para reconstituir 176 g	19961973-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 255.418
507	IM12140	V03AB14	SULFATO DE PROTAMINA polvo esteril para reconstituir 10 mg / 5 ml	2023000221	PBS	Hospitalario	NO	$ 38.961
508	IM6085	A12CB01	SULFATO DE ZINC Solución Oral 2 mg / 120 ml	20010881-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 10.884
509	IM6987	V08AA05	SULFATO DE ZINC Solución Oral 2 mg / 80 ml	20101982-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 8.465
510	00516	B03AA07	SULFATO FERROSO GOTAS 20 MG / 20 CC	19963969-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 10.974
511	SF1	B03AA07	SULFATO FERROSO TABLETA 200 MG	32897-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 127
512	IM11813	B03AA07	SULFATO FERROSO TABLETAS RECUBIERTAS 300 MG	20080792-20	PBS	Hospitalario	NO	$ 100
513	SF2	B03AA07	SULFATO FERROSO JARABE 4 G / 100 ML	19915510-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.206
514	IM6300	S01XA20	SYSTANE LUBRICANTE SOLUCIÓN OFTÁLMICA 15 ML SOLUCIÓN OFTÁLMICA 0.004 G / 100 CC	20104024-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 83.407
515	IM13241	G04BE08	TADALAFILO Tableta 10 mg	20080650-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 20.357
516	IM11583	516116	TADALAFILO TABLETA 20 MG	20058144-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 17.559

517	7149	G04CA02	TAMSULOSINA Cápsula 0.4 mg	20084120-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.596
518	l0158	d01ba02	TERBINAFINA TABLETA 250 MG	19961347-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.857
519	IM13461	D01AE15	TERBINAFINA GEL 30G GEL LUBRICANTE ESTERIL 30 g	20098210-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 43.580
520	A11DT009701	A11DA01	TIAMINA SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG / 1 ML	38332-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.262
521	00533	A11DA01	TIAMINA TABLETA 300 MG	19960067-20	PBS	Hospitalario	NO	$ 281
522	P01AT012011	P01AB02	TINIDAZOL TABLETA 500 MG	39018-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.397
523	NP5039	S01AA12	TOBRAMICINA 0.3% GOTAS 5 CC	20073808-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 22.349
524	00548	S01AA20	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1 % Ungüento 3.5 g	34283-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 134.283
525	t0876	S01CA01	TOBRAMICINA 0.3%+DEXAMETASONA 0.1% X 5ML Solución Oftálmica 3 cc / 1 cc	34283-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 32.556
526	J06AT019701	J07AM01	TOXOIDE TETÁNICO SOLUCIÓN INYECTABLE 0.5 CC / 0.5 CC	20072153-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 23.703
527	N02AT020201	N02AX02	TRAMADOL SOLUCIÓN ORAL 100 MG	20190578-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 7.885
528	N02AT020702	N02AX02	TRAMADOL 100MG SOLUCIÓN INYECTABLE SOLUCIÓN INYECTABLE 100 MG / 2 ML	20206935-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.299
529	N02AT020701	N02AX02	TRAMADOL 50MG SOLUCIÓN INYECTABLE SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG / 1 ML	20054691-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 1.299
530	01370	a06ag01	TRAVAD ENEMA RECTAL X 133ML 0 133 ML Solución 1 cc / 1 cc	20004653-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 23.945
531	N06AT023011	N06AX05	TRAZODONA CLORHIDRATO TABLETA 50 MG	24446-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 241
532	IM7551	V08AA05	TRICUM VULGARE CREMA 32 G	20045886	PBS	Hospitalario	NO	$ 70.306
533	IM7565	IM7565	TRICUM VULGARE Ovulo 3.5 g	20041765	PBS	Hospitalario	NO	$ 23.074
534	IM12193	19983022	TRICUM VULGARE 15%/15G GEL LUBRICANTE ESTERIL 15 MG / 15 G	19983022	PBS	Hospitalario	NO	$ 34.599
535	NP14296	A03AA05	TRIMEBUTINA TABLETA 200 MG	19992860-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 930
536	NP14295	A03AA05	TRIMEBUTINA Ampolla 50 mg / 5 ml	19959776-17	PBS	Hospitalario	NO	$ 11.849
537	02152	a03aa05	TRIMEBUTINA + SIMETICONA TABLETAS 200 MG / 120 MG TABLETAS RECUBIERTAS 200 MG / 120 MG	20098771-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.548
538	J01ET025012	J01EE01	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 MG + 800 MG TABLETA TABLETA 160 MG	56152-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 489
539	J01ET025011	J01EE01	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 80 + 400MG TABLETA TABLETA 80 MG	20128171-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 384
540	00553	J01EE01	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) Solución Inyectable 80 mg / 5 ml	20030944-4	PBS	Hospitalario	NO	$ 5.767
541	00552	J01EE01	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL SUSPENSION (40+200)MGX5ML SUSPENSION 40+200 MG / 5 ML SUSPENSIÓN 40 MG / 5 ML	19970428-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 7.339
542	J01ET025231	J01EE01	TRIMETROPRIM + SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL SUSPENSION ORAL 40 MG / 5 ML	26915-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 7.339
543	IM5960	D11AX01	TRITICUM VULGARE 0.6 G OVULO 0.6 G	20041765	PBS	Hospitalario	NO	$ 23.074
544	00239	v08aa05	TRITICUM VULGARE 32G Crema 32 g	20045886	PBS	Hospitalario	NO	$ 70.306
545	S01FT026601	S01FA56	TROPICAMIDA Solución Oftálmica 10 mg / 15 cc	33031-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 52.381
546	7959	S01FA56	TROPICAMIDA +FENILEFRINA GOTAS 5 MG / 5 CC	20069775-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 99.725
547	IM7295	V08AA05	UROMATIC SOLUCIÓN INYECTABLE Solución Inyectable 0 cc / 0 cc	19971034-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 53.959
548	N03AV012221	N03AG01	VALPROICO SODICO JARABE 250 MG / 5 CC	40284-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 62.408
549	J01XV013721	J01XA01	VANCOMICINA POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR 500 MG	20155911-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 14.542
550	IM11887	D02AX98	VASELINA 500G POTE CREMA 500 G	00041911-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 38.580
551	IM5713	00041911-01	VASELINA POTE CREMA 50 G	00041911-01	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.784
552	H01BV014711	H01BA01	VASOPRESINA AMPOLLA 20 U.I / 1 ML	20134604-9	PBS	Hospitalario	NO	$ 21.041
553	IM7109	M03AC03	VECURONIO BROMURO polvo esteril para reconstituir 4 mg	19926750-23	PBS	Hospitalario	NO	$ 47.889
554	IM7961	no atc	VITAL RBP SUSPENSION 1.5KCAL botella 220 cc / 220 cc	130106	PBS	Hospitalario	NO	$ 29.322
555	n0161	A11CA01	VITAMINA A CÁPSULA 100000 U.I	31063-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 767
556	01931	A11CA01	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA CÁPSULA 50.000 U.I / 50 U.I	19904368-9	PBS	Hospitalario	NO	$ 958
557	IM10994	A11CC05	VITAMINA D Solución Oral 5600 U.I / 10 cc	20047449-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 72.236

558	IM11936	A11CC05	VITAMINA D3 CÁPSULA 7000 U.I	20104115-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 13.229
559	v0677	A11HA03	VITAMINA E CÁPSULA 400 U.I / 0.2 CC	19938463-10	PBS	Hospitalario	NO	$ 638
560	B02BF008701	B02BA01	VITAMINA K Solución Inyectable 10 mg / 1 ml	20032468-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.199
561	00578	00578	VITAMINA K 1MG/1ML AMPOLLAS Ampolla 1 mg / 1 ml	20038553-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.199
562	IM5740	B05AA07	VOLUVEN SOLUCIÓN INYECTABLE 500 ML	19936971-12	PBS	Hospitalario	NO	$ 124.451
563	B01AW001011	B01AA03	WARFARINA SÓDICA TABLETA 5 MG	20014730-3	PBS	Hospitalario	NO	$ 714
564	02098	do8ac02	WECOHEX SOLUCION 60ML BOLSAX1 SOLUCION 60 ML	19999875-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 10.575
565	IM6109	DO8AC02	WESCOHEX 2% X 30 ML SELECCIONE... 20 G / 30 ML SOLUCIÓN 20 G / 30 ML	19999875-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.626
566	IM8473	DO8AC02	WESCOHEX JABON 2% 30ML JABON 2 G / 30 ML	19999875-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.626
567	IM8543	D08AC02	WESCOHEX JABON 2% 60ML JABON 2 G / 60 ML	20092761-8	PBS	Hospitalario	NO	$ 11.434
568	IM6107	DO8AC02	WESCOHEX SOLUCIÓN 30ML SOLUCIÓN 11.5 G / 30 ML	20039647-5	PBS	Hospitalario	NO	$ 7.268
569	IM6110	DO8AC02	WESCOHEX SOLUCIÓN 60ML SOLUCIÓN 11.5 G / 60 ML	19999875-6	PBS	Hospitalario	NO	$ 9.148
570	00424	s01ax18	YODOPOVIDONA 5% GOTAS OFTALMICAS GOTAS 0.5 MG / 15 CC	50744-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 187.088
571	J05AZ001701	J05AF01	ZIDOVUDINA SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG	19237-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 233.069
572	00583	J05AF01	ZIDOVUDINA Solución Oral 10mg/ml Frasco x 240ml Solución Oral 10 mg / 1 ml	19974944-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 49.101
573	IM11842	IM11842	CARBON ACTIVADO (FRASCO) polvo para recontituir oral 75 g / 50 cc	NO-CUM	PBS	Hospitalario	NO	$ 78.540
574	v0483	B05BA10	VITALIPID N ADULTO SOLUCION INYECTABLE 10ML Solución Inyectable 10 cc / 10 ml	19900781-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 16.673
575	IM11620	B05BA10	VITALIPID INFANT SOLUCIÓN INYECTABLE 10 CC / 10 ML	19900780-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 12.069
576	IM11873	B02BB01	FIBRINOGENO HUMANO (FIBRYGA) polvo esteril para reconstituir 1 g	20150730-1	NO PBS	Hospitalario	NO	$ 3.234.610
577	IM11373	IM11373	ACIDO VALPROICO Ampolla 500 mg / 5 ml	20079602-5	PBS	Hospitalario	SI	$ 53.724
578	1560	S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO 0,2% Gotas 2 mg / 5 cc	20037341-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 24.910
579	02205	02205	BRIMONIDINA TARTRATO 0,2%+TIMOLOL 0,5% Solución Oftálmica 2 mg / 5 ml	19956212-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 71.064
580	b0007	R03AK07	BUDESONIDA+FORMOTEROL INHALADOR 320/9UG INHALADOR 320 / 9 inhalador 32 cc / 2 cc	19945455-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 119.360
581	f0396	B01AB04	DALTAPARINA Solución Inyectable 5000 U.I / 0.2 ml	19904162-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 15.675
582	IM11193	J05AR26	DARUNAVIR/RITONAVIR Tableta 800 mg / 100 mg	20197888-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 90.599
583	00534	S01ED01	TIMOLOL MALEATO Solución Oftálmica 0.5 g / 15 ml	32905-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 12.489
584	01705	J05AR02	ABACAVIR + LAMIVUDINA 600 mg + 300 mg Tableta 600 mg	20103720-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 31.361
585	IM7639	H02AB04	ACETATO DE METILPREDNISOLONA polvo esteril para reconstituir 40 mg / 5 ml	19967591-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 5.815
586	d0459	H02AB04	ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40MG/1ML polvo esteril para reconstituir 40 mg / 1 ml	19967591-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 5.815
587	J05AA006721	J05AB01	ACICLOVIR polvo esteril para reconstituir 250 mg	20064603-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 83.775
588	58129	A10XA99	ACIDO TIOCTICO Tableta 600 mg	20175536-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.782
589	N03AV011141	S01GX01	ACIDO VALPROICO Tableta 250 mg	93689-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.305
590	00025	N03AG01	ACIDO VALPROICO Cápsula 250 mg	19994729-6	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.305
591	IM6049	C01EB10	ADENOSINA Ampolla 6 mg / 2 ml	208707-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 29.227
592	01965	G04BE01	ALPROSTADIL DALVEOL Ampolla 20 mcg / 1 ml	20093133-5	PBS	Hospitalario	SI	$ 58.096
593	IM5135	B01AD02	ALTEPLASE polvo esteril para reconstituir 50 mg	33103-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.891.562
594	J02AA01	J02AA01	ANFOTERICINA B polvo esteril para reconstituir 50 mg	19990851-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 45.274
595	IM8606	J02AA01	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50MG polvo esteril para reconstituir 50 mg / 50 cc	20060249-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 630.844
596	HDM 03552	JO2AX06	ANIDULAFUNGINA polvo esteril para reconstituir 100 mg	19981452-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 516.583
597	e0512	S01GX01	APIXABAN Tableta 2.5 mg	20155916-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.482
598	02277	B01AF02	APIXABAN Tableta 5 mg	20128791-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.482

599	IM11791	N05AX12	ARIPIPRAZOL Tableta 15 mg	19984722-5	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.961
600	IM7566	J05AE08	ATAZANAVIR Tableta 300 mg	20023907-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 34.661
601	IM13447	L01XC07	BEVACIZUMAB SOLUCION PARA INFUSION INTRAVENOSA 100MG/4ML Solución Inyectable 100 mg / 4 ml	19956000-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.263.343
602	IM12040	L02BB03	BICALUTAMIDA Tableta 50 mg	201198-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.880
603	IM11923	C07AB07	BISOPROLOL 5MG TABLETA Tableta 5 mg	20102484-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 750
604	NP2432	R01AX03	BROMURO DE IPRATROPIO (ATROVENT) Solución para Inhalación 25 mg / 100 cc	19945555-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 19.621
605	IM7358	R03AL01	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG+ BROMHIDRATO DE FENOTEROL 50MCG(HFA) solucion en aerosol dosificador 20 mcg / 50 mcg	19931241-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 32.100
606	R01AI017471	R03BB01	BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR BUCAL AEROSOL 20MCG INHALADOR BUCAL AEROSOL 20 MCG	1980804-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 20.929
607	s0617	R03BB04	BROMURO DE TIOTROPIO CAPSULA POLVO PARA INHALAR inhalador 18 mcg	19991309-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.865
608	c1527	G02CB03	CABERGOLINA Tableta 0.5 mg	20021802-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 10.147
609	N03AC005011	N03AF01	CARBAMAZEPINA Tableta 200 mg	19955117-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 156
610	00107	N03AF01	CARBAMAZEPINA Suspensión 100 mg / 5 ml	20014490-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 7.982
611	IM9072	N03AF01	CARBAMAZEPINA 2% suspension oral 2 g / 120 cc	20014490-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 9.578
612	IM5320	C07AG02	CARVEDILOL Tableta 25 mg	19951088-8	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.272
613	C07AG03	C07AG02	CARVEDILOL Tableta 6.25 mg	19951088-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 318
614	C07AG02	C07AG02	CARVEDILOL Tableta 12.5mg Tableta 12.5 mg	19947983-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 636
615	J02AX04	V08AA05	CASPOFUNGINA polvo esteril para reconstituir 50 mg	20105071-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.082.528
616	IM9071	J01DD52	CEFTAZIDIMA-AVIBACTAM 2G-0 5 polvo esteril para reconstituir 2 g	20157002-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 466.948
617	c1625	j01dc02	CEFUROXIMA polvo esteril para reconstituir 750 mg	19900226-6	PBS	Hospitalario	SI	$ 8.185
618	IM7552	J01DC02	CEFUROXIMA SUSPENSION 250MG / 5ML Suspensión 250 mg / 5 ml	218560-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 92.838
619	00068	C04AX20	CILOSTAZOL Tableta 50 mg	20052505-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.163
620	B01AC99	C04AX99	CILOSTAZOL Tableta 100 mg	20052504-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.327
621	t0711	NO6BC01	CITRATO DE CAFÈNA Ampolla 20 mg / 2 ml	20051078-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 126.270
622	FR003	B01AB04	DALTEPARINA Ampolla 2500 U.I / 0.2 ml	19905001-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 7.837
623	00251	B01AB04	DALTEPARINA SODICA Ampolla 2500 U.I / 0.2 ml	19905001-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 7.837
624	HDM 03569	B01AB04	DALTEPARINA SODICA Solución Inyectable 5000 U.I / 0.2 ml	19904162-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 15.675
625	IM10045	A10BK01	DAPAGLIFLOZINA comprimidos 10 mg	20067183-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 5.393
626	IM7948	L01AA06	DAPTOMICINA polvo esteril para reconstituir 350 mg	20117950-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 173.011
627	IM7684	L01AA06	DAPTOMICINA polvo esteril para reconstituir 500 mg	20068003-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 247.159
628	IM9759	GO3AC09	DESOGESTREL tabletas recubiertas 0.075 mg	19924192-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 480
629	IM12443	G03DB08	Dienogest Tableta 2 mg	20038827-6	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.972
630	IM6929	C05CA53	DIOSMINA+ HESPERIDINA Tableta 450 mg / 50 mg	19962154-9	PBS	Hospitalario	SI	$ 938
631	IM8551	JO5AX12	DOLUTEGRAVIR tabletas recubiertas 50 mg	20071938-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 56.180
632	d0777	A03FA03	DOMPERIDONA TABLETA 10MG Tableta 10 mg	19965794-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 192
633	IM7935	S01ED51	DORZOLAMIDA 2%+TIMOLOL 0.5%+ TARTRATO DE BRIMONIDINA 0.2% Gotas 5 g / 5 ml	20110165-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 71.064
634	d0830	N06AX21	DULOXETINA Tableta 30 mg	20094982-5	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.432
635	IM6577	J05AG03	EFAVIRENZ Tableta 600 mg	19969451-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 18.097
636	IM9700	A10BK03	EMPAGLIFOZINA Tableta 10 mg	20073367-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 3.955
637	e0477	J05AR03	EMTRICITABINA + TENOFOVIR Tableta 200 mg / 300 mg	20140868-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 37.779
638	IM9802	G03AB04	ENANTATO DE NORETISTERONA -VALERATO DE ESTRADIOL Solución Inyectable 50 mg / 5 mg	51922-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 9.646
639	E001	B01AB05	ENOXAPARINA Solución Inyectable 20 mg / 0.2 ml	20007984-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 6.989

640	9940	B01AB05	ENOXAPARINA Solución Inyectable 40 mg / 0.4 ml	19960640-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 13.979
641	B01AB05	B01AB05	ENOXAPARINA 60 MG Solución Inyectable 60 mg / 0.6 ml	20084687-6	PBS	Hospitalario	SI	$ 20.969
642	ET001	B03XA01	ERITROPOYETINA AMPOLLA 2000 UI Solución Inyectable 2000 U.I	19960158-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 46.587
643	e0399	no-atc	ERITROPROYECTINA AMPOLLAS 4000U.I Ampolla 4000 U.I	19968466-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 53.628
644	IM6027	J01DH03	ERTAPENEM polvo esteril para reconstituir 1 g	19931619-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 185.270
645	IM5965	A02BC05	ESOMEPRAZOL polvo esteril para reconstituir 40 mg	19986854-6	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.726
646	01511	01511	ESTROGENOS CONJUGADOS CREMA VAGINAL 0.625MG/G CREMA VAGINAL 0625 MG / 1 Crema 625 mg / 1 g	19934993-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 33.528
647	IM9666	C10AA51	EZETIMIBE + SIMVASTATINA tabletas recubiertas 10 mg	19989089-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 3.267
648	NP223	R03AL01	FENOTEROL BROMHIDRATO + BROMURO DE IPRATROPIO 0.50MG+0.25MGX20ML solucion inhalar 0.75 mg / 20 ml	54889-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 32.100
649	IM6118	V03AB25	FLUMAZENILO 0.5MGX5ML Solución Inyectable 0.5 mg / 5 ml	30990-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 101.253
650	02215	N03AX12	GABAPENTIN Cápsula 300 mg	19996192-6	PBS	Hospitalario	SI	$ 510
651	00310	n03AX	GABAPENTINA CÁPSULA 400 MG	19929866-8	PBS	Hospitalario	SI	$ 680
652	J01DI004721	J01DH51	IMIPENEM + CILASTATINA polvo esteril para reconstituir 1 g	20008492-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 38.204
653	J06BI007701	J06BB01	INMUNOGLOBULINA ANTI D RH Ampolla 300 mcg	19975089-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 215.002
654	02685	J06BB04	INMUNOGLOBULINA HEPATITIS B 1ML/180UI Ampolla 180 U.I / 1 cc	19990478-1	NO PBS	Hospitalario	SI	$ 304.438
655	g0417	g0417	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5% Solución Inyectable 5 g / 100 ml	19963035-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.233.664
656	IM13110	J06BA02	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL G (IGG, IGM, IGA) Solución Inyectable 5 g / 100 ml	43789-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 5.545.608
657	IM11799	J06BA02	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL G (IGG, IGM, IGA) Solución Inyectable 2.5 g / 50 ml	43789-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.772.804
658	IM5961	A10AE04	INSULINA GLARGINA Solución Inyectable 100 U.I / 10 ml	19914312-21	PBS	Hospitalario	SI	$ 112.947
659	4793INGLA	A10AE04	INSULINA GLARGINA Solución Inyectable 100 U.I / 3 ml	19914262-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 41.023
660	01834	01834	INSULINA GLULISINA 100UI/1ML Solución Inyectable 100 U.I / 1 ml	19950478-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 85.856
661	01983	01983	INSULINA GLULISINA 100UI/3ML Solución Inyectable 100 U.I / 3 cc	19950478-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 25.757
662	IM5992	A10AB06	INSULINA GLULISINA 100UI/3ML Solución Inyectable 100 U.I / 3 ml	19950479-22	PBS	Hospitalario	SI	$ 25.757
663	IM12352	V08AB05	IOPROMIDA (ULTRAVIST) Solución Inyectable 370 mg / 50 ml	19999094-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 92.727
664	IM11202	V08AB05	IOPROMIDA (ULTRAVIST) Solución Inyectable 300 mg / 100 ml	19999096-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 150.245
665	IM10528	V08AB05	IOPROMIDA (ULTRAVIST) Solución Inyectable 370 mg / 100 ml	19999094-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 185.454
666	01590	c09ca04	IRBESARTAN TABLETAS 150MG tabletas recubiertas 150 mg	20008409-15	PBS	Hospitalario	SI	$ 798
667	IM13600	C09CA04	IRBESARTAN TABLETAS 300MG Tableta 300 mg	20142726-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.084
668	i0357	i0357	ITRACONAZOL TABLETAS 100MG TABLETAS 100 MG Tableta 100 mg	20109859-6	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.848
669	2500601G	C07AG01	LABETALOL Solución Inyectable 100 mg / 20 ml	20082708-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 21.253
670	IM12021	N03AX18	LACOSAMIDA tabletas recubiertas 100 mg	20139127-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 5.871
671	02086	n03ax18	LACOSAMIDA Tableta 50 mg	20093299-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.935
672	02176	N03AX09	LAMOTRIGINA Tableta 50 mg	19998036-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 940
673	02177	N03AX09	LAMOTRIGINA Tableta 100 mg	20067217-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.881
674	01785	01785	LATANOPROST 50MCG GOTAS X 5ML Gotas 5 mg / 5 ml	20023272-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 21.809
675	IM7463	N03AX14	LEVETIRACETAM Tableta 1000 mg	20115425-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 3.145
676	IM10630	N03AX14	LEVETIRACETAM 500MG/5ML Solución Inyectable 500 mg / 5 ml	20251745-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 38.343
677	IM6253	N03AX14	LEVETIRACETAM SUSPENSION 100MG/300ML Suspensión 100 mg / 300 ml	19975838-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 121.980
678	IM7701	N03AX14	LEVETIRACETAM TABLETAS Tableta 500 mg	19936412-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.572
679	IM11812	G03AA07	LEVONOGESTREL+ETINILESTRADIOL Tableta 100 mcg / 20 mcg	19951554-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 310
680	l0009	GO3AA07	LEVONOGESTREL+ETINILESTRADIOL tabletas recubiertas 0.15 mg / 0.03 mg	19988571-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 310

681	IM6623	G03AC03	LEVONORGESTREL Tableta 0.75 mg	19988755-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 9.316
682	IM9745	G03AC03	LEVONORGESTREL Implante 150 mg	20069479-22	PBS	Hospitalario	SI	$ 331.109
683	IM9801	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETILNILESTRADIOL tabletas recubiertas 0.15 mg / 0.03 mg	27076-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 310
684	IM7360	G03AA07	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL TABLETA 250 MCG / 50 MCG Tableta 250 mcg / 50 mcg	38692-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 310
685	IM5077	C01CX08	LEVOSIMENDAN 2,5 MG/MLX5ML Solución Inyectable 2.5 mg / 1 ml	20093733-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.871.950
686	IM11026	A10BH05	LINAGLIPTINA COMPRIMIDOS RECUBIERTOS 5MG comprimidos 5 mg	20023511-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.740
687	HDM 03564	J01XX08	LINEZOLID Solución Inyectable 2 mg / 300 ml	20124984-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 141.702
688	02470	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA Ampolla 50 mg / 3 ml	42163-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 12.117
689	IM6700	G03AC06	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO Ampolla 150 mg / 3 ml	19997397-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 12.117
690	2062	N06DX01	MEMANTINA Tableta 10 mg	20001671-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.297
691	J01CM026721	J01DH02	MEROPENEM polvo esteril para reconstituir 500 mg	20010477-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 28.793
692	J01CM026722	J01DH02	MEROPENEM polvo esteril para reconstituir 1 g	19961388-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 57.587
693	m0714	A07EC02	MESALAZINA Tableta 500 mg	20032763-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.594
694	G02AE005701	G02AB01	METILERGOMETRINA MALEATO Solución Inyectable 0.2 mg / 1 ml	37193-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.655
695	H02AM013721	H02AB04	METILPREDNISOLONA polvo esteril para reconstituir 500 mg	19974253-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 72.690
696	IM6601	C07AB02	METOPROLOL SUCCINATO Tableta 50 mg	200541-17	PBS	Hospitalario	SI	$ 522
697	00367	00367	METOPROLOL SUCCINATO Tableta 100 mg	39210-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.730
698	C07AM017161	C07AB02	METOPROLOL TARTRATO Tableta 50 mg	19976470-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 522
699	C07AM017162	C07AB02	METOPROLOL TARTRATO Tableta 100 mg	19947807-6	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.321
700	36399	L04AA06	MICOFENOLATO Cápsula 500 mg	20023910-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 7.816
701	m0637	n06ax11	MIRTAZAPINA TABLETAS RECUBIERTAS 30 MG	19974935-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 581
702	02123	R03DC03	MONTELUKAST Tableta 5 mg	20084413-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.349
703	125633	R03DC03	MONTELUKAST Tableta 10mg Tableta 10 mg	19939789-6	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.698
704	n0292	S01BC10	NEPAFENACO 0 1% Solución Oftálmica 1 mg / 1 ml	20087188-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 56.513
705	IM6586	N05AH03	OLANZAPINA Tableta 10 mg	19974415-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.602
706	a0503	N05AH03	OLANZAPINA Tableta 5 mg	19974414-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.301
707	IM11215	N03AF02	OXCARBAZEPINA TABLETA 300 MG	19908543-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 741
708	IM10795	J06BB16	PALIVIZUMAB POLVO LIOF. REC. SOL. INY. 50MG polvo esteril para reconstituir 50 mg / 0.5 ml	20085777-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.801.741
709	2009	N03AX16	PREGABALINA Tableta 150 mg	19953202-7	PBS	Hospitalario	SI	$ 3.567
710	IM7846	N03AX16	PREGABALINA Cápsula 25 mg	20028918-5	PBS	Hospitalario	SI	$ 594
711	IM5722	N03AX16	PREGABALINA Cápsula 75 mg	19953202-7	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.783
712	IM7938	B02BD01	PROTROMBINA HUMANA Solución Inyectable 500 U.I	19989642-1	NO PBS	Hospitalario	SI	$ 975.957
713	01606	N05AH04	QUETIAPINA Tableta 100 mg	19990978-8	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.395
714	02605	N05AH04	QUETIAPINA Tableta 200 mg	19991313-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.791
715	02606	N05AH04	Quetiapina Tableta 300 mg	19996425-6	PBS	Hospitalario	SI	$ 7.187
716	IM5723	N05AH04	QUETIAPINA Tableta 25 mg	19995113-15	PBS	Hospitalario	SI	$ 598
717	IM7567	J05AX08	RALTEGRAVIR Tableta 400 mg	19988423-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 32.826
718	IM11926	S01LA04	RANIBIZUMAB JERINGA PRELLENADA Ampolla 10 mg / 1 ml	19977793-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.104.938
719	02181	N05AX08	RISPERIDONA Tableta 1 mg	20054211-5	PBS	Hospitalario	SI	$ 483
720	2031	N05AX08	RISPERIDONA Tableta 2 mg	20054213-5	PBS	Hospitalario	SI	$ 967
721	02182	N05AX08	RISPERIDONA TABLETA 3 MG Tableta 3 mg	19989121-5	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.451

722	J05AR009141	J05AR009141	RITONAVIR CÁPSULA 100 MG Cápsula 100 mg	20094560-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.431
723	IM11540	L01XC02	RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE Ampolla 500 mg / 50 cc	20010363-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.903.364
724	IM5952	B01AF01	RIVAROXABAN comprimidos 20 mg	20177233-5	PBS	Hospitalario	SI	$ 7.952
725	IM6728	B01AX06	RIVAROXABAN comprimidos 15 mg	20029236-10	PBS	Hospitalario	SI	$ 8.172
726	IM8567	B01AX06	RIVAROXABAN comprimidos 10 mg	20158699-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 8.415
727	IM9703	C09DX04	SACUBITRILO/VALSARTAN comprimidos 50 mg	20088574-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.569
728	IM8116	R03AK06	SALMETEROL + FLUTICASONA SUSPENSION PARA INHALACION 25MCG/250MCG inhalador 25 mcg / 250 mcg	20001593-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 131.931
729	IM9091	R03AK06	SALMETEROL + FLUTICASONASUSPENSION PARA INHALACION 25MCG/50MCG inhalador 25 mcg	20085214-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 86.092
730	IM8679	R03AK06	SALMETEROL+ FLUTICASONA SUSPENSION PARA INHALACION 50MCG/250MCG inhalador 50 mcg / 250 mcg	20013309-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 131.706
731	IM13448	R03AK06	SALMETEROL+FLUTICASONA DISKUS INHALADOR 50-250MCG inhalador 50 mcg / 250 mcg	20013309-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 131.706
732	IM10120	R03AK06	SALMETEROL+FLUTICASONA SUSPENSION PARA INHALACION 25MCG/125MCG inhalador 125 mcg	20023872-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 108.016
733	23652	N01AB08	SEVOFLURANO Solución para Inhalación 100 mg / 250 cc	19975402-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 368.906
734	j0129	a10bh01	SITAGLIPTINA Tableta 50 mg	19975068-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.710
735	02112	a10bh01	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50MG+850MG Tableta 50 mg / 850 mg	19992192-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.255
736	IM5980	V03AB35	SUGAMMADEX SOLUCIÓN INYECTABLE 200 MG / 2 ML Solución Inyectable 200 mg / 2 ml	20006959-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 307.381
737	IM9181	A10BD20	SURFACTANTE PULMONAR SUSPENSION INTRATRAQUEAL 240 mg / 3 ml	19906076-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.701.112
738	IM9180	R07AA02	SURFACTANTE PULMONAR SUSPENSION INTRATRAQUEAL 120 mg / 1.5 ml	228028-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 879.318
739	m0128	C09CA07	TELMISARTAN Tableta 80 mg	20080581-49	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.032
740	2061	H01BA04	TERLIPRESINA Solución Inyectable 1 mg	19979420-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 174.025
741	00097	B01AC24	TICAGRELOR comprimidos 90 mg	20163351-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 4.447
742	IM11097	B01AC24	TICAGRELOR TABLETA 60MG tabletas recubiertas 60 mg	20097742-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 2.964
743	14552	J01AA12	TIGECICLINA polvo esteril para reconstituir 50 mg	20131074-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 175.081
744	S01ET011602	S01ET011602	TIMOLOL Solución Oftálmica 5 mg / 5 ml	32905-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 12.489
745	IM9118	RO3AL06	TIOTROPIO Solución para Inhalación 2.5 mcg / 2.5 mcg	20082364-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 114.824
746	IM11133	IM11133	TIOTROPIO 2.5 MCG + OLODATEROL 2.5 MCG Solución para Inhalación 2.5 mcg / 0.5 cc	20082364-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 173.652
747	IM9882	B01AC17	TIROFIBAN Solución Inyectable 0.25 mg / 50 cc	20172612-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 650.291
748	IM11652	N03AX11	TOPIRAMATO tabletas recubiertas 50 mg	19981258-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.051
749	IM5706	C01EB15	TRIMETAZIDINA Tableta 35 mg	19942431-5	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.174
750	00560	n03ag01	VALPROATO DE SODIO Ampolla 500 mg / 5 ml	20079602-5	PBS	Hospitalario	SI	$ 53.724
751	v0523	C09CA03	VALSARTAN TABLETA 160 MG Tableta 160 mg	19946362-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.708
752	02890	n06ax16	VENLAFAXINA INST TABLETAS 75MG CAJAX7 TABLETAS 75 MG Tableta 75 mg	20003209-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.013
753	C08DV016011	C08DA01	VERAPAMILO Tableta 120 mg	37897-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 329
754	C08DV016021	C08DA01	VERAPAMILO Tableta 80 mg	42328-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 219
755	IM11219	R03AL03	VILANTEROL Y BROMURO UMECLIDINIO inhalador bucal aerosol 6.25 mcg / 25 mcg	20073341-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 200.623
756	IM7771	M03AC11	CISATRACURIO Solución Inyectable 10 mg / 5 ml	20117690-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 13.671
757	I1166	B01AC04	CLOPIDOGREL Tableta 75 mg	20056052-13	PBS	Hospitalario	SI	$ 1.648
758	02290	h01ba02	DESMOPRESINA SOLUCION INYECTABLE 15MCG SOLUCION INYECTABLE 15 MCG Solución Inyectable 15 mcg / 1 ml	19917457-4	PBS	Hospitalario	SI	$ 87.279
759	00170	N05CM18	DEXMEDETOMIDINA Ampolla 200 mcg / 2 ml	20052133-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 87.170
760	IM5359	N05CM18	DEXMEDETOMIDINE Ampolla 100 mcg / 2 ml	20157011-2	PBS	Hospitalario	SI	$ 87.170
761	IM13362	A10AB04	HUMALOG KWIKPEN INSULINA LISPRO) SOLUCION INYECTABLE 100U.I./3ML Solución Inyectable 100 U.I / 3 ml	224030-6	PBS	Hospitalario	SI	$ 23.118
762	IM6545	J06BA02	INMUNOGLOBULINA Ampolla 5 g / 50 ml	20218803	PBS	Hospitalario	SI	$ 816.143

763	0010	L01DC03	MITOMICINA C SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG Solución Inyectable 20 mg / 20 cc	20122097-12	PBS	Hospitalario	SI	$ 510.619
764	VIG0135	S01AE07	MOXIFLOXACINA SOLUCIÓN OFTÁLMICA 5 ML Solución Oftálmica 5 cc / 0.5 cc	20014297-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 93.032
765	A02BO002101	A02BC01	OMEPRAZOL Cápsula 20 mg	41072-15	PBS	Hospitalario	SI	$ 115
766	02245	N03AX11	TOPIRAMATO tabletas recubiertas 25 mg	225390-3	PBS	Hospitalario	SI	$ 525
767	02183	C09CA03	VALSARTAN Tableta 80 mg	20049336-5	PBS	Hospitalario	SI	$ 854
768	v0675	A11GA01	ACIDO ASCORBICO SOLUCIÓN INYECTABLE 500 MG / 5 CC	20046087-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 10.400
769	IM7843	S03AA07	CIPROFLOXACINO+HIDROCORTISONA GOTAS 3 MG / 10 ML	NO-CUM	PBS	Hospitalario	NO	$ 95.782
770	IM7323	P01BA01	CLOROQUINA TABLETA 250MG TABLETA 250 MG	NO-CUM	PBS	Hospitalario	NO	$ 638
771	IM10267	no atc	ENSURE ADVANCE LIQUIDO botella 220 cc / 220 ml	NO-CUM	PBS	Hospitalario	NO	$ 15.644
772	IM9060	no atc	PERATIVE 1.3 KCAL LPC 1000 cc / 1000 ml	140519	PBS	Hospitalario	NO	$ 115.047
773	2003	J05AR10	RITONAVIR+LOPINAVIR KALETRA SUSPENSIÓN 80 MG / 20 ML	19911481-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 90.849
774	IM11778	v08aa05	GLICERINA CARBONATADA GOTAS 1 MG	20085090-10	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.192
775	C08CN006101	C08CA05	NIFEDIPINA CÁPSULA 10 MG	NO-CUM	PBS	Hospitalario	NO	$ 509
776	J05AL001141	J05AL001141	LAMIVUDINA Tableta 150 mg	19904593-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 3.032
777	p0650	P02CC01	PAMOATO PIRANTEL TABLETA 250 MG	19932108-2	PBS	Hospitalario	NO	$ 2.278
778	1425263	A02BB01	MISOPROSTOL TABLETA 200 MCG	19914260-1	PBS	Hospitalario	NO	$ 4.176
779	IM7997	no atc	ABOUND SOBRE 24 G	120101	PBS	Hospitalario	NO	$ 58.161
780	2035	j06bb16	PALIVIZUMAB 100mg Solución Inyectable Solución Inyectable 100 mg / 1 cc	NO-CUM	PBS	Hospitalario	SI	$ 3.796.630
781	IM11774	N05AH03	OLANZAPINA polvo esteril para reconstituir 10 mg	19924506-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 65.828
782	IM7568	J01MA14	MOXIFLOXACINO Tableta 400 mg	NO-CUM	PBS	Hospitalario	SI	$ 9.988
783	1677	N03AX14	LEVETIRACETAM SOLUCION ORAL 100MG/250ML Solución Oral 100 mg / 250 ml	20028425-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 107.098
784	IM8780	J05AR06	EFAVIREZ+EMTRICITABINA+TENOFOVIR tabletas recubiertas 600 mg / 0 cc	20064176-1	PBS	Hospitalario	SI	$ 24.862

INSUMOS

ITEM	CODMED	CODIGO_ATC	DESCRIPCION	PRECIO TECHO
1	IM11232	IM11232	BALLONS OCCLUSION HYPERFORM REF.104-4470 INSUMO	$ 6.078.162
2	IM11099	IM11099	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171051810 5.0 X 180 135 CM INSUMO	$ 892.326
3	IM11225	IM11225	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC QUANTUM APEX MR REF.H7493912415450 15MM X 4.50MM INSUMO	$ 1.018.499
4	IM11224	IM11224	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC QUANTUM APEX MR REF.H7493912420450 20MM X 4.50MM INSUMO	$ 1.018.499
5	IM11144	IM11144	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012274-20 3.0 MM X 20MM 145CM INSUMO	$ 705.115
6	IM11139	IM11139	CATETER BALON ARMADA REF.1014263-060 0.018" 5.0MM X 60MM X150CM INSUMO	$ 1.079.715
7	IM11937	20163417	IDROGEL (RIGENASE Y POLIESANIDE) Crema	$ 85.767
8	IM12316	IM12316	MICROCATETER ECHELON REF.105-5091-150	$ 2.302.023
9	MQ00343	MQ00343	(JACKSON REES) CIRCUITO ANESTECIA ADULTO	$ 174.657
10	IM11433	IM11433	20/30 INSUFLADOR PRIORITY PACK WITH COPILOT REF: 1003327 INSUMO	$ 375.193
11	IM5655	2528	ADAPTADOR EN T PARA NEBULIZACION	$ 65.063
12	IM11195	IM11195	ADAPTADOR PARA VÁLVULA ANTI-REFLUJO REF.800-01 INSUMO	$ 13.203
13	IM10084	IM10084	ADVANCED DSP BACKFLUSH SOFT TIP 23G (CÀNULA DE CHARLES CON PUNTA DE SILICON 23 GA) REF. 337.86 INSUMO	$ 271.653
14	IM7956	IM7956	AGUJA ANESTESIA EPIDURAL N°18	$ 51.735
15	IM6636	200901	AGUJA ESPINAL SPINOCAN G 20 X 3 1/2	$ 31.369
16	I1054	I1054	AGUJA ESPINAL SPINOCAN G 25 3 1/2	$ 29.849
17	NP005	NP005	AGUJA ESPINAL SPINOCAN G 26 X3 1/2	$ 35.432
18	NP007	NP007	AGUJA ESPINAL SPINOCAN G 27 3 1/2	$ 33.445

19	39AH	39AH	AGUJA HIPODERMICA 18	$ 259
20	13464	13464	AGUJA HIPODERMICA Nº 16GRX11/2	$ 173
21	9336	9336	AGUJA HIPODERMICA Nº 19GRX1 1/2	$ 173
22	1571	1571	AGUJA HIPODERMICA Nº 21GRX1 1/2	$ 165
23	7583	7583	AGUJA HIPODERMICA Nº 22GRX1 1/2	$ 150
24	6282	6282	AGUJA HIPODERMICA Nº 23GRX1"	$ 198
25	9799	9799	AGUJA HIPODERMICA Nº 27GRX1/2	$ 179
26	9335	9335	AGUJA HIPODERMICA Nº 30GRX1/2	$ 292
27	IM7616	IM7616	AGUJA HIPODERMICA NO. 20G	$ 138
28	IM6692	1983414	AGUJA NOVOFINE 30G	$ 585
29	I1055	I1055	AGUJA PARA ANESTECIA PERIDUAL PERICAN G-16	$ 56.908
30	IM8701	IM8701	AGUJA PARA ANESTECIA PERIDUAL PERICAN G-18	$ 56.908
31	IM7872	IM7872	AGUJA PARA BIOPSIA DE TEJIDOS BLANDOS SEMIAUTOMATICA PRECISA NO. 18G(AGUJA CHIVA)	$ 369.047
32	IM11353		AGUJA PARA BIOPSIA DE TORAX SEMI-AUTO GEOTEK REF.GSN1410	$ 261.923
33	IM10270	IM10270	AGUJA PARA BIOPSIA SUPERCO REF.701114150 N° 14GX15CM INSUMO	$ 242.115
34	IM10059		AGUJA PARA PLUMAS DE INSULINA 31G X 6MM INSUMO	$ 1.054
35	IM6938	AGUJA PISTOLA PRO-MA	AGUJA PISTOLA PRO-MAG 14 X 10	$ 202.629
36	IM12420	IM12420	AGUJA PLUMA INSULINA N° 32GX4MM	$ 821
37	IM9109	IM9109	AGUJA TRUCUT 18G X 100MM	$ 231.817
38	IM13358	IM13358	AGUJAS VERESS PARA NEUMOPERITONEO CON LLAVE DE INSUFLACIÓN REF.020190-01 27GX0.4X30MM	$ 299.107
39	IM11910		ALMOHADILLAS DE ALCOHOL 70% CON CLORHEXIDINA 2% TOALLA ANTISEPTICA	$ 181
40	IM6829	IM6829	ANILLO DE TENSION CAPSULAR	$ 546.633
41	IM11383	IM11383	APOSITO DE POLIURETANO CON CLURURO DE DIAQUILCARBAMOILO SUPERABSORBENTE 12.5CMX12.5CM Insumo	$ 66.757
42	IM12652	IM12652	APOSITO DE POLIURETANO CON CLURURO DE DIAQUILCARBAMOILO SUPERABSORBENTE 17.5CMX17.5CM Insumo	$ 107.474
43	IM11382	IM11382	APOSITO DE POLIURETANO CON CLURURO DE DIAQUILCARBAMOILO SUPERABSORBENTE 7.5CMX7.5CM Insumo	$ 56.777
44	IM12454	IM12454	APOSITO DE POLIURETANO SUPERABSORBENTE DE SILICONA CON BORDE ADHESIVO	$ 98.031
45	IM5786	2380	APOSITO EPITELIZANTE ANTIMICROBIANO 17.5CM X 17.5CM REF:73251-03 PARCHE	$ 98.031
46	IM5072	10025	APOSITO HIDROCELULAR DE POLIURETANO CON PARTICULAS ABSORBENTES 10X10CM CS	$ 50.330
47	IM5073	10026	APOSITO HIDROCOLOIDAL FINO 10CMX10CM CHB	$ 44.302
48	IM5074	10027	APOSITO HIDROCOLOIDAL FINO 15CMX15CM CHB	$ 91.039
49	IM5067	10020	APOSITO HIDROCOLOIDAL FINO 15CMX15CM CHL	$ 91.039
50	IM11509	IM11509	APOSITO POSTQUIRURGICO ANTIMICROBIANO DE CAPTACION BACTERIANA CON FIL TRANSPARENTE 10CMX25CM PARCHE	$ 34.560
51	IM11510	IM11510	APOSITO POSTQUIRURGICO ANTIMICROBIANO DE CAPTACION BACTERIANA CON FIL TRANSPARENTE 8CMX15CM PARCHE	$ 28.382
52	IM13505	IM13505	APOSITO POTENCIADO DE HYDROFIBER CON PLATA Y FIBRA REFORZANTE (AQUACEL AG+ EXTRA) 10CM X 10CM	$ 111.496
53	IM12716	IM12716	APOSITO SUPERABSORBENTE ESTERIL 10CM X 10CM	$ 29.266
54	IM12717	IM12717	APOSITO SUPERABSORBENTE ESTERIL 20CM X 10CM	$ 46.826
55	IM8817	im8817	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO DE POLIURETANO 11CM X 14 CM	$ 7.615
56	IM8816	im8816	APOSITO TRANSPARENTE ESTERIL CON ALMOHADILLA CENTRAL 5CMX7.2CM	$ 6.026
57	IM10603	IM10603	ASAS DE POLIPECTOMIA OVALADA JUMBO 7FR REF.ASJ-1-S 3CMX6CMX240CM	$ 395.799
58	IM12281	IM12281	ASAS EN SILICONA AMARILLO MAXI REF.1001-80 2.5 X 1.02 MM, 1/8"	$ 59.240
59	IM7967	IM7967	ASAS PARA POLIPECTOMIA OVALADA MICRO	$ 197.899
60	IM13167	IM13167	AVANZADOR PARA IVUS DIPOSABLE PULLBACK SLED FOR MOTORDRIVE REF H749A70200	$ 1.238.845
61	IM12074	IM12074	AXIUM PRIME EV3 REF:FC-4-12-3D 4MM X 12 CM	$ 2.618.932
62	IM13639	IM13639	AXIUM PRIME EV3 REF:FC-4-8-3D 4MM X 8 CM	$ 2.759.306
63	IM10903	IM10903	BALLON NCEUPHORA RX OUS REF.NCEUP4520X INSUMO	$ 705.115
64	IM11111	IM11111	BALLOON NCEUPHORA RX OUS REF. NCUP4520X X1 INSUMO	$ 705.115
65	IM10941	IM10941	BALLOON NCEUPHORA RX OUS REF.NCEUP4512X INSUMO	$ 705.115
66	IM12277	IM12277	BALLOON NCEUPHORA RX OUS REF.NCEUP5012X	$ 705.115
67	IM10896	IM10896	BALLOON NCEUPHORA RX OUS REF.NCEUP5015X 5.0MMX15MM INSUMO	$ 705.115
68	IM13552	IM13552	BALON CATETER MONORAIL AGENT 2,25 MM X 15 MM REF.H74939222221510	$ 3.133.848

69	IM13548	IM13548	BALON CATETER MONORAIL AGENT 2,25 MM X 20 MM REF.H74939222222010	$ 3.133.848
70	IM13553	IM13553	BALON CATETER MONORAIL AGENT 2,50 MM X 12 MM REF.H74939222251210	$ 3.133.848
71	IM13547	IM13547	BALON CATETER MONORAIL AGENT 2,50 MM X 15 MM REF.H74939222251510	$ 3.133.848
72	IM13551	IM13551	BALON CATETER MONORAIL AGENT 2,50 MM X 20 MM REF.H74939222252010	$ 3.133.848
73	IM13549	IM13549	BALON CATETER MONORAIL AGENT 3,0 MM X 20 MM REF.H74939222302010	$ 3.133.848
74	IM13550	IM13550	BALON CATETER MONORAIL AGENT 3,5 MM X 20 MM REF.H74939222352010	$ 3.133.848
75	IM9883	IM9883	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2015HHW 2.0MMX15MM INSUMO	$ 870.018
76	IM10072	IM10072	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2020HHW 2.0X20MM INSUMO	$ 870.018
77	IM9957	IM9957	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2215HHW 2.25MMX15MM INSUMO	$ 870.018
78	IM9955	IM9955	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2512HHW 2.5MMX12MM INSUMO	$ 870.018
79	IM9964	IM9964	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2515HHW 2.5MMX15MM INSUMO	$ 870.018
80	IM9958	IM9958	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2520HHW 2.5X20MM INSUMO	$ 1.019.163
81	IM10802	IM10802	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2712HHW 2.75X12MM INSUMO	$ 870.018
82	IM10286	IM10286	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2715HHW 2.75X15MM INSUMO	$ 870.018
83	IM10274	IM10274	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM2720HHW 2.75X20MM INSUMO	$ 870.018
84	IM11076	IM11076	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3008HSW 3.0 X 8MM Insumo	$ 870.018
85	IM9962	IM9962	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3012HHW 3.0MMX12MM INSUMO	$ 783.971
86	IM10340	IM10340	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3015HHW 3.0X15MM INSUMO	$ 870.018
87	IM9959	IM9959	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3020HHW 3.0X20MM INSUMO	$ 870.018
88	IM10932	IM10932	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3508HSW 3.5 X 8MM INSUMO	$ 870.018
89	IM10826	IM10826	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3512HHW 3.5 X 12 MM INSUMO	$ 870.018
90	IM10800	IM10800	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3515HHW 3.5X15MM INSUMO	$ 870.018
91	IM9960	IM9960	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM3520HHW 3.5X20MM INSUMO	$ 870.018
92	IM9956	IM9956	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM4012HHW 4.0MMX12MM INSUMO	$ 870.018
93	IM9995	IM9995	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM4015HHW 4.0MMX15MM INSUMO	$ 870.018
94	IM10290	IM10290	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM4020HHW 4.0X20MM INSUMO	$ 870.018
95	IM10037	IM10037	BALON CORONARIO ACCUFORCE NO COMPLACIENTE PARA POST DILATACION REF.1DC-RM4508HSW 4.5X8MM INSUMO	$ 870.018
96	IM9898	IM9898	BALON CORONARIO DE PREDILATACION RYUJIN REF.1DC-RH2510EHW 2.5MMX10MM INSUMO	$ 876.053
97	IM9892	IM9892	BALON CORONARIO DE PREDILATACION RYUJIN REF.1DC-RH2515EHW 2.5MMX15MM INSUMO	$ 876.053
98	IM10275	IM10275	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH1215EH 1.25MMX15MM INSUMO	$ 578.195
99	IM9884	IM9884	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH1515EH 1.5MMX15MM INSUMO	$ 578.195
100	IM9887	IM9887	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH2030EHW 2.0MMX30MM INSUMO	$ 578.195
101	IM9994	IM9994	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH2230EHW 2.25MMX30MM INSUMO	$ 578.195
102	IM10263	IM10263	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH2530EHW 2.5MMX30MM INSUMO	$ 578.195
103	IM10745	IM10745	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH2715EHW 2.75MMX15MM INSUMO	$ 578.195
104	IM10034	IM10034	BALON CORONARIO RYUJIN-TERUMO PARA PREDILATACION REF.1DC-RH2720EHW 2.75MMX20MM INSUMO	$ 578.195
105	IM11486	IM11486	BALON DE ANGIOPLASTIA ADMIRAL REF.SBI120040130	$ 1.253.539
106	IM11481	IM11481	BALON DE ANGIOPLASTIA ADMIRAL REF:SBI100040130	$ 1.253.539
107	IM10232	IM10232	BALON DE ANGIOPLASTIA CAROTIDEA REF H74939031602010 6.0MX135CM	$ 966.687
108	IM11413	IM11413	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171051010 5.0 X 100 135CM INSUMO	$ 892.327
109	IM11078	IM11078	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171070410 7.0 X 40 135CM INSUMO	$ 892.327
110	IM11366	IM11366	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171070610 7.0 X 60 135CM INSUMO	$ 892.327
111	IM10917	IM10917	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171071510 7.0MM X 150MM X 135CM INSUMO	$ 892.327
112	IM11368	IM11368	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171080610 8.0 X 60 135CM INSUMO	$ 892.327
113	IM13580	IM13580	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171080810 8.0 X 80 X 135CM	$ 940.154
114	IM12448	IM12448	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171100410 10 X 40 135CM	$ 1.045.296
115	IM11365	IM11365	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171120410 12.0 X 40 135CM INSUMO	$ 892.327
116	IM10918	IM10918	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF.H74939171120610 12.0MM X 60MM X 135CM INSUMO	$ 892.327
117	IM12621	IM12621	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF:H74939171051210 5mmX120mmx135	$ 940.154
118	IM11972	IM11972	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA MUSTANG REF:H74939171100810 10.0 X 80 135 CM	$ 892.327
119	IM12608	IM12608	BALÓN DE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA REF.H74939032602010 6.0MMX20MMX135CM X1	$ 861.807

120	IM11045	IM11045	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF. H74939171060410 6.0 X 40 135CMS INSUMO	$ 892.326
121	IM10681	IM10681	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF. H74939171061010 6.0MMX100MM 135CM INSUMO	$ 892.326
122	IM10682	IM10682	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF. H74939171070810 7.0X80 135CMS INSUMO	$ 1.331.885
123	IM10686	IM10686	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171050410 5.0 X 40 135 CMS INSUMO	$ 892.326
124	IM13390	IM13390	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171050610 5.0 X 60 135 CM	$ 940.155
125	IM10741	IM10741	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171050810 5.0 X 80 135CM INSUMO	$ 892.326
126	IM10742	IM10742	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171060610 6.0MM X 60MM 135CM INSUMO	$ 892.326
127	IM10844	IM10844	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171060810 6.0MM X 80MM X 135CM CM INSUMO	$ 892.326
128	IM10897	IM10897	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171061210 6.0MM X 120MM X 135CMCM INSUMO	$ 892.326
129	IM10756	IM10756	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171061510 6.0MM X 150MM X135CM INSUMO	$ 892.326
130	IM10899	IM10899	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171100610 10.0MM X 60MM 135CM INSUMO	$ 892.326
131	IM11971	IM11971	BALON DE ANGIOPLASTIA PERIFERICO MUSTANG REF:H74939171060210 6.0 X 20	$ 892.326
132	IM12372	IM12372	BALON DE CONTRAPULSACION INTRAORTICO DE FIBRA OPTICA REF.IAB-0S840C 8FR(2,7MM) X 40CC Insumo	$ 7.177.700
133	IM8377	IM8377	BALON DE DILATACION ESOFAGICA 15MMX16.5MMX18MM-18FR Insumo	$ 2.862.679
134	IM11834	IM11834	BALON DE DILATACION ESOFAGICA REF.M00558660 6MMX7MMX8MMX240CM INSUMO	$ 2.128.486
135	IM11835	IM11835	BALON DE DILATACION ESOFAGICA REF.M00558670 8MMX9MMX10MMX240CM INSUMO	$ 2.128.486
136	IM11836	IM11836	BALON DE DILATACION ESOFAGICA REF.M00558680 10MMX11MMX12MMX240CM INSUMO	$ 2.128.486
137	IM11837	IM11837	BALON DE DILATACION ESOFAGICA REF.M00558700 15MMX16.5MMX18MMx240CM Insumo	$ 2.128.486
138	IM13438	IM13438	BALON DE POSDILATACION CORONARIA FG EMERGE REF.H7493919320200 2.00MM X 20MM CAJAX1	$ 564.092
139	IM12616	IM2616	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF H7493919312150 1,5MMX 12MM	$ 564.092
140	IM13254	IM13254	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF H74939193200 2,0MM X 2,0MM	$ 1.018.500
141	IM13664	IM13664	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF H7493927615200 2,0MM X 15MM	$ 1.018.500
142	IM13591	IM13591	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF H7493927615250 2,5MM X 15MM	$ 1.018.500
143	IM12617	IM12617	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF H7493927615300 3,0MM X 15MM	$ 564.092
144	IM12614	IM12614	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF H7493927615350 3,5MM X 15MM	$ 564.092
145	IM13590	IM13590	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF H7493927620250 2,5MMX 20MM	$ 1.018.500
146	IM12624	IM12624	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF H7493927620300 3,0MM X 20MM	$ 564.092
147	IM12615	IM12615	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF H7493927620300 3,0MMX 20MM	$ 564.092
148	IM12618	IM12618	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF H7493927620350 3,5MM X 20MM	$ 564.092
149	IM13663	IM13663	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493919315150 1,50MM X 15MM	$ 1.018.500
150	IM12613	IM12613	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493919315200 2,0MM X 15MM	$ 564.092
151	IM13520	IM13520	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493927612220 2.25MMX12MM	$ 1.018.499
152	IM13665	IM13665	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493927612250 2.50MMX12MM	$ 1.018.500
153	IM13579	IM13579	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493927615220 2,25MM X 15MM	$ 1.018.499
154	IM13523	IM13523	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493927615400 4.00MM X 15 MM	$ 1.018.499
155	IM13215	IM13215	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493927615500 5.00MM X 15MM	$ 535.396
156	IM13517	IM13517	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493927620220 2.25MM X 20MM	$ 1.018.499
157	IM13522	IM13522	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493927620270 2.75MM X 20 MM	$ 1.018.499
158	IM13518	IM13518	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493927620400 4.00MM X 20MM	$ 1.018.499
159	IM11227	IM11227	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493927620450 4.50MM X 20MM INSUMO	$ 1.018.499
160	IM11414	IM11414	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H7493927620500 5.00MM X 20MM INSUMO	$ 1.018.499
161	IM13594	IM13594	BALON DE POSDILATACION CORONARIA NC EMERGE REF.H74939927620250 2.50MM X 20M	$ 1.018.500
162	IM13182	IM13182	BALON EMERGE 2,50MM X 20 MM REF. RFH7493919320250	$ 532.754
163	IM11777	IM11777	BALON EXPRESS VASCULAR SD 6MM X 18MM REF:H74937918618150	$ 3.447.233
164	IM7946	IM7946	BALON EXTRACTOR DE CALCULOS (VIA VILIAR - CPRE) MULTISTAGE REF.1554 9-16MMX200CM	$ 1.752.880
165	IM13217	IM13217	BALON FIREFIGHTER 1,5MM X 10MM REF. FRC1510	$ 626.770
166	IM13163	IM13163	BALON FIREFIGHTER 1,00MM X 06 MM REF. RF1006	$ 626.770
167	IM13173	IM13173	BALON FIREFIGHTER 1,00MM X 15 MM REF. RF1015	$ 626.770
168	IM13259	IM13259	BALON FIREFIGHTER 1,00MM X 20 MM REF. RF1020	$ 587.596
169	IM13433	IM13433	BALON FIREFIGHTER 1,5MM X 10 MM REF. RF1510	$ 587.596
170	IM13299	IM13299	BALON FIREFIGHTER 1,5MM X 15 MM REF. RF1515	$ 587.596

171	IM13280	IM13280	BALON FIREFIGHTER 1,5MM X 20 MM REF. RF1520	$ 587.596
172	IM13164	IM13164	BALON FIREFIGHTER 2,00MM X 20 MM REF. RF2020	$ 626.770
173	IM13260	IM13260	BALON FIREFIGHTER 2,0MM X 15 MM REF. RF2015	$ 587.596
174	IM13430	IM13430	BALON FIREFIGHTER NC 2,25MM X 06 MM REF. FNC2206	$ 626.770
175	IM13176	IM13176	BALON FIREFIGHTER NC 2,25MM X 10 MM REF. FNC2210	$ 626.770
176	IM13253	IM13253	BALON FIREFIGHTER NC 2,25MM X 15MM REF. FNC2215	$ 626.770
177	IM13500	IM13500	BALON FIREFIGHTER NC 2,75MM X 10 MM REF. FNC2710	$ 626.768
178	IM13434	IM13434	BALON FIREFIGHTER NC 2,75MM X 15 MM REF. FNC2715	$ 626.770
179	IM13211	IM13211	BALON FIREFIGHTER NC 2,75MM X 20 MM REF. FNC2720	$ 626.770
180	IM13175	IM13175	BALON FIREFIGHTER NC 3,00MM X 20 MM REF. FNC3020	$ 626.770
181	IM13262	IM13262	BALON FIREFIGHTER NC 3,0MM x 6 MM X 20 MM REF. FNC3006	$ 626.770
182	IM13365	IM13365	BALON FIREFIGHTER NC 3,25MM X 15MM REF. FNC3215	$ 626.770
183	IM13366	IM13366	BALON FIREFIGHTER NC 3,25MM X 20 MM REF. FNC3220	$ 626.770
184	IM13174	IM13174	BALON FIREFIGHTER NC 3,50MM X 15 MM REF. FNC3515	$ 626.770
185	IM13162	IM13162	BALON FIREFIGHTER NC 3,50MM X 20 MM REF. FNC3520	$ 626.770
186	IM13501	IM13501	BALON FIREFIGHTER NC 3,75MM X 10 MM REF. FNC3710	$ 626.768
187	IM13432	IM13432	BALON FIREFIGHTER NC 3,75MM X 15 MM REF. FNC3715	$ 626.770
188	IM13181	IM13180	BALON FIREFIGHTER NC 3,75MM X 20 MM REF. FNC3720	$ 626.770
189	IM13165	IM13165	BALON FIREFIGHTER NC 4,00MM X 20 MM REF. FNC4020	$ 626.770
190	IM13170	IM13170	BALON FIREFIGHTER NC 4,0MM X 10 MM REF. FNC4010	$ 626.770
191	IM13177	IM13177	BALON FIREFIGHTER NC 4,50MM X 10 MM REF. FNC4510	$ 626.770
192	IM13300	IM13300	BALON FIREFIGHTER NC 4,50MM X 15 MM REF. FNC4515	$ 626.770
193	IM13208	IM13208	BALON FIREFIGHTER NC 4,50MM X 20MM REF. FNC4520	$ 626.770
194	IM10133	IM10133	BALON MEDICADO PERIFERICO LIBERADOR DE DROGAS RANGER SL REF.H74939220251510 2.5MMX150MMX150CM CAJA X1	$ 3.603.926
195	IM10236	IM10236	BALON MEDICADO PERIFERICO REF H749392167300 20 300CM	$ 672.515
196	IM10679	IM10679	BALON MEDICADO PERIFERICO REF. H74939220250810 2.50MMX80MMX150CM INSUMO	$ 3.603.926
197	IM10689	IM10689	BALON MEDICADO PERIFERICO REF. H74939220251010 2.50MMX100MMX150CM INSUMO	$ 3.447.233
198	IM10677	IM10677	BALON MEDICADO PERIFERICO REF.H74939220201010 2.00MMX100MMX150CM INSUMO	$ 3.603.926
199	IM10900	IM10900	BALON MUSTANG PERIFERICO FEMORAL/ILIACA REF.H74939171120810 12.0MM X 80MM X 135CM INSUMO	$ 861.808
200	IM13231	IM13231	balón nc trek de medidas 3.5x20 mm ref.1012451-20	$ 562.134
201	IM12272	00029998	BALON PARA HEMORRAGIA POST PARTO (BALON BAKRI) REF. J-SOSR-100500/G24237	$ 3.229.444
202	IM12274	IM12274	BALON PARA HEMORRAGIA POST PARTO (BALON ELLAVI) REF. UBT	$ 949.836
203	IM11046	IM11046	BALON PERIFERICO COYOTE REF.H74939186201510 2.0MM X 150MM X 150CM INSUMO	$ 892.326
204	IM11020	IM11020	BALON PERIFERICO COYOTE REF.H74939186202210 2.0MM X 220MM X 150CM	$ 892.326
205	IM10442	IM10442	BALON PERIFERICO MUSTANG REF.H74939171070810 7.0MMX80MMX135CM INSUMO	$ 1.331.885
206	IM10234	IM10234	BALON PERIFERICO REF H74939186250810 2.5MMX80MMX150MM	$ 1.331.885
207	IM10304	IM10304	BALON PERIFERICO REF H7493918625210 2.5MMX220MMX150MM	$ 1.331.885
208	IM10355	IM10355	BALON PERIFERICO REF H74939220201010 2.0MMX100MMX150MM	$ 3.603.926
209	IM10131	IM10131	BALON PERIFERICO REF.H74939186251510 2.5MMX150MMX150CM INSUMO	$ 861.808
210	IM10964	IM10964	BALON PERIFERICO REF.H74939186300610 3.0MMX60MMX150CM INSUMO	$ 861.809
211	IM10848	IM10848	BALON PERIFERICO REF.H74939186301010 3.0MMX100MMX150CM INSUMO	$ 861.808
212	IM10883	IM10883	BALON RYUREI REF. DC-RR2215HHW 2.25MM X 15 MM INSUMO	$ 870.018
213	IM10806	IM10806	BALON RYUREI REF. IDC - RR1005HH 1.0MM X 5MMX1 INSUMO	$ 870.018
214	IM11116	IM11116	BALON RYUREI REF. IDC-RR3020HHW 3.0MM X 20MMX1 INSUMO	$ 870.018
215	IM10804	IM10804	BALON RYUREI REF.IDC-RR1515HH 1.5MM X 15 MM INSUMO	$ 870.018
216	IM10805	IM10805	BALON RYUREI REF.IDC-RR1520HH 1.5MM X 20 MM INSUMO	$ 870.018
217	IM10808	IM10808	BALON RYUREI REF.IDC-RR2010HHW 2.0MM X 10MM INSUMO	$ 870.018
218	IM10773	IM10773	BALON RYUREI REF.IDC-RR2015HHW 20MM X 15 MM INSUMO	$ 870.018
219	IM10774	IM10774	BALON RYUREI REF.IDC-RR2020HHW 20MM X 20MM INSUMO	$ 870.018
220	IM10812	IM10812	BALON RYUREI REF.IDC-RR2030HHW 2.0MM X 30 MM INSUMO	$ 870.018
221	IM10905	IM10905	BALON RYUREI REF.IDC-RR2220HHW 2.25MM X 20MM INSUMO	$ 870.018

222	IM10976	IM10976	BALON RYUREI REF.IDC-RR2510HHW 2.5MM X 10 MM	$ 870.018
223	IM10876	IM10876	BALON RYUREI REF.IDC-RR2515HHW 2.5MM X 15 MM INSUMO	$ 870.018
224	IM10775	IM10775	BALON RYUREI REF.IDC-RR2520HHW 25MM X 20MM INSUMO	$ 870.018
225	IM10908	IM10908	BALON RYUREI REF.IDC-RR2530HHW 2.5MM X 30MM INSUMO	$ 870.018
226	IM10813	IM10813	BALON RYUREI REF.IDC-RR2715HHW 2.75MM X 15 MM INSUMO	$ 870.018
227	IM10942	IM10942	BALON RYUREI REF.IDC-RR2720HHW 2.75MM X 20 MM INSUMO	$ 870.018
228	IM10814	IM10814	BALON RYUREI REF.IDC-RR3520HHW 3.5MM X 20 MM INSUMO	$ 870.018
229	IM12295	IM12295	BALON STERLING MONORAIL 4F REF:H74939031652010 6.5MM X 200MM X 135CM	$ 892.326
230	IM11817	IM11817	BALON STERLING REF:H74939148308010	$ 861.808
231	IM13386	IM13386	BALON STERLING SL REF.H74939148301210 3,0MMX120MMX150CM	$ 892.326
232	IM13468	IM13468	BAND - IMPLANTES ESCLEROTICOS PARA EL DESPRENDIMIENTO DE RETINA REF.S5.2000 2,5MM X 0,6MM	$ 86.781
233	IM10046	IM10046	BANDA RADIAL TR REF.1XX-RF06 INSUMO	$ 86.180
234	IM10099	IM10099	BANDE 2.5X0.6MM (BANDA DE SILICONA 240 ESTERIL) REF. S5.2000 Insumo	$ 311.290
235	IM6711	BARRERA	BARRERA DE COLOSTOMIA 57MM	$ 49.927
236	2013	2013	BARRERA DE COLOSTOMIA N° 70	$ 48.922
237	IM11816	IM11816	BALON DIATACION STERLING 3.0 MM X 150CM REF:H74939148301510	$ 892.326
238	2012	19913999	BOLSA DE COLOSTOMIA	$ 30.647
239	I1004	I1004	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA	$ 862
240	HDM 03567	HDM 03567	BOLSA VACIA CON EQUIPO PARA ALIMENTACION ENTERAL (NUTRIFLO) DE1500ML 0 0 46	$ 56.594
241	IM12576	IM12576	BOTON DE GASTROSTOMIA 18FR X 2.4 CM	$ 1.920.757
242	IM10732	IM10732	BOTON DE GASTROSTOMIA REEMPLAZO N°24FR X 2.4CM INSUMO	$ 1.920.757
243	IM12155	IM12155	BOTON DE GASTROSTOMIA REF.718250 18FR X 6.0MM X 2.5CM	$ 2.075.273
244	IM10733	IM10733	BOTON DE GASTROSTOMIA REF.720250 20FR X 2.5CM Insumo	$ 1.315.308
245	IM12154		BOTON DE GASTROSTOMIA REF.M00568270 18FRX 1.7CM X 6.0MM	$ 1.911.695
246	IM11126	IM11126	CABLE CONECTOR CUADRIPOLAR REF.05508SPX1 INSUMO	$ 1.238.846
247	IM11125	IM11125	CABLE CONECTOR DE ABLACIÓN REF.05116PX1 INSUMO	$ 1.412.762
248	IM11124	IM11124	CABLE CONECTOR DECAPOLAR REF.05518SPX1 INSUMO	$ 1.451.220
249	IM11512	IM11512	CABLE PARA ESTIMULACION IMPLANTABLE REF.3830-69	$ 3.917.310
250	IM12258	IM12258	CABLE PROBE CO-SET INJECTATE	$ 2.140.606
251	IM11501	IM11501	CABLE SURGICAL DISPOSABLE 12 FT REF:5833SL	$ 247.770
252	IM11466	IM11456	CABLE SURGICAL DISPOSABLE 12 FT REF:5833SL CAJAX5	$ 290.243
253	IM12506	IM12506	CABLE SURGICAL DISPOSABLE 12FT (3,66 M) REF.5833SL	$ 261.049
254	IM12453	IM12453	CAMARA HUMIDIFICADORA DE AUTOLLENADO (CASCADA) REF.MR290	$ 258.554
255	IM12437	IM12437	CAMISA DE ACCESO URETERAL REF.M0062502230 11F/13F(3.6MM/4.4MM)X46CM	$ 787.155
256	IM9016	IM9016	CAMISA DE ACCESO URETRAL REF.231035 N° 10FR-12FR X 35CM (BARD) Insumo	$ 1.865.926
257	IM8387	20045297	CAMISA DE ACCSESO URETERAL REF M0062502220 11F/13F(3.6MM/4.4MM)X36CM	$ 1.023.115
258	IM9718	IM9718	CAMPO ANGIOGRAFICO DESECHABLE	$ 154.419
259	IM12598	IM12598	CAMPO INCISIÓN QUIRURGICO ANTIMICROBIANO - IONES DE PLATA REF.EU6560 65CMX60CM	$ 147.820
260	IM7947	IM7947	CANASTILLA EXTRACCION DE CALCULOS (CPRE - CANASTILLA DORMIA) 4 ALAMBRES	$ 1.539.367
261	IM13310	IM13310	CANASTILLA EXTRACTORA ENDOUROLOGICA CON PUNTA NITINOL REF.NTSE-022115-UDH	$ 4.752.099
262	IM6635	20020898	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS-UROTECH (UROLOGÍA)	$ 1.842.107
263	IM9015	IM9015	CANASTILLA SIN PUNTA EN NITINOL SKYLITE 1.9FRX120CM INSUMO	$ 1.029.677
264	IM12393	IM12393	CANNULA MC2 TWO STAGE VENOUS REF.91240	$ 3.542.816
265	IM12394	IM12394	CANNULA VENT FLOW REF.21012	$ 5.314.225
266	IM12196	226479	CANULA ARTERIAL ALARGADA DE UNA PIEZA DE 18FR REF.77418	$ 477.347
267	IM12168	IM12168	CANULA ARTERIAL ANGULADA DE 45° 12 FR REF:CP-11012	$ 162.686
268	CANULA0	CANULA0	CANULA DE GUEDEL NO. 0	$ 4.546
269	CANULA 1	CANULA 1	CANULA DE GUEDEL NO. 1	$ 4.546
270	CANULA 2	CANULA 2	CANULA DE GUEDEL NO. 2	$ 4.545
271	CANULA 3	CANULA 3	CANULA DE GUEDEL NO. 3	$ 4.545
272	CANULA 4	CANULA 4	CANULA DE GUEDEL NO. 4	$ 4.534

273	CANULA 5	CANULA 5	CANULA DE GUEDEL NO. 5	$ 5.906
274	IM7178	IM7178	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 4.0 NEONATAL S/B	$ 350.007
275	IM5674	2031	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA N°6	$ 1.124.550
276	IM7529	IM7529	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA N°8	$ 356.331
277	IM7499	IM7499	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 7.0 C/B	$ 54.693
278	IM5675	2032	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 7.5MM C/B	$ 54.693
279	2075	2075	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NO. 8.0MM C/B	$ 54.693
280	IM12138	IM12138	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TWIST FENESTRADA S/B REF.304-04 N°4	$ 1.170.026
281	IM10668	IM10668	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF. SR12 12MM INSUMO	$ 100.343
282	IM10665	IM10665	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR10 10MM INSUMO	$ 87.800
283	IM10663	IM10663	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR4 4MM INSUMO	$ 100.343
284	IM10664	IM10664	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR5 5MM INSUMO	$ 100.343
285	IM10734	IM10734	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR6 6MM INSUMO	$ 87.800
286	IM10507	IM10507	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR7 7MM INSUMO	$ 87.800
287	IM10508	IM10508	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR8 8MM INSUMO	$ 87.800
288	IM10509	IM10509	CÁNULA EASY GRIP AMEU REF.SR9 9MM INSUMO	$ 100.343
289	IM12136	IM12136	CANULA EOPA BLUNT REF.77420 20FR	$ 477.348
290	IM6724	IM6724	CANULA FENESTRADA N° 7	$ 959.994
291	NP034	1014902239	CANULA NASAL ADULTO	$ 4.204
292	IM12210	20077834	CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW JUNIOR T-M REF:OJR414	$ 697.828
293	IM12487	IM12487	CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW PEDIATRICA REF.OJR418 XL	$ 674.286
294	IM12146		CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW PEDIATRICA REF.OJR410 XS	$ 743.131
295	IM12061	IM12061	CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW PEDIATRICA T-S REF.OJR412 INSUMO	$ 697.828
296	IM9840		CANULA NASAL DE OXIGENO ALTO FLUJO AIRVO REF.OPT944 TALLA M	$ 519.480
297	IM9841		CANULA NASAL DE OXIGENO ALTO FLUJO IRVO REF.OPT946 TALLA L	$ 283.353
298	IM7177	IM7177	CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATAL	$ 5.078
299	IM10394	IM10394	CANULA NASAL JUNIOR OPTIFLOW NEONATAL REF.OPT314 INSUMO	$ 485.428
300	IM12060	IM12060	CANULA NASAL JUNIOR T-L OPTIFLOW PEDIATRIC REF.OPT318 INSUMO	$ 623.828
301	NP209	1014902239	CANULA NASAL PEDIATRICA	$ 2.794
302	IM12169	IM12169	CANULA PERF CORONARIA ANGULO RECTO 12FR REF:CP-12012	$ 162.686
303	IM12170	IM12170	CANULA RETORNO MANUAL INFLAB 15FR REF:RCM-14215	$ 479.495
304	IM12167	IM12167	CANULA UNICA DE CAVA 32/40 FR CONECTOR REF:RDS-61140	$ 196.936
305	IM12197	226478	CANULA VEN MALL REF.68132 32FR	$ 559.392
306	IM12198	226478-1	CANULA VEN RT METAL REF.69324 24FR	$ 3.263.120
307	IM12166	IM12166	CANULA VENOSA RECTA 30FR REF:RV-40030	$ 145.561
308	IM12134	IM12134	CANULA VESSEL ACORN REF.30005 4MM	$ 102.555
309	IM12279	IM12279	CANULA YANKAUER SIN CONTROL DE SUCCIÓN PUNTA CON BULBO REF.8888505016	$ 3.379
310	IM12171	IM12171	CARDIOPLEGIA PERF ADAT 1/4 IN REF:CA-10030	$ 59.937
311	IM9572	IM9572	CARGA PARA ENDOCORTADORA LINEA ECR60B	$ 1.150.222
312	IM9573	IM9573	CARGA PARA ENDOCORTADORA LINEA ECR60G	$ 1.150.222
313	IM13519	IM13519	CAROTID WALLSTENT MONORAIL REF.H965SCH647070 8.0-21	$ 3.133.849
314	IM12499	IM12499	CAROTID WALLSTENT MONORAIL REF.H965SCH647130 10.0- 31	$ 3.133.848
315	IM11112	IM11112	CAROTIDA WALLSTENT MONORAIL REF. H965SCH647080 7MM X 40MM X 135CM INSUMO 8.0-29 Insumo / x Insumo	$ 3.133.849
316	IM13481	13481	CARTUCHO MONARCH II CARTRIDGES PARA LENTE ACRYSOF	$ 57.566
317	IM5850	2069	CASCARILLA TRADICIONAL	$ 3.315
318	IM13322	IM13322	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012269-20 1.5X20X145CM CAJAX1	$ 548.423
319	IM11337	IM11337	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012270-30 2MM X 30MM 145CM INSUMO	$ 526.486
320	IM11127	IM11127	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012272-15 2.5 X 15 145CM INSUMO	$ 705.115
321	IM11100	IM11100	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012272-20 2.5 X 20 145CM INSUMO	$ 526.486
322	IM11129	IM11129	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012274-15 3.0 X 15MM 145CM INSUMO	$ 526.486
323	IM11130	IM11130	CAT BALON COR MINI TREK REF.1012445-15 2.0 X 15MM 143CM INSUMO	$ 705.115

324	HDM 03562	53072	CATETER ARTERIAL LEADER CATH 20GX 8CM 0	$ 89.719
325	IM5676	2033	CATETER ARTERIAL LEADER CATH 20GX 8CM	$ 89.719
326	IM11747	53072	CATETER ARTERIAL LEADER CATH N° 18GX10CM	$ 80.086
327	IM5355	2212	CATETER ARTERIAL PEDIATRICO 18GA X 12CM	$ 89.492
328	IM11085	IM11085	CATETER BALON ARMADA 35 REF.B2040-120 4MM /120MM 135 CM INSUMO	$ 1.079.715
329	IM11038	IM11038	CATETER BALON ARMADA 35 REF.B2060-040 6MM /40MM 135 CM INSUMO	$ 1.079.715
330	IM11087	IM11087	CATETER BALON ARMADA 35 REF.B2060-150 6MM /150MM 135 CM INSUMO	$ 1.079.715
331	IM13646	IM13646	CATETER BALON ARMADA REF. 1014263-120 5.0X120MMX150CM	$ 1.137.586
332	IM10726	IM10726	CATETER BALON ARMADA REF. 1014263-150 0.018" 5.0X150MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
333	IM10787	IM10787	CATETER BALON ARMADA REF.1014259-080 0.018" 2.0MM X 80MM X 150CM INSUMO	$ 1.079.715
334	IM10610	IM10610	CATETER BALON ARMADA REF.1014259-080 0.018" 2.0X80MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
335	IM11009	IM11009	CATETER BALON ARMADA REF.1014259-100 0.018" 2.0X100MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
336	IM10724	IM10724	CATETER BALON ARMADA REF.1014259-150 0.018" 2.0X150MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
337	IM10969	IM10969	CATETER BALON ARMADA REF.1014259-200 0.018" 2.0X200MMX150CM CAJAX1	$ 1.079.715
338	IM11138	IM11138	CATETER BALON ARMADA REF.1014260-080 0.018" 2.5MM X 80MM X150CM INSUMO	$ 1.079.715
339	IM11010	IM11010	CATETER BALON ARMADA REF.1014260-100 0.018" 2.5X100MMX150CM CAJAX1 INSUMO	$ 1.079.715
340	IM12179	IM12179	CATETER BALON ARMADA REF.1014260-120 0.018" 2.5X120MMX150CM	$ 1.079.715
341	IM11000	IM11000	CATETER BALON ARMADA REF.1014260-150 0.018" 2.5X150MMX150CM	$ 1.079.715
342	IM11007	IM11007	CATETER BALON ARMADA REF.1014260-180 0.018" 2.5X180MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
343	IM10980	IM10980	CATETER BALON ARMADA REF.1014260-200 0.018" 2.5X200MMX150CM	$ 1.079.715
344	IM10725	IM10725	CATETER BALON ARMADA REF.1014261-150 0.018" 3.0X150MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
345	IM11229	IM11229	CATETER BALON ARMADA REF.1014261-200 0.018" 3.0MMX200MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
346	IM13263	IM13263	CATETER BALON ARMADA REF.1014262-100 0.018" 4.0X100MMX150CM	$ 1.079.715
347	IM11411	IM11411	CATETER BALON ARMADA REF.1014262-120 0.018" 4.0X120MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
348	IM11101	IM11101	CATETER BALON ARMADA REF.1014262-150 0.018" 4.0X150MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
349	IM13395	IM13395	CATETER BALON ARMADA REF.1014265-100 0.018" 6.0X100MMX150CM	$ 1.137.586
350	IM11037	IM11037	CATETER BALON ARMADA REF.1014265-150 0.018" 6.0X150MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
351	IM11083	IM11083	CATETER BALON ARMADA REF.1014265-200 0.018" 6.0X200MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
352	IM10611	IM10611	CATETER BALON ARMADA REF.A2015-120 0.014" 1.5X120MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
353	IM10922	IM10922	CATETER BALON ARMADA REF.A2020-080 0.014" 2.0MMX80MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
354	IM10612	IM10612	CATETER BALON ARMADA REF.A2020-120 0.014" 2.0X120MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
355	IM11011	IM11011	CATETER BALON ARMADA REF.A2020-200 0.014" 2.0X200MMX150CM	$ 1.079.715
356	IM10788	IM10788	CATETER BALON ARMADA REF.A2025-120 0.014" 2.5X120MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
357	IM10727	IM10727	CATETER BALON ARMADA REF.A2025-200 0.014" 2.5X200MMX150CM INSUMO	$ 1.079.715
358	IM13256	IM13556	CATETER BALON ARMADA REF.B2070-080-120 0.014" 7,0MMX80MMX135CMCM	$ 1.079.715
359	IM11809	IM11809	CATETER BALON ARMADA REF:1014259-120 0.018" 2.0X120MMX150CM	$ 1.079.715
360	IM12246	IM12246	CATETER BALON ARMADA REF:1014262-080 0.018" 4.0X80MMX150CM	$ 1.079.715
361	IM12291	IM12291	CATETER BALON ARMADA REF:1014263-100	$ 1.079.715
362	IM12744	IM12744	CATETER BALON DE POSTDILATACION CORONARIO NC REF.FNC2515 2,5 MM X 15 MM CAJAX1	$ 626.768
363	IM12741	IM12741	CATETER BALON DE POSTDILATACION CORONARIO NC REF.FNC2520 2,5 MM X 20 MM CAJAX1	$ 626.768
364	IM12739	IM12739	CATETER BALON DE POSTDILATACION CORONARIO NC REF.FNC3015 3,0 MM X 15 MM	$ 626.768
365	IM12740	IM12740	CATETER BALON DE POSTDILATACION CORONARIO NC REF.FNC4015 4.0 MM X 15 MM	$ 626.768
366	IM11036	IM11036	CATETER BALON OCLUSION HYPERGLIDE REF.104-4112 2.2FR 4X15MM 4MM INSUMO	$ 4.739.262
367	IM11321	IM11321	CATETER BALON SCEPTER XC C 4 MM X 11 MM REF: BC0411XC INSUMO	$ 6.859.756
368	IM11975	IM11975	CATETER BIPOLAR PACEL 6F (2.00MM) REF:401771	$ 578.195
369	CCBILADUL	CCBILADUL	CATETER CENTRAL BILUMEN ADULTO	$ 183.581
370	IM13392	IM13392	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA (EB-PICC) ADULTO REF.EB-P515 5FRX60CM	$ 235.337
371	IM13393	IM13393	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA BILUMEN (EB-PICC DUO) REF.EB-D4060 4FR X2LX60CM	$ 518.815
372	1421944	1421944	CATETER CENTRAL TRILUMEN ADULTO 7.0FRX20CM	$ 166.892
373	IM12494	IM12494	CATETER CENTRAL TRILUMEN REF.1231-122 4.5 FR X 12.5 CM	$ 409.732
374	IM11122	IM11122	CATETER DE ABLACION MARINR REF.075302 7FR 4MM INSUMO	$ 2.379.537

375	IM10877	IM10877	CATETER DE ASPIRACION DE TROMBOS ELIMINATE TERUMO REF. SEG1602 N° 6FR X 140CM INSUMO	$ 1.933.373
376	IM8025	IM8025	CATETER DE DRENAJE PIG TAIL CON HILO DE FIJACION INTERNA 08FR3.0 MM(35CM-350MM)	$ 1.693.113
377	IM8024	IM8024	CATETER DE DRENAJE PIG TAIL CON HILO DE FIJACION INTERNA 10FR 3.3 MM(35CM-350MM)	$ 1.693.113
378	IM9848	IM9848	CATETER DIAGNOSTICO HIDROFILICO COBRA - 2 REF. 1RF - XB55110M N° 5FR X 100CM INSUMO	$ 506.163
379	IM9719	IM9719	CATETER DIAGNOSTICO HIDROFILICO VERTEBRAL REF.1RF*YH15110M N° 5FRX100CM INSUMO	$ 468.471
380	IM11123	IM11123	CATETER DIAGNOSTICO MARINR REF.043302M 7FR 2-2-2 90CM INSUMO	$ 2.230.815
381	IM11121	IM11121	CATETER DIAGNOSTICO MARINR REF.072322M 7FR 2-5-2 MM 90CM INSUMO	$ 2.230.815
382	IM10048	IM10048	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVECIONAL CORONARIO TIGER REF. VRH-5TIG110M N° 5FRX100CM INSUMO	$ 86.180
383	IM10052	IM10052	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO IM REF:RH-5BPIR00M N° 5FRX100CM INSUMO	$ 97.293
384	IM9778	IM9778	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO JL 3.5 REF.VRH-5CL3500M N° 5FRX100CM INSUMO	$ 107.073
385	IM10595	IM10595	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO JR 3.5 REF.VRH-5CR3500M N° 5FRX100CM Insumo	$ 107.073
386	IM13666	IM13666	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO PIGTAIL 1.0 REF.VRH*5AL1000M	$ 104.201
387	IM10971	IM10971	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO PIGTAIL 2.0 REF.VRH*5AL2000M N° 5FRX100CM	$ 86.180
388	IM9780	IM9780	CATETER DIAGNOSTICO OPTITORQUE CONVENCIONAL SIMMONS2 REF.1RH-BA25110M N° 5FRX100CM	$ 86.180
389	IM11570	IM11570	CATETER DILATACION CORONARIA 1.50MM X 15MM REF:1012269-15	$ 526.486
390	IM11711	IM11711	CATETER DILATACION CORONARIA 2.00MM X 15MM REF:1012270-15	$ 526.486
391	IM11890	IM11890	CATETER DILATACION PTCA ACCUFORCE 2.5MM X 30MM REF:RM2530HHW	$ 705.115
392	IM11889	IM11889	CATETER DILATACION PTCA NC EMERGE MONORAIL 4.50MM X 12MM REF:H7493927612450	$ 1.018.499
393	IM11633	IM11633	CATETER DILATACION PTCA REF:H7493927612500	$ 1.018.499
394	IM9849	IM9849	CATETER DISGNOSTICO HIDROFILICO SIMONDS REF. 1RF*YA25110M N| 5FRX100CM INSUMO	$ 468.471
395	IM7182	IM7182	CATETER DOBLE J 6 FR X 24CM	$ 335.237
396	IM7487	IM7487	CATETER EPICUTANEO CAVA N° 24GRX30CM INSUMO	$ 652.381
397	14080	14080	CATETER FOGARTY 3FR X 80CM	$ 359.182
398	8735	8735	CATETER FOGARTY 4FR X 80CM	$ 359.182
399	8736	8736	CATETER FOGARTY 5FR X 80CM	$ 359.182
400	IM11115	IM11115	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF. 1GC-F7BL350N 7FR BL 3.5 INSUMO	$ 468.471
401	IM11107	IM11107	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF. 1GC-F7JR350A 7FR JR 3.5SH INSUMO	$ 468.471
402	IM10298	IM10298	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F5BL350N 5FR BL 3.5 INSUMO	$ 468.471
403	IM9869	IM9869	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F5IL350N 5FR IL 3.5 INSUMO	$ 468.471
404	IM10299	IM10299	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6AL010N 6FR AL 1.0 INSUMO	$ 468.471
405	IM9871	IM9871	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6AL020N 6FR AL 2.0 INSUMO	$ 468.471
406	IM9873	IM9873	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6BL300N 6FR BL 3.0 INSUMO	$ 468.471
407	IM9874	IM9874	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6BL350N 6FR BL 3.5 INSUMO	$ 468.471
408	IM9875	IM9875	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6BL400N 6FR BL 4.0 INSUMO	$ 468.471
409	IM9878	IM9878	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6IR150N 6FR IR 1.5 INSUMO	$ 468.471
410	IM9879	IM9879	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6JL350N 6FR JL 3.5 INSUMO	$ 468.471
411	IM9881	IM9881	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6JR350N 6FR JR 3.5 INSUMO	$ 468.471
412	IM9885	IM9885	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F6JR400N 6FR JR 4.0 INSUMO	$ 470.076
413	IM10924	IM10924	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F7BL400N 7FR BL 4.0 INSUMO	$ 468.471
414	IM12619	IM12619	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-F7JL400N	$ 468.471
415	IM9901	IM9901	CATETER GUIA CORONARIO HEARTRAIL TERUMO REF.1GC-K6AR020N 6FR AR 2.0 INSUMO	$ 506.163
416	IM11669	IM11669	CATETER GUIA CORONARIO RUNWAY REF.H74938969020 6FR	$ 329.053
417	IM12093	IM12093	CATETER GUIA CORONARIO RUNWAY REF:H749389696860 6FR	$ 329.053
418	IM12380	IM12380	CATETER GUIA DE ACCESO DISTAL NEURON REF.BENCHMARK 6FR X 105CM LUMEN INTERNO	$ 6.986.061
419	IM10615	IM10615	CATETER GUIA ECHELON REF. 145-5091-150 INSUMO	$ 2.302.023
420	IM9716	IM9716	CATETER GUIA NEURON (105 CM/8CM RECTO) REF.PND6F0701058 0.70X6FR INSUMO	$ 3.495.808
421	IM12000	IM12000	CATETER GUIA NEURON (95CM/6CM MP) REF:PND6F070956M 6FR CAJAX1	$ 4.020.727
422	IM9717	IM9717	CATETER GUIA NEURON MAX (80CM / 4CM MP) REF.PNML6F088804M 0.88 X 6FR INSUMO	$ 4.917.421
423	IM12371	IM12371	CATETER HEMODIALISIS TEMPORAL CURVO CON EXT. RECTAS 11.5FR X 15CM Insumo	$ 693.278
424	IM13546	IM13546	CATETER HEMODIALISIS TEMPORAL PRE-CURVADO CON EXT RECTAS 14FR X 20CM	$ 693.278
425	IM11921	C05BB02	CATETER HEMODIALISIS TEMPORAL RECTO CON EXT RECTAS 14FR X 20CM Insumo	$ 508.107

426	IM11381	IM11381	CATETER HEMODIALISIS TEMPORAL RECTO CON EXT. PRE CURVAS 12FR X20CM Insumo	$ 620.409
427	IM12268	1983471	CATETER HEMODIALISIS TEMPORAL RECTO CON EXT. RECTAS 14FX15CM	$ 620.409
428	IM5679	1014903876	CATETER HEPARINIZADO	$ 39.909
429	IM7011	IM7011	CATETER INTRAVENOSO # 26	$ 2.969
430	123456	I1065	CATETER INTRAVENOSO #16	$ 3.539
431	I1058	1014904018	CATETER INTRAVENOSO #18	$ 4.524
432	I1059	I1059	CATETER INTRAVENOSO #20	$ 2.969
433	I1060	1014901828	CATETER INTRAVENOSO #22	$ 4.484
434	I1061	1014902782	CATETER INTRAVENOSO #24	$ 4.523
435	IM12507	IM12507	CATETER INTRODUCTOR MAC BILUMEN CON VALVULA HEMOSTATICA ALTO FLUJO REF.SI-11142 9FR X 10CM	$ 594.884
436	HDM 03555	HDM 03555	CATETER INTRODUCTOR PERCUTANEO CON VALVULA HEMOSTATICA 7FR 0 0	$ 414.861
437	IM11432	IM11432	CATETER NAVIEN + INTRACRANIAL REF.RFXA072-105-08MP 115 CM X 8 CM INSUMO	$ 4.104.286
438	IM11108	IM11108	CATETER NAVIEN +INTRACRANIAL REF.RFXA072-115-08 115 CM X 8CM INSUMO	$ 4.299.435
439	IM10396	IM10396	CATETER NUTRILINE TWINFLO BILUMEN MICROFLASH N° (2FR)24GX30CM INSUMO	$ 627.273
440	IM9779	IM9779	CATETER OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO JL 4.0 REF. VRH-5CL4000M N 5FR INSUMO	$ 86.180
441	IM10495	IM10495	CATETER OPTITORQUE CONVENCIONAL CORONARIO JR 4.0 REF. VRH-5CR4000M N°5FR INSUMO	$ 86.180
442	IM11209	IM11209	CATETER OPTITORQUE VERTEBRAL 5.0 REF:VRH-BH15110M N° 5FRX100CM INSUMO	$ 86.182
443	IM13460	IM13460	CATETER PARA HEMODIALISIS RECTO DOBLE LUMEN REF.XTP116MT 11FRX15CM	$ 554.166
444	IM13168	IM13168	CATETER PARA IVUS OPTICROSS X 135CM REF:VRH-BH15110M	$ 5.663.295
445	IM8404	IM8404	CATETER PERMANENTE RECTO ALTO FLUJO TUNELIZADO PARA HEMODIALISIS REF.HFS24E N° 14.5FRX24CM Insumo	$ 1.439.146
446	IM12288	IM12288	CATETER PHENOM TM 21 160CM REF:FG13160-0615-1S	$ 5.097.394
447	IM7186	IM7186	CATETER PREMICATH (1FR.) AGUJA PELABLE N° 28GX20CM INSUMO	$ 652.221
448	IM12431	IM12431	CATETER PULSIOCATH PICCO ADULTO REF.PV2015L20-A 5 FR X 20 CMS	$ 3.809.524
449	IM12255	IM12255	CATETER SWAN-GANZ TERMODILUTION 5 VIAS	$ 697.291
450	IM13316	IM13316	CATETER TEMPORAL HEMODIALISIS DOBLE LUMEN RECTO CON EXTENCIONES CURVAS REF.FR-211915 11.5FR X 15CM	$ 620.409
451	IM13317	IM13317	CATETER TEMPORAL HEMODIALISIS DOBLE LUMEN RECTO CON EXTENCIONES CURVAS REF.FR-2416 N°14FR X 20CM	$ 478.909
452	IM10377	IM10377	CATETER UMBILICAL N° 4.0FR X37CM INSUMO	$ 142.857
453	IM10730	IM10730	CATETER UMBILICAL UNILUMEN 2.5FR INSUMO	$ 83.632
454	IM6869	IM6869	CATETER URETRAL PIELOGRAFIA N° 6FRX70CM INSUMO	$ 117.067
455	IM10397	IM10397	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN PEDIATRICO N° 4.0FRX5CM INSUMO	$ 374.902
456	IM9053	IM9053	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN PEDIATRICO N° 4FRX13CM	$ 326.529
457	IM5854	IM5854	CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN PEDIATRICO N° 4FRX8CM	$ 357.972
458	IM12432	IM12432	CATETERPARA HEMODIALISIS PERMANENTE PRECURVO DOUBLE LUMEN 14.5 FR X 32CM	$ 1.286.165
459	NP182	NP182	CATGUT SIMPLE 2-0 SH G323T	$ 17.294
460	NP185	NP185	CATGUT SIMPLE SH 4-0	$ 36.318
461	IM13513	IM13513	CATHETER AB46 RELIANT BALLOON REF.AB46	$ 1.193.485
462	IM9981	IM9981	CATHETER NAVIEN REF. RFXA058-115-08 INSUMO	$ 4.273.482
463	IM12297	IM12297	CATHETER VENT LEFT HEART ADULT 2 REF.12002 20FR	$ 245.200
464	HDM0000186	HDM0000186	CAUCHO SILICONADO PARA SUCCIÓN 0	$ 13.649
465	IM13453	IM13453	CELSTAT FIBRILLAR REF.600146 2.5CMX5CM	$ 634.287
466	IM13452	IM13452	CELSTAT HEMOSTATICO KNITTED REF.600132 35CMX5CM	$ 424.632
467	I1010	I1010	CERA PARA HUESO 2.5GR PARCHE PARCHE	$ 20.764
468	IM12184	19999308	CINTA UMBILICAL 3.5MM SUTURA REF.FU500 2X40CM	$ 16.780
469	IM6247	19997605	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO	$ 71.209
470	MQ00344	MQ00344	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO 1LT	$ 65.712
471	IM10398	IM10398	CIRCUITO DESECHABLE BICALENTADO 2SLE 4000 Y SLE 5000 Insumo	$ 601.299
472	IM10399	IM10399	CIRCUITO DESECHABLE NEONATAL PARA VENTILADOR CROSSVENT INSUMO	$ 335.444
473	IM10400	IM10400	CIRCUITO DESECHABLE PARA VENTILADOR SLE1000 INSUMO	$ 335.444
474	IM10401	IM10401	CIRCUITO DESECHABLE PEDIATRICO PARA VENTILADOR CROSSVENT INSUMO	$ 335.444
475	IM10402	IM10402	CIRCUITO PARA RESUCITADOR NEOPUFF CON PIEZA EN T (CON PUERTO DE PICO DE PATO) 1.6MT INSUMO	$ 117.705
476	IM9242	IM9242	CIRCUITO RESPIRATORIO ADULTO ALMA LISA REF 5804000	$ 60.414

477	IM7198	IM7198	CIRCUITO VENTILACION PEDIATRICO	$ 232.563
478	CV41474	CV41474	CIRCUITO VENTILATORIO ADULTO	$ 35.910
479	IM9363	IM9363	CIRCUITO VENTILATORIO ADULTO (DOBLE ASA)	$ 35.910
480	IM9842		CIRCUITO VENTILATORIO ADULTO CON VM CON ALTO FLUJO REF. RT202	$ 429.565
481	IM12185	IM12185	CLAMP DE BULLDOG DESECHABLES MAXI AZUL REF.1001-505 50-60 GRAMS	$ 147.511
482	NP233	NP233	CLAMP UMBILICAL	$ 898
483	I1012	I1012	CLAN UMBILICAL PEDIATRICO	$ 898
484	IM12296	IM12296	CLEAR VIEW BLOWER/MISTER KIT REF.22150	$ 428.868
485	IM13287	IM13287	CLIP HEMOLOK DORADO REF.805.621 TALLA XL	$ 517.125
486	IM9815	IM9815	CLIP HEMOLOK DORADO XL REF.VP3081 TALLA XL	$ 462.771
487	IM13503	IM13503	CLIP HEMOLOK MORADO L REF.805.622 TALLA L	$ 517.125
488	IM12071	IM12071	COIL AXIUM PRIME EV3 REF:APB-2-3-3D-ES 2MM X 3CM	$ 2.551.141
489	IM12072	IM12072	COIL AXIUM PRIME EV3 REF:APB-3-4-3D-ES 3MM X 4CM	$ 2.551.141
490	IM12073	IM12073	COIL AXIUM PRIME EV3 REF:APB-3-4-HX-ES 3MM X 4CM	$ 2.551.141
491	IM11313	IM11313	COIL HYDROSOFT 10 SR 2MM X 4 CM REF: 100204H2HS-V INSUMO	$ 5.335.366
492	IM11322	IM11322	COIL MICROPLEX COSMOS 10 SR 3MM X 6 CM REF: 100306CSSR-V INSUMO	$ 3.582.317
493	IM11320	IM11320	COIL MICROPLEX COSMOS 10 SR 7 MM X 22 CM REF:100722CSSR-V INSUMO	$ 3.582.317
494	IM11317	IM11317	COIL MICROPLEX HELICAL REGULAR 10 SR 5 MM X 20 REF: 100520HCSR-R-V INSUMO	$ 3.582.317
495	IM11776	IM11776	COIL REF:APB-2-3-HX-ES 2MM X 3CM	$ 2.551.141
496	IM11775	IM11775	COIL REF:APB-2-4-HX-ES 2MM X4CM	$ 2.551.141
497	IM10919	IM10919	COILS APB-3-8-HX-ES INSUMO	$ 2.653.186
498	IM10869	IM10869	COILS HELIX AXIUM REF.QC-7-30-HELIX 7MM X 30CM INSUMO	$ 2.618.932
499	IM11118	IM11118	COILS HELIX V06 U.M 1 EA - 1 EA REF.PV-14-30-HELIXX1 INSUMO	$ 2.193.694
500	IM11117	IM11117	COILS HELIX V06 U.M 1 EA - 1 EA REF.PV-16-40-HELIXX1 INSUMO	$ 2.193.694
501	IM11410	IM11410	COILS HELIX V06 U.M 1 EA - 1 EA REF.PV-18-40-HELIX INSUMO	$ 2.193.694
502	IM11409	IM11409	COILS HELIX V06 U.M 1 EA - 1 EA REF.PV-20-50-HELIX INSUMO	$ 2.193.694
503	IM11128	IM11128	COILS HELIX V06 U.M 1 EA - 1 EA REF.QC-12-30-HELIX Insumo	$ 2.193.694
504	IM12500	IM12500	COILS HELIX VO4 AXIUM REF.QC-10-30-HELIXX1	$ 2.653.185
505	IM11237	IM11237	COILS PERIFERICO REF.NV-5-15-HELIX COIL NV-5-15-HELIX V06 INSUMO	$ 2.193.694
506	IM11236	IM11236	COILS PERIFERICO REF.NV-6-20-HELIX COIL NV-6-20-HELIX V06 INSUMO	$ 2.193.694
507	IM11234	IM11234	COILS PERIFERICO REF.NV-7-30-HELIX COIL NV-7-30-HELIX V06 INSUMO	$ 2.193.694
508	IM11974	IM11974	COILS PERIFERICO REF:NV-8-30-HELIX	$ 2.193.694
509	IM11973	IM11973	COILS PERIFERICO V06 REF:NV-4-10-HELIX	$ 2.193.694
510	IM12737	IM12737	COILS V04 REF.FC-10-20-3D CAJAX1	$ 2.653.185
511	IM12735	IM12735	COILS V04 REF.FC-5-15-3D	$ 2.653.185
512	IM11131	IM11131	COILS V04 REF.FC-6-15-3D INSUMO	$ 2.618.932
513	IM11034	IM11034	COILS V04 REF.FC-6-20-3D INSUMO	$ 2.618.932
514	IM11033	IM11033	COILS V04 REF.FC-7-20-3D INSUMO	$ 2.618.932
515	IM11324	IM11324	COILS V04 REF.FC-9-30-3D INSUMO	$ 2.618.932
516	IM11032	IM11032	COILS V04 UM REF.APB--2-2-HX-ES INSUMO	$ 2.653.186
517	IM11031	IM11031	COILS V04 UM REF.APB--2-4-3D-ES INSUMO	$ 2.618.932
518	IM11233	IM11233	COILS V04 UM REF.APB-3-8-3D-ES INSUMO	$ 2.618.932
519	IM11132	IM11132	COILS V04 UM REF.APB-4-12-HX-SS INSUMO	$ 2.618.932
520	IM13391	IM13391	COILS V04 UM REF.APB-4-8-3D-SS	$ 2.653.185
521	IM12738	IM12738	COILS V04 UM REF.APB-4-8-HX-SS	$ 2.653.185
522	IM11981	IM11981	COILS V04 UM REF:APB-2-2-HX-ES	$ 2.653.186
523	IM12124	IM12124	COILS V04 UM REF:APB-2-8-HX-ES	$ 2.653.186
524	IM11105	IM11105	COILS V05 REF. FC-3-6-3D INSUMO	$ 2.653.186
525	IM11980	IM1980	COILS V05 REF.FC-4-10-3D	$ 2.653.186
526	IM11106	IM11106	COILS V06 REF.FC-3-8-3D INSUMO	$ 2.653.186
527	IM10946	IM10946	COLLAR ORTOPEDICO TALLA S INSUMO	$ 51.549

528	IM5060	10013	COMPRESA HIDROFOBA CON CLORURO DE DIAQUILCARBAMILO 7.5X15CM CSG	$ 87.270
529	IM5059	10012	COMPRESA HIDROFOBA CON CLORURO DE DIAQUILCARBAMILO 7.5X7.5CM CSG	$ 49.374
530	IM5075	10028	COMPRESA HIDROFOGA CON CLORURO DE DIAQUILCARBAMILO 7CMX9CM CSC	$ 44.714
531	13450	13450	COMPRESAS QUIRURGICAS NO ESTERIL	$ 2.853
532	2002	2002	COMPRESAS QUIRURUGICAS ESTERILES	$ 3.047
533	IM10403	IM10403	CONECTOR DE SEGURIDAD VADSITE CON 2 PROLONGADOR EN (PUR) INSUMO	$ 16.496
534	IM10404	IM10404	CONECTOR DE SEGURIDAD VADSITE REF.898-03 INSUMO	$ 16.496
535	IM12639	IM12639	CONECTOR EN Y 1/4 X 1/4 X 1/4 REF.D656	$ 21.406
536	IM12637	IM12637	CONECTOR EN Y 1/4 X 1/4 X3/8 REF.D660	$ 21.406
537	IM12638	IM12638	CONECTOR EN Y 3/8 X 3/8 X3/8 REF.D657	$ 21.406
538	IM13669	IM13669	CONECTOR PORT PIN PLUG REF. 6725	$ 470.077
539	IM12640	IM12640	CONECTOR RECTO 1/2 1/2 REF.D674	$ 21.406
540	IM12642	IM12642	CONECTOR RECTO 1/2 3/8 REF.D677	$ 21.406
541	IM12641	IM12641	CONECTOR RECTO 1/2 3/8 X 3/8 REF.D661	$ 21.406
542	IM12176	IM12176	CONECTOR RECTO 1/4 X 1/4 CON LUER REF:D680	$ 23.975
543	IM12177	IM12177	CONECTOR RECTO 3/8 X 3/8 CON LUER REF:D681	$ 23.975
544	IM11639	IM11639	CONECTOR REF:TAG C120 HPCT	$ 79.724
545	IM6094		CONFORMADOR MEDIANO (OFTALMOLOGIA) SELECCIONE...	$ 242.424
546	IM6093	K8-6310	CONFORMADOR PEQUEÑO (OFTALMOLOGIA) SELECCIONE...	$ 256.749
547	IM7605	IM7605	COTONOIDE SOBRES 1 1/2 X 1 1/2	$ 10.112
548	NP022	NP022	CROMADO 0 CT-1 (HR37S)	$ 15.290
549	IM8577	IM8577	CROMADO 0 SH (HR26)	$ 15.290
550	I1009	I1009	CROMADO 1 CT-1 (HR37S)	$ 15.290
551	NP181	NP181	CROMADO 2-0 CT-1 (HR37S)	$ 14.340
552	NP039	NP039	CROMADO 2-0 SH (HR26)	$ 17.294
553	NP024	NP024	CROMADO 3-0 CT-1 (HR37S)	$ 15.290
554	IM5682	IM5682	CROMADO 3-0 SH (HR26)	$ 15.290
555	NP023	NP023	CROMADO 4-0 RB-1 (HR17)	$ 17.294
556	IM5843	IM5843	CROMADO 4-0 SH (HR26)	$ 14.563
557	IM11514	IM11514	CUCHILLA AUTOAJUSTABLE REF.6232ADJ	$ 435.366
558	IM10097	IM10097	CUCHILLETE DESECHABLE ANGLADO 2.75MM INSUMO	$ 120.312
559	IM5973	IM5973	CUCHILLETE DESECHABLE MVR-LANCE REF.MVR20 N° 20G INSUMO	$ 96.225
560	IM10947	IM10947	CUELLO ORTOPEDICO TALLA L INSUMO	$ 51.549
561	CUORT12	CUORT12	CUELLO ORTOPEDICO TALLA M Insumo	$ 50.327
562	IM8390	25286	CUELLO PHILADELPHIA TALLA L CON ORIFICIO	$ 51.548
563	IM13224	IM13224	CUERDA COMET DE 0,014 X 185 CM REF.H74939359310	$ 6.899.168
564	IM12283	IM12283	CUSTOM PACK CLIN REF.BB5X27R4	$ 1.658.536
565	IM12597	IM12597	CUSTOM PACK HUSI REF.BB8Q09R2	$ 3.356.351
566	IM12145	IM12145	CUSTOM PACK HUSI REF.BB8W14R8	$ 3.356.351
567	IM12282	IM12282	CUSTOM PACK HUSI REF.BB9D32R2	$ 3.731.706
568	IM10479	IM10479	CUTICELL 7.5CMX20CM Insumo	$ 14.401
569	IM5076	IM5076	CUTICELL 7.5CMX7.5CM INSUMO	$ 12.824
570	IM10487	IM10487	CUTIMED GEL 25GR GEL LUBRICANTE ESTERIL	$ 60.707
571	IM9446	IM9446	CUTIMED HYDRO L STE 10CMX10CM Parche	$ 44.302
572	IM10481	IM10481	CUTIMED SILTEC 10CMX10CM Parche	$ 41.775
573	IM5061	IM5061	CUTIMED SORBACT 10CMX10CM REF 72162101 PARCHE	$ 50.330
574	IM10483	IM10483	CUTIMED SORBACT 7.5CMX15CM Parche	$ 87.270
575	IM10482	IM10482	CUTIMED SORBACT COMPRESA 7CMX9CM Parche	$ 44.714
576	IM9404	IM9404	CUTIMED SORBACT GEL 7.5CMX7.5CM Parche	$ 52.337
577	NP033	1014897778	CYSTOFLO ADULTO Y PEDIATRICO	$ 14.964
578	IM11114	IM11114	DESTINATION INTRODUCTOR GUIA PARTA CAROTIDA MP REF. RSC08 7FR X 90 Insumo	$ 1.833.301

579	IM13286	IM13286	DISPOSITIF DE FERMUTERE VASCULAR CLOSURE DEVICE ANGIO-SEAL REF 610132	$ 205.110
580	IM9748	IM9748	DISPOSITIVO INTRAUTERINO COOPER T DE COBRE	$ 14.966
581	IM5361	2114	DREN DE PEN ROSE 1/2" X17"	$ 5.147
582	IM7202	IM7202	DREN DE PEN ROSE 1/4 X 17"	$ 4.446
583	IM11196	IM11196	DRENAJE PLEURAL CON TROCAR PEDIÁTRICO REF.625.08 N°8FR X 8CM X2.5MM INSUMO	$ 84.039
584	IM8379	IM8379	ECHELON ARTICULADO REF.EC60A	$ 1.893.901
585	IM9567	IM9567	ECHELON FLEX 60 REF.SC60A	$ 1.795.164
586	IM11752	IM11752	ECHELON TM 10 90 TIP SHAPE REF: 190-5091-150	$ 2.551.141
587	IM6051	20029725	EJERCITADOR RESPIRATORIO 3 ESFERAS	$ 20.486
588	MQ00476	MQ00476	ELECTRODO MONITOREO ADULTO	$ 1.113
589	MQ00478	MQ00478	ELECTRODO MONITOREO PEDIATRICO INSUMO	$ 1.113
590	IM12493	IM12493	ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN CARDIACA EXTERNA ADULTO REF. F7952	$ 541.036
591	IM6406	IM6406	ELECTRODOS DE CORTE RICHARD WOLF REF.86782435	$ 6.857
592	UCI-0006	UCI-0006	ELECTRODOS PARA MARCAPASOS PMP 6FRX110CM 0	$ 823
593	IM10113	IM10113	ENDOPROBE RECTA REF.14390-1 23G	$ 466.343
594	B001	1014899852	EQUIPO DE BURETROL	$ 7.716
595	IM11028	IM11028	EQUIPO DE EXTENSION DOBLE LINEA CON TAPON N.F 10CM INSUMO	$ 16.933
596	IM11029	IM11029	EQUIPO DE EXTENSION MULTI-LINE CON TAPON N.F 15CM INSUMO	$ 27.344
597	I1025	I1025	EQUIPO DE TRANFUSION SANGRE	$ 7.861
598	IM12227		EQUIPO DE TRANSFERENCIA EN ESPIRAL DE 300PSI CON CONECTOR EN T REF.ZY5152 150CM	$ 22.868
599	NP052	1014900147	EQUIPO MACROGOTEO	$ 2.398
600	NP053	NP053	EQUIPO MICROGOTEO	$ 2.997
601	NP046	NP046	EQUIPO PERICRANEAL #20	$ 831
602	NP054	NP054	EQUIPO PERICRANEAL #21	$ 1.639
603	IM5685	2037	EQUIPO PERICRANEAL #22	$ 831
604	NP044	NP044	**EQUIPO PERICRANEAL N°19GX30CM INSUMO**	$ 878
605	I1029	I1029	EQUIPO PERICRANEAL N°23GX30CM INSUMO	$ 1.446
606	EQ47888	EQ47888	EQUIPO Y -T UR PARA IRRIGACION	$ 70.067
607	13657	13657	EQUISPON (ESPONJA ABSORBIBLE) 8X5X1 CM	$ 62.524
608	I1040	I1040	ESPECULO	$ 2.262
609	IM12298	IM12298	ESTABILIZADOR DE TEJIDO OCTOPUS REF.TS2500	$ 7.458.560
610	IM12186	30325	ETHIBOND 2-0 SIN PLEDGET 2SH REF.BP523T 90CM	$ 59.881
611	IM11014	IM11014	EXTENSION FLEXIBLE ESTIMULACION 60CM REF: 3708660	$ 3.035.525
612	IM10300	IM10300	EXTENSION GUIA ANGIOPLASTIA CORONARIA RUNTROUGHT REF 1TW-JJ415	$ 448.139
613	14023	14023	EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO	$ 2.288
614	IM12599	IM12599	FELPA DE REFUERZO CORTEX 2 REF.102-0000 2 PCS (120X80) 4PCS (60X40)	$ 1.958.655
615	IM12609	IM12609	FG STERLING MR (4F) REF.H74939031802010 8.0MM X 20MM X 135CM CAJAX1	$ 1.018.499
616	IM11416	IM11416	FG STERLING MR REF.H74939148201010 2.0MMX100MMX150CM INSUMO	$ 892.326
617	IM11371	IM11371	FG STERLING MR REF.H74939148201510 2.0MMX150MMX150CM INSUMO	$ 892.326
618	IM11547	IM11547	FG STERLING SL 2.5MMX150MMX150CM REF:H74939148251510	$ 1.045.296
619	IM11421	IM11421	FG STERLING SL REF.H74939032601010 6.0MMX100MMX135CM INSUMO	$ 892.326
620	IM11417	IM11417	FG STERLING SL REF.H74939148251010 2.5MMX100MMX150CM INSUMO	$ 892.326
621	IM11370	IM11370	FG STERLING SL REF.H74939148251210 2.5MMX120MMX150CM INSUMO	$ 892.326
622	IM11286	IM11286	FG STERLING SL REF.H74939148258010 2.5MMX80MMX150CM INSUMO	$ 892.326
623	IM12611	IM12611	FG STERLING SL REF.H74939148351510 3.5MMX150MMX150CM	$ 940.154
624	IM12612	IM12612	FG STERLING SL REF.H74939148358010 3.5MMX80MMX150CM INSUMO	$ 940.154
625	IM7495	IM7495	FILTRO NARIZ DE CAMELLO ADULTO	$ 16.464
626	IM9358	IM9358	FILTRO VIRICO	$ 10.341
627	HDM 03568	HDM 03568	FILTRO Y HUMIDIFICADOR ADULTO- PEDIATRICO HIDGROBAC REF 1900 0	$ 12.336
628	IM13221	IM13221	Firefighter NC 3.0 mm X 10 mm REF. FNC3010	$ 626.770
629	IM5050	10003	FIXOMULL ESTRECH 1 MTS	$ 96.649

630	IM7209	IM7209	FIXOMULL TRANSPARENTE 10X10	$ 172.230
631	IM10621	IM10621	FRAMING COIL REF.FC-12-40-3D INSUMO	$ 3.067.891
632	IM10866	IM10866	FRAMING COIL REF.FC-8-30-3D INSUMO	$ 2.618.932
633	IM11754	IM11754	FRAMING COIL REF: FC-20-50-3D	$ 2.618.932
634	IM11757	IM11757	FRAMING COIL REF: FC-7-30-3D	$ 2.618.932
635	IM11753	IM11753	FRAMING COLI REF: FC-10-30-3D	$ 2.618.932
636	IM5988	008	GASA (PAQUETE X 5)	$ 664
637	IM5051	10004	GASA DE ACETATO IMPREGNADA CON ALCOHOL DE LA LANOLINA 7.5CM X 7.5CM CT	$ 12.824
638	IM5062	10015	GASA DE ACETATO IMPREGNADA CON ALCOHOL DE LA LANOLINA 7.5CMX20CM CT	$ 14.401
639	2067	2067	GASA ESTERIL CUREBAND SOBRES X 5 7.7X7.5CM 0	$ 2.011
640	IM10195	IM10195	GDWR 9 PROV180HS PREVIA 180 HS PREVIA 5PK 180CMHY ST REF:;20643169453054	$ 344.724
641	IM11044	IM11044	GDWR PROVIA HY ST REF.9PROV180HS 5PKX180CM INSUMO	$ 344.724
642	IM13573	IM13573	GEL HIDRATANTE PARA HERIDAS DERMICAS CON ALGINATO (SAF-GEL) 85G	$ 205.161
643	0498	0498	GELOFUISINE 500ML SOLUCION DE INFUSION I.V	$ 58.267
644	IM10407	IM10407	GORRO NEONATAL TALLA L INSUMO	$ 143.913
645	IM10406	IM10406	GORRO NEONATAL TALLA M INSUMO	$ 158.307
646	IM10405	IM10405	GORRO NEONATAL TALLA S INSUMO	$ 135.238
647	IM10093	IM10093	GOT C3F8 MULTI (GAS PARA TAPONAMIENTO INTRAOCULAR X75ML) REF. GOT 009-00 INSUMO	$ 744.047
648	IM10101	IM10101	GOT SF6 MULTI (GAS TAPONAMIENTO INTRAOCULAR 75ML) REF. GOT 007-00 INSUMO	$ 744.047
649	IM5587	M6275065-5	GRANUFOAM DRESSING LARGE 60X30X1.5CM	$ 1.522.511
650	IM5594	M8275098/5	GRANUFOAM SILVER DRESSING SMALL	$ 895.384
651	IM7344	IM7344	GRANUFOAM SILVER DRESSING MEDIUM	$ 1.522.495
652	IM8237	IM8237	GRAPADORA LINEAL 55 MM	$ 1.034.306
653	IM6572	IM6572	GRAPADORA LINEAL NTL 75 IMPLANTE IMPLANTE	$ 852.593
654	IM10088	IM10088	GRIESHABER DSP ASPHERIC MACULAR LENS 59D (LENTE MASCULAR ASFÈRICO DSP-59D) REF. 618.60 INSUMO	$ 481.151
655	I1047	I1047	GUANTES CAJA X PARES (S M L)	$ 515
656	IM5733	2565	GUANTES EN NITRILO TALLA XS S M L	$ 771
657	I1046	I1046	GUANTES ESTERILES 6.0	$ 3.060
658	NP071	NP071	GUANTES ESTERILES 6.5	$ 3.060
659	I1048	I1048	GUANTES ESTERILES 7.0	$ 3.060
660	I1049	I1049	GUANTES ESTERILES 7.5	$ 3.060
661	658	658	GUANTES ESTERILES 8.0	$ 3.095
662	I1045	I1045	GUANTES ESTERILES 8.5	$ 3.192
663	IM6536	20001368	GUIA SENSOR UROLOGICAS	$ 546.875
664	IM10960	IM10960	GUIA AMPLATZ SUPER STIFF REF.M001465020 0.035 X 260	$ 1.946.757
665	IM11109	IM11109	GUIA AMPLATZ SUPER STIFF REF.M001465021 0.035 X 260CM INSUMO	$ 2.051.102
666	IM10212	IM10212	GUIA ANGIOPLASTIA CORONARIA REF.H7493893101J0 185CM INSUMO	$ 371.654
667	IM10214	IM10214	GUIA ANGIOPLASTIA CORONARIA RUNTROUGHT TERUMO EXTRA FLOPPY REF.1TW-AS418XA 0.014"X180CM INSUMO	$ 539.024
668	IM9868	IM9868	GUIA ANGIOPLASTIA CORONARIA RUNTROUGHT TERUMO FLOPPY REF.1TW-AS418FA 0.014"X180CM INSUMO	$ 468.471
669	IM9952	IM9952	GUIA ANGIOPLASTIA CORONARIA RUNTROUGHT TERUMO INTERMEDIA REF.1TW-DS418IA 0.014"X180CM INSUMO	$ 468.471
670	IM10721	IM10721	GUIA ANGIOPLASTIA PERIFERICA ANGLED TIP REF.H74939216730020 300CM INSUMO	$ 787.804
671	IM10719	IM10719	GUIA ANGIOPLASTIA PERIFERICA POLY TIP REF.M001468540 300CMX18CM Insumo	$ 672.516
672	IM10818	IM10818	GUIA ANGIOPLASTIA PERIFERICA REF.H74939216730010 300CM STRAIGHT TIP INSUMO	$ 672.516
673	IM13667	IM13667	GUIA ANGIOPLASTIA WIRE CONTROL V-18 0.018 IN X 200 CM REF. M001468520	$ 672.516
674	IM10210	IM10210	GUIA ANGIOPLASTICA EXTRASUPORT REF.H7491213501J1 182CM	$ 371.654
675	IM12628	IM12628	GUIA CORONARIA BALANCE MIDDLEWEIGHT REF:1001780J-HC	$ 395.302
676	IM11302	IM11302	GUÍA DE ANGIOPLASTIA CHOICE FLOPPY REF.H7491213201J1 014X182 CM INSUMO	$ 371.654
677	IM12502	IM12502	GUIA DE ANGIOPLASTIA PERIFERICA REF.M001468600 300CM	$ 708.561
678	IM9396		GUIA DE INTUBACION N.- 14	$ 21.768
679	IM12085	19970373-1	GUIA DE INTUBACION N°6 Insumo	$ 21.331
680	IM10254		GUIA DE PROTECCION DISTAL REF H749201051900 190CMXMT	$ 3.915.743

681	IM11301	IM11301	GUÍA DE PROTECCIÓN DISTAL REF.H749201051900 190 CM INSUMO	$ 3.716.537
682	IM11110	IM11110	GUIA GLIDE WIRE ADVANTAGE REF. RA*FA14301CM INSUMO	$ 914.988
683	IM9784	IM9784	GUIA HIDROFILICA STANDARD ANGULADA (INTERCAMBIO) REF.VRF-GA35263M 0.035"X260CM	$ 468.471
684	IM9785	IM9785	GUIA HIDROFILICA STIFF ANGULADA (INTERCAMBIO) REF.VRF-PA35263M 0.035"X260CM	$ 506.163
685	IM9867	IM9867	GUIA HIDROFILICA TERUMO STIFF ANGULADA REF. 1RF-PA35183M 0.035"X180CM	$ 498.085
686	IM10780	IM10780	GUIA HT WHISPER ES HC J REF.1011834HJ 3.190 INSUMO	$ 354.280
687	IM7612	20073948	GUIA NITINOL PARCHE	$ 182.292
688	IM10943	IM10943	GUIA PROVIA REF.12PROV180HS 12 0.014X180CM	$ 313.384
689	IM10636	IM10636	GUIA PTA INTERCAMBIO ADVANTAGE PERIFERICA HIBRIDA REF.RA-CA35265CM 0.035"X260CM INSUMO	$ 1.088.837
690	IM7939	IM7939	GUIA RECTA REF.METII–35-480 (HIDROFILICA CPRE)	$ 1.381.086
691	IM9459	IM9459	GUIA SAVARI-GILLIARD 200CM Insumo	$ 1.122.533
692	IM11135	IM11135	GUIA WIRE ATTAIN REF.GWR419688 108CM INSUMO	$ 495.538
693	IM13258	IM13258	GUIA WIRE GLOBAL REF.GWR419488 108CM CAJAX1	$ 522.098
694	IM13289	IM13289	GUIDE WIRE PRESSURE WIRE 0,014 36 MM X 175 CM REF:C12059	$ 840.952
695	IM11751	IM11751	HELIX EV3 AXIUM 14MM X 30CM REF:QC-14-30	$ 2.518.211
696	IM12001	IM12001	HELIX EV3 AXIUM PRIME 3MM X 6CM REF:APB-3-6-HX-ES	$ 2.653.187
697	IM8011	IM8011	HEMOCLIP REF.INSC-7-230-S	$ 2.246.290
698	IM8391	25246	HEMOKIT	$ 558.727
699	IM13361	IM13361	HEMORRHOIDAL MULTI-BAND LIGATOR SHORTSHOT SAEED REF.HMBL-4-TRI	$ 1.640.625
700	HEMO1/4	HEMO1/4	HEMOVAC 1/4	$ 67.846
701	IM5063	10016	HIDROGEL ESTERIL CON CABOMER 940 GLICERINA Y AGUA DESTILADA CG	$ 60.707
702	IM12187	19921056	HILO DE MARCAPASO ETHICON DOUBLE REF.TPW30 60CM M3 USP2/0	$ 103.482
703	NP076	NP076	HOJA DE BISTURI #10	$ 1.234
704	I1021	I1021	HOJA DE BISTURI Nº 11	$ 1.076
705	I1018	I1018	HOJA DE BISTURI Nº 15	$ 1.234
706	I1019	I1019	HOJA DE BISTURI Nº 20	$ 1.234
707	IM10095	IM10095	HPF 10 PEFLUORODECALIN 5ML (PERFLUORODECARBONO HPF10) REF. HPF 003-00 INSUMO	$ 827.205
708	IM10431	IM10431	HT COMMAND ST REF 1013731 0.018 10CM X 0.46MMX300CM INSUMO	$ 530.933
709	IM10429	IM10429	HT SUPRA CORE REF.1002703-02 0.35X300CM INSUMO	$ 654.818
710	NP243	NP243	HUMIDIFICADOR TAPA PLASTICA	$ 11.307
711	IM13244	IM13244	HYDROACTIVE GEL (DUO DERM) REF. 187987 30G	$ 135.847
712	IM7890	IM7890	IMPLANTE ORBITARIO 16 MM IMPLANTE	$ 230.747
713	9997	M8275063	INFOVAC CANISTER DE 1000CC	$ 1.707.759
714	9996	M8275063	INFOVAC CANISTER DE 500CC	$ 949.970
715	3445	3445	INHALOCAMARA ADULTO	$ 12.770
716	8713	8713	INHALOCAMARA PEDIATRICA	$ 12.718
717	IM8376	IM8376	INSUFLADOR REF.QID-1	$ 1.945.458
718	IM13288	IM13288	INTERFASE CONEXION CPAP PARA PREMATURO REF.BC190-05 50MM	$ 328.125
719	NP037	NP037	INTRACAK #14	$ 4.524
720	IM11406	IM11406	INTRODUCTOR DEFLECTABLE SENO CORONARIO ATTAIN REF.6250VIC INSUMO	$ 1.206.531
721	IM10051	IM10051	INTRODUCTOR FEMORAL REF VRS-R70N10MQ N. 7FRX10CM CAJA X1	$ 99.048
722	IM10498	IM10498	INTRODUCTOR FEMORAL REF. VRS-R50N10MQ N° 5FRX10CM INSUMO	$ 99.048
723	IM11976	IM11976	INTRODUCTOR HEMOSTASIS 7F 2.33MM FAST-CATH REF:406107	$ 153.016
724	IM10890	IM10890	INTRODUCTOR HIBRIDO CATETER GUIA DESTINATION REF. RSR04 N° 6FRX45MP	$ 1.393.727
725	IM9897	IM9897	INTRODUCTOR HIBRIDO CATETER GUIA DESTINATION REF.RSR03 N° 6FR X45 MP INSUMO	$ 1.142.857
726	IM10496	IM10496	INTRODUCTOR HIBRIDO CATETER GUIA DESTINATION REF.RSR06 N° 7FR X 45MP INSUMO	$ 1.442.594
727	IM10711	IM10711	INTRODUCTOR PEEL-AWAY REF.6207-S1 7FR INSUMO	$ 233.079
728	IM10712	IM10712	INTRODUCTOR PEEL-AWAY REF.6209-S1 9FRX16" INSUMO	$ 233.079
729	IM11405	IM11405	INTRODUCTOR PEEL-AWAY REF.6210 - S1 7FR INSUMO	$ 188.031
730	IM11515	IM11515	INTRODUCTOR PEEL-AWAY REF.6210-S1 10.5FR	$ 188.031
731	IM12256	IM12256	INTRODUCTOR PERCUTANEO CON VALVULA HEMOSTATICA Y FUNDA 8.5FR	$ 287.813

732	IM10050	IM10050	INTRODUCTOR RADIAL REF. 1RM - RF6F10PQ 6FRX10CM INSUMO	$ 169.542
733	IM10809	IM10809	INTRODUCTOR RADIAL REF.1RM-RF5F10PQ 5FRX10CM INSUMO	$ 169.541
734	IM11113	IM11113	INTRODUCTOR RADIAL SLENDER REF. 1RM-RS7F10PQ 7FR/10CM INSUMO	$ 175.495
735	IM11794	IM11794	INTRODUCTOR RENAL TIPO AMPLATZ 24F (8.1MM)X17CM	$ 770.980
736	IM11795	IM11795	INTRODUCTOR RENAL TIPO AMPLATZ 26F (8.8MM)X17CM	$ 770.980
737	IM11428	IM11428	INTRODUCTOR SENTRANT REF.SENSH1428W 14FR X 28 CM INSUMO	$ 1.681.290
738	IM13512	IM13512	INTRODUCTOR SENTRANT REF.SENSH1628W 16FR X 28 CM	$ 1.790.055
739	IM13405	IM13405	INYECTOR DE VARICES 7FR REF.M00518301 23G X 240 CM	$ 444.028
740	IM13482	IM13482	INYECTOR DE VARICES ESOFAGICA 7FR REF.NET2422-G4 230CM	$ 259.045
741	IM8697	IM8697	INYECTOR DE VARICES REF.LDVI25-240 N° 7FRX240CM	$ 902.344
742	IM10680	IM10680	IOBAN REF. 6650 60X45CM INSUMO	$ 189.105
743	NP210	NP210	JERINGA PRO-VENT(HEPARINIZADA/GASES)	$ 10.003
744	IM12592	IM12592	JERINGA ASEPTO DESECHABLE REF.LM-86-3032W 60ML	$ 8.968
745	IM12226	00026849	JERINGA CON PUNZON REF.ZY6323 190ML	$ 48.679
746	j01	j01	JERINGA DESECHABLE 1 CC	$ 503
747	NP083	1014898899	JERINGA DESECHABLE 10 CC	$ 537
748	NP084	NP084	JERINGA DESECHABLE 20 CC	$ 1.061
749	NP187	NP187	JERINGA DESECHABLE 2CC	$ 503
750	NP082	NP082	JERINGA DESECHABLE 3 CC	$ 503
751	NP142	1014897633	JERINGA DESECHABLE 5 CC	$ 431
752	0019	0019	JERINGA DESECHABLE 50 CC	$ 1.783
753	IM12593	IM12593	JERINGA DESECHABLE CON TUBO DE LLENADO RAPIDO - MEDRAD TWIST & GO REF.TAG 150 SYR 150ML	$ 56.331
754	IM10428	IM10428	JERINGA INSUFLADORA REF.1000186 INSUMO	$ 356.930
755	IM11838	IM11838	JERINGA MANOMETRO- INSUFLADOR REF.M00550601 INSUMO	$ 435.539
756	JERPCAT	1014901122	JERINGA PUNTA CATETER AGUJA DE 50ML JERINGA 50 ML	$ 2.102
757	IM11640	IM11640	JERINGA REF:TAG 150 SYR	$ 53.465
758	IM11731		JERINGAS CON MANOMETRO PARA INFLADO DE BALON REF.M00550601 CAJAX5	$ 3.453.949
759	IM10322	20207306	KID NEBULIZADOR NEONATAL INSUMO	$ 8.009
760	I1063	I1063	KIT CITOLOGICO DESECHABLES	$ 3.856
761	IM13586	IM13586	KIT CPAP TALLA L (GORRO MASCARA PRONG INTERFACE)	$ 592.348
762	IM13619	IM13619	KIT CPAP TALLA M (GORRO MASCARA PRONG INTERFACE)	$ 704.892
763	IM12644		KIT DE ACCESO PARA NEFROSTOMIA PERCUTANEO REF.M0064201110 8FR (2,7MM)	$ 1.974.159
764	IM11017	IM11017	KIT DE ACCESORIO HERRAMIENTA DE TUNELIZACION DBS 40 CM REF: 3755-40	$ 884.186
765	IM10408	IM10408	KIT DE CIRCUITO JUNIOR OPTIFLOW NEONATAL REF.RT330 INSUMO	$ 622.821
766	IM9140	IM9140	KIT DE CIRUGIA ESTERIL	$ 38.179
767	2035	2035	KIT DE CIRUGIA NO ESTERIL	$ 27.936
768	IM12591	IM12591	KIT DE DRENAJE NEFROSTOMIA STANDARD REF.M001271860 8FR	$ 1.766.657
769	IM11815	IM11815	KIT DE DRENAJE NEFROSTOMIA STANDARD REF.M001271870 10FR	$ 1.693.112
770	145GASTRO1	145GASTRO1	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA N° 20FR	$ 1.082.251
771	IM11287	IM11287	KIT DE LAZOS Y MICROLAZOS DE RECUPERACION REF.GN1500X1 INSUMO	$ 3.008.626
772	IM7912	IM7912	KIT DE LIGADURAS DE VARICES 6 BANDAS REF.MBL-6 9.5MM-13MM Insumo	$ 1.424.754
773	IM5696	2042	KIT DE NEBULIZACION ADULTO	$ 6.529
774	IM11043	IM11043	KIT DE OXIGENO POR CPAP NASAL	$ 459.011
775	IM10107	IM10107	KIT DE VITRECTOMIA VIT PACK CF 23 G Y 25G CF CORTE DE FLUJO CONTINUO	$ 424.343
776	9712	9712	KIT DESECHABLE DE LAPARATOMIA	$ 98.441
777	IM12175	IM12175	KIT HEMOCONCENTRADOR ADULTO REF:05010	$ 556.558
778	IM9720	IM9720	KIT INTRODUCTOR FEMORAL CON AGUJA REF. 1RM*RF6F10PQ N° 6FRX10CM INSUMO	$ 147.291
779	IM9723	IM9723	KIT INTRODUCTOR FEMORAL CON AGUJA REF. VRS*R60N10MQ N° 6FRX10CM INSUMO	$ 107.073
780	IM9791	IM9791	KIT INTRODUCTOR FEMORAL CON AGUJA REF. VRS*R80N10MQ N° 8FRX10CM INSUMO	$ 107.073
781	IM11030	IM11030	KIT JERINGA DE ALTA PRESION PARA INYECTOR REF.ART700SYR INSUMO	$ 30.732
782	IM10253	IM10253	KIT JERINGA INSUFLADOR ADVANTAGE 26 REF.H74904527011X1 INSUMO	$ 356.930

783	IM11323	IM11323	KIT PARA LIQUIDO EMBOLICO ONYX REF.105-7000-060 1.5CC FRASCO VIALX1 INSUMO	$ 4.508.626
784	HDM 03556	HDM03556	KIT TRANSDUCTOR SENCILLO X 48CM 0 0 17 0	$ 196.297
785	IM5688	2039	KIT VENTURY ADULTO	$ 11.809
786	IM6764	19983887	KIT VENTURY PEDIATRICO	$ 10.449
787	08030	08030	LAPIZ DE ELECTROBISTURI	$ 15.964
788	IM13467	IM13467	LENTE ACRYSOF MULTIPIECE + CARTUCHO REF.MA60AC +16.5	$ 1.247.590
789	IM12055	IM12055	LENTE INTRAOCULAR EN ACRILICO PLEGABLE TECNIS +15.5D INSUMO	$ 1.995.454
790	IM12054	IM12054	LENTE INTRAOCULAR EN ACRILICO PLEGABLE TECNIS +22.5D INSUMO	$ 1.995.454
791	IM10012		LENTE PLEGABLE 3PIEZAS FACOEMULSIFICACION CONSTANTE 118.4 REF MA60AC.+18.5 CAJAX1	$ 1.064.935
792	IM10013		LENTE PLEGABLE 3PIEZAS FACOEMULSIFICACION CONSTANTE 118.4 REF MA60AC.+19.0 CAJAX1	$ 1.064.935
793	IM10021	IM10021	LENTE PLEGABLE 3PIEZAS FACOEMULSIFICACION CONSTANTE 118.4 REF MA60AC.+23.0CAJAX1 IMPLANTE	$ 1.064.935
794	IM10011		LENTE PLEGABLE 3PIEZAS FACOEMULSIFICACION CONSTANTE 118.4 REF MA60AC.18.0 CAJAX1	$ 1.064.935
795	IM10016		LENTE PLEGABLE 3PIEZAS FACOEMULSIFICACION CONSTANTE 118.4 REF MA60AC.20.5 CAJAX1	$ 1.064.935
796	IM7880	7880	LENTE RIGIDO TRES PIEZAS # 21	$ 140.140
797	IM12082	IM12082	LENTE RIGIDO TRES PIEZAS N°10.0 INSUMO	$ 204.573
798	14015	14015	LENTES DE CONTACTO -0.5	$ 18.517
799	IM7441	14163	LENTES FLEXIBLE # 9	$ 157.216
800	IM11759	949147L	LENTES FLEXIBLES +1.00 IMPLANTE IMPLANTE	$ 172.940
801	13685	13685	LENTES FLEXIBLES 15.0 SELECCIONE...	$ 157.216
802	13686	13686	LENTES FLEXIBLES 16.0 SELECCIONE...	$ 157.216
803	13687	13687	LENTES FLEXIBLES 17.0 IMPLANTE	$ 157.216
804	13688	13688	LENTES FLEXIBLES 17.5 SELECCIONE...	$ 157.216
805	13689	13689	LENTES FLEXIBLES 18.0 SELECCIONE...	$ 157.216
806	13690	13690	LENTES FLEXIBLES 18.5	$ 157.216
807	13691	13691	LENTES FLEXIBLES 19.0 IMPLANTE	$ 157.216
808	13692	13692	LENTES FLEXIBLES 19.5	$ 157.216
809	13693	13693	LENTES FLEXIBLES 20.0	$ 157.216
810	14017	14017	LENTES FLEXIBLES 20.5	$ 157.216
811	0013	0013	LENTES FLEXIBLES 21.0 SELECCIONE...	$ 157.216
812	13979	13979	LENTES FLEXIBLES 21.5 SELECCIONE...	$ 157.216
813	14001	14001	LENTES FLEXIBLES 22.0 SELECCIONE...	$ 157.216
814	13980	13980	LENTES FLEXIBLES 22.5 SELECCIONE...	$ 157.216
815	13982	13982	LENTES FLEXIBLES 23.0 SELECCIONE...	$ 157.216
816	13981	13981	LENTES FLEXIBLES 23.5 SELECCIONE...	$ 157.216
817	13984	13984	LENTES FLEXIBLES 24.0 SELECCIONE...	$ 157.216
818	13986	13986	LENTES FLEXIBLES 24.5 SELECCIONE...	$ 151.654
819	13987	13987	LENTES FLEXIBLES 25.0 SELECCIONE...	$ 147.186
820	141631	141631	LENTES FLEXIBLES 26.0	$ 157.216
821	141461	141461	LENTES FLEXIBLES 27.0	$ 147.186
822	IM6783	6783	LENTES FLEXIBLES 28.0	$ 147.186
823	IM6595	IM6595	LENTES FLEXIBLES 29.0 IMPLANTE	$ 147.186
824	IM11375	IM11375	LENTES FLEXIBLES 3.0	$ 151.654
825	IM11760	492284L	LENTES FLEXIBLES 8.00 IMPLANTE	$ 172.940
826	IM13304	IM13304	LENTES FLEXIBLES N° 30.0	$ 164.473
827	IM13624	IM13624	LENTES INTRAOCULAR TRES PIEZAS REF.B3602 N° 14.0	$ 101.102
828	IM13625	IM13625	LENTES INTRAOCULAR TRES PIEZAS REF.B3602 N° 15.0	$ 101.102
829	IM13626	IM13626	LENTES INTRAOCULAR TRES PIEZAS REF.B3602 N° 16.0	$ 101.102
830	IM13627	IM13627	LENTES INTRAOCULAR TRES PIEZAS REF.B3602 N° 18.0	$ 101.102
831	IM13629	IM13629	LENTES INTRAOCULAR TRES PIEZAS REF.B3602 N° 19.0	$ 101.102
832	IM13620	IM13620	LENTES INTRAOCULAR TRES PIEZAS REF.B3602 N°10.0	$ 101.102
833	IM13621	IM13621	LENTES INTRAOCULAR TRES PIEZAS REF.B3602 N°11.0	$ 101.102

834	IM13622	IM13622	LENTES INTRAOCULAR TRES PIEZAS REF.B3602 N°12.0	$ 101.102
835	IM13623	IM13623	LENTES INTRAOCULAR TRES PIEZAS REF.B3602 N°13.0	$ 101.102
836	IM13628	IM13628	LENTES INTRAOCULAR TRES PIEZAS REF.B3602 N°18.5	$ 101.102
837	IM13630	IM13630	LENTES INTRAOCULAR TRES PIEZAS REF.B3602 N°26.0	$ 101.102
838	IM13631	IM13631	LENTES INTRAOCULAR TRES PIEZAS REF.B3602 N°28.0	$ 101.102
839	13674	13674	LENTES RIGIDOS 18.0	$ 140.045
840	13675	13675	LENTES RIGIDOS 18.5	$ 140.045
841	13679	13679	LENTES RIGIDOS 19.0	$ 140.045
842	13680	13680	LENTES RIGIDOS 19.5	$ 135.691
843	13681	13681	LENTES RIGIDOS 20.0	$ 140.045
844	13682	13682	LENTES RIGIDOS 20.5 SELECCIONE...	$ 140.045
845	13683	13683	LENTES RIGIDOS 21.0 SELECCIONE...	$ 140.045
846	14004	14004	LENTES RIGIDOS 21.5 SELECCIONE...	$ 140.045
847	13684	13684	LENTES RIGIDOS 22.0	$ 140.045
848	14005	14005	LENTES RIGIDOS 22.5 SELECCIONE...	$ 140.045
849	IM5785	6970	LENTES RIGIDOS 23.0	$ 140.045
850	14006	14006	LENTES RIGIDOS 23.5	$ 139.326
851	14007	14007	LENTES RIGIDOS 24.0	$ 147.186
852	14008	14008	LENTES RIGIDOS 24.5	$ 140.045
853	IM11978	IM11978	LENTES RIGIDOS 3 PIEZAS N° 17.0 INSUMO	$ 140.045
854	IM11857	IM11857	LENTES RIGIDOS 30	$ 140.045
855	IM11091	IM11091	LEUKOMED I.V FILM REF.72390-00 6X8CM PARCHE	$ 4.926
856	IM5064	IM5064	LEUKOMED I.V FILM REF.72390-03 8.5X11.5CM PARCHE	$ 8.420
857	IM5065	IM5065	LEUKOMED I.V FILM REF.72390-05 7X9CM PARCHE	$ 6.377
858	3660	3660	LEUKOMED T 11CMX14CM PARCHE	$ 7.615
859	IM11315	IM11315	LIBERADOR COIL REF: VG501 INSUMO	$ 943.293
860	LS300	LS300	LIGA CLIP ETHICON LS 300 PAQ X 6 UNDS	$ 120.830
861	IM12384	IM12384	LIGA CLIP TITANIO MEDIUM AZUL REF:01002204	$ 125.434
862	IM12383	IM12383	LIGA CLIP TITANIO SMALL AMARILLO REF:01001204	$ 120.210
863	IM7651	20007806	LIGACLIP BRAUN MEDIUM LARGE X 6 UNID	$ 120.830
864	IM5859	3068	LIGACLIP TITANIUM ETHICON MEDIUM/LARGE LT400	$ 90.175
865	IM12188	24325	LIGACLIP TITANIUM MEDIUM REF.LT100	$ 120.209
866	IM12189	24325	LIGACLIP TITANIUM MEDIUM REF.LT200	$ 125.436
867	IM13360	IM13360	LIGADOR DE VARICES 1 TAMBOR X 7 BANDAS REF.M00542250	$ 791.530
868	IM13483	IM13483	LIGADOR DE VARICES ESOFAGICAS 7 BANDAS REF.BL18-7A	$ 1.022.133
869	IM10076		LINER 1300	$ 23.493
870	L0353	L0353	LINER BOLSA DE RECOLECCION FLEXIBLE X 1800 CC 0 1800 CC	$ 29.532
871	IM7214	IM7214	LINER DE PARED 3200 CC	$ 32.726
872	808	808	LLAVE DE TRES VIAS	$ 1.650
873	IM8333	IM8333	MALLA DE POLIPROPILENO 7.5 CM X 15 CM	$ 139.318
874	0001	0001	MALLA DE POLIPROPILENO 15*15	$ 172.938
875	M0068502000	M0068502000	MALLA DE POLIPROPILENO 30*30	$ 377.780
876	IM8857	IM8857	MALLA SLING TOT HALO (MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA) INSUMO	$ 2.176.859
877	14553	14553	MALLA SLING TVT ADVANTAGE SINGLE (MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA)	$ 2.176.859
878	IM11092	IM11092	MARCAPASO ADVISA DR MRI SURESCAN REF.A3DR01 INSUMO	$ 4.700.772
879	IM11554	IM11554	MARCAPASO ATTESTA SR MRI REF: ATSR01	$ 4.878.049
880	IM11265	IM11265	MARCAPASO BICAMAERAL ADVISA SR MRI 3T REF.A3SR01 INSUMO	$ 3.760.619
881	IM11050	IM11050	MARCAPASO BICAMERAL ATTESTA REF.ATDR01 INSUMO	$ 5.056.513
882	IM11004	IM11004	MARCAPASO BICAMERAL ATTESTA REF.FNB050422GX1 INSUMO	$ 5.014.158
883	IM11005	IM11005	MARCAPASO BICAMERAL ATTESTA REF.FNB072879GX1	$ 5.014.158
884	IM9012	IM9012	MARQUILLA NIÑA	$ 1.154

885	2039	2039	MARQUILLA NIÑO	$ 1.289
886	IM10409	IM10409	MASCARA DE FOTOTERAPIA PREMIER AZUL REF.R300P01 INSUMO	$ 54.529
887	IM10410	IM10410	MASCARA DE FOTOTERAPIA PREMIER NARANJA REF.R300P02 INSUMO	$ 54.529
888	IM9389	IM9389	MASCARA DE OXIGENO ADULTO CON BOLSA RESERVORIO	$ 10.534
889	IM13472		MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA CON BOLSA RESERVORIO	$ 8.513
890	IM10411	IM10411	MASCARA DE RESUCITACION NEONATAL TALLA L 60MM REF.RD806 INSUMO	$ 153.590
891	IM10412	IM10412	MASCARA DE RESUCITACION NEONATAL TALLA M 50MM REF.RD805 INSUMO	$ 147.850
892	IM10413	IM10413	MASCARA DE RESUCITACION NEONATAL TALLA S 42MM REF.RD804 INSUMO	$ 134.892
893	IM5699	2045	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA	$ 19.542
894	IM10735	IM10735	MASCARA INFANTIL PARA CPAP REF. BC801-10 TALLA M Insumo	$ 137.556
895	IM13345	IM13345	MASCARA INFANTIL PARA CPAP REF. BC802-10 TALLA L Insumo	$ 179.317
896	6072	6072	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 1	$ 89.989
897	7921	7921	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 1.5	$ 84.504
898	7918	7918	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 2	$ 109.193
899	7919	7919	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 2.5	$ 109.193
900	IM5712	2038	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 3	$ 79.819
901	2078	2078	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 4	$ 97.716
902	7990	7990	MASCARA LARINGEA DE SILICONA 5	$ 79.819
903	UCI-0009	UCI-0009	MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA -LARGUE 0	$ 569.466
904	UCI-0008	UCI-0008	MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA -MEDIUM 0	$ 569.466
905	IM12039	IM12039	MASCARA PARA VENTILACION MECANICA NO INVASIVA PEDIATRICA INSUMO	$ 651.341
906	IM12137		MASCARA PEDIATRICA T-S REUSABLE PARA VENTILACION NO INASIVA NASAL REF.KM227400	$ 239.857
907	IM10415	IM10415	MASCARILLA NEONATAL TALLA L INSUMO	$ 133.489
908	IM10414	IM10414	MASCARILLA NEONATAL TALLA M INSUMO	$ 133.489
909	IM6838	20002477	MASCARILLA PARA ANESTESIA N°1	$ 13.989
910	IM6846	20002477	MASCARILLA PARA ANESTESIA Nº2	$ 11.414
911	IM6843	20002477	MASCARILLA PARA ANESTESIA Nº3	$ 13.950
912	IM6845	20002477	MASCARILLA PARA ANESTESIA Nº4	$ 15.089
913	IM6844	20002477	MASCARILLA PARA ANESTESIA Nº5	$ 13.950
914	I1066	I1066	MASCARILLA PARA NEBULIZAR PEDIATRIACA	$ 6.651
915	IM13251	IM13250	MATRIZ EQUILIBRANTE DE HERIDAS CON ORC DE PLATA (PROMOGRAN PRISMA) REF. PS2028 X28CM2	$ 129.099
916	IM5841	IM5841	MEDIAS ANTIEMBOLICAS TALLAS S M L XL	$ 61.965
917	IM10678	IM10678	MEMBRANA AMNIOTICA 47MMX23MM IMPLANTE	$ 465.339
918	IM11074	IM11074	MICRO CATETER APOLLO REF.105-5096-000 3.0CM INSUMO	$ 4.309.042
919	IM13222	IM13222	Microcateter coronario (regular y/o flex) REF.H7493928713520	$ 4.700.773
920	IM9896	IM9896	MICROCATETER CORONARIO FINECROSS REF.1NC-F863A 1.8FRX2.6FRX150CMS INSUMO	$ 2.342.355
921	IM10807	IM10807	MICROCATETER CORONARIO FINECROSS REF.1NC-F865A 1.8FRX2.6FRX150CM INSUMO	$ 2.342.355
922	IM11314	IM11314	MICROCATETER HEADWAY 17 RECTO 0.017 X 150 CM REF: MC172150SX INSUMO	$ 3.201.220
923	IM11319	IM11319	MICROCATETER HEADWAY DUO RECTO 0.0165 X 156 CM REF: MC162156S INSUMO	$ 4.832.317
924	IM11902	IM11902	MICROCATETER MARATHON REF:105-5056	$ 2.481.068
925	IM10614	IM10614	MICROCATETER REBAR REF. 105-5083-153 INSUMO	$ 1.566.924
926	IM13657	IM13657	MICROCATHETER HEADWAY 27 REF.MC272156S	$ 5.719.274
927	IM11316	IM11316	MICROGUIA TRAXCESS 14 REGULAR 0.014 X 200 CM REF: GW1420040 INSUMO	$ 2.403.583
928	NP240	1014901124	MICRONEBULIZADOR ADULTO	$ 7.015
929	NP241	NP241	MICRONEBULIZADOR PEDIATR	$ 8.346
930	IM10307		MODEL 7FPVMACHI 40DEG REF M001197380	$ 705.115
931	IM6644	IM6644	MONOCRYL 3-0 SC (MONOSYN DS)	$ 31.927
932	IM7467	IM7467	MONOCRYL 4-0 SC (MONOSYN DS)	$ 31.927
933	IM10098	10098	MVR-LANCE 20G (CUCHILLETA DESECHABLE MVR-LANCE 20G) REF. MVR20 INSUMO	$ 91.912
934	IM13334	IM13334	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012445-12 2.00 X 12MM CAJAX1	$ 548.423
935	IM11268	IM11268	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012445-20 2.00 X 20MM INSUMO	$ 705.115

936	IM11279	IM11279	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012446-20 2.25 X 20MM INSUMO	$ 520.523
937	IM13469	IM13469	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012447-12 2.50 X 12MM	$ 548.423
938	IM13389	IM13389	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012447-15 2.50 MM X 15 MM,143 MM	$ 520.523
939	IM13329	IM13329	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012447-20 2.50 X 20MM CAJAX1	$ 548.423
940	IM13324	IM13324	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012449-20 3.00 X 20MM CAJAX1	$ 548.423
941	IM13325	IM13325	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012450-15 3.25 X 15 MM CAJAX1	$ 548.423
942	IM13335	IM13335	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012450-20 3.25 X 20 MM CAJAX1	$ 548.423
943	IM13326	IM13326	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012451-08 3.50 X 8 MM CAJAX1	$ 548.423
944	IM13332	IM13332	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012451-12 3.50 X 12 MM CAJAX1	$ 548.423
945	IM13323	IM13323	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012451-15 3.50 X 15 CM CAJAX1	$ 548.423
946	IM13638	IM13638	NC BALON CORONARIO TREK REF.1012454-20 4,5 X 20MM	$ 681.374
947	IM11269	IM11269	NC BALON MINI CORONARIO TREK REF.1012270-20 2X20X145 CM INSUMO	$ 705.115
948	IM5307	IM5307	NIPLE CON TUERCA PARA OXIGENO	$ 2.857
949	IM13398	IM13398	NSUFLADORA FIREFORCE - REF: FIEREFORCE	$ 376.061
950	IM5700	2045	NYLON 10.0	$ 78.931
951	IM8583	IM8583	NYLON 2-0 KS (DAFILON GS60)	$ 17.100
952	01151	01151	NYLON 2-0 SC (DAFILON DS)	$ 12.185
953	IM8584	IM8584	NYLON 3-0 KS (DAFILON GS60)	$ 13.362
954	IM5701	IM5701	NYLON 3-0 SC (DAFILON DS)	$ 12.928
955	IM8585	IM8585	NYLON 4-0 SC (DAFILON DS)	$ 12.292
956	IM7507	IM7507	NYLON 5-0 SC (DAFILON DS)	$ 12.143
957	IM7508	IM7508	NYLON 6-0 SC (DAFILON DS)	$ 14.551
958	IM5887	2520	NYLON 9-0 30 CM	$ 75.383
959	IM12720	IM12720	OESOPHAGEAL STENT (STENT ESOFAGICO METALICO) REF. ESO-2-20-120 20MMX120MM	$ 6.385.454
960	IM12721	IM12721	OESOPHAGEAL STENT (STENT ESOFAGICO METALICO) REF. ESO-2-20-80 20MMX80MM	$ 6.385.454
961	IM12425	IM12425	OXIGENADOR Y CARDIOTOMIA AFINITY REF.BB841	$ 2.073.170
962	IM7848	139	PAÑALES DESECHABLE ADULTO	$ 4.722
963	IM11911	no atc	PAÑALES DESECHABLE PEDIATRICO INSUMO	$ 2.047
964	IM7940	IM7940	PAPILOTOMO (DE ARCO - CPRE) TRILUMEN TRENZADO ROTABLE REF.1552 25MM	$ 871.130
965	IM7941	IM7941	PAPILOTOMO (DE PUNTA - CPRE)1 LUMEN ROTABLE DE CUCHILLA RE.1551 0-15MM	$ 1.167.507
966	2037	2037	PARCHE OCULAR 7.6CMX5CMX20	$ 2.786
967	IM8587	IM8587	PDS II 0 CT-1 (MONOPLUS HR37S)	$ 66.143
968	IM5844	IM5844	PDS II 1 CT-1 (MONOPLUS HR37S)	$ 62.072
969	IM5845	IM5845	PDS II 3-0 SH (MONOPLUS HR26)	$ 60.263
970	IM10466	IM10466	PERCLOSE PROGLIDE REF.12673-05 INSUMO	$ 728.733
971	IM13502	IM13502	PERCLOSE PROSTYLE REF.12773-02	$ 846.139
972	IM12199	19982578	PERFORADOR AORTICO DE 4 MM REF.APU440	$ 372.927
973	IM12172	IM12172	PERICARDIAL SUMP WS 1/4 REF:SU-29602	$ 136.999
974	IM10371	IM10371	PINZA DE BIOPSIA PARA COLONOSCOPIA INSUMO	$ 190.969
975	IM10368	IM10368	PINZA DE BIOPSIA PARA GASTROSCOPIA INSUMO	$ 190.969
976	IM5819	3091	PINZA LAPAROSCOPICA GRASPER 5 MM	$ 884.167
977	IM10180	IM10180	PINZA LIGASURE EXACT PUNTA FINA CX ABIERTA.LF2019	$ 1.942.846
978	IM10181	IM10181	PINZA LIGASURE MARYLAN REF. LF1937 5MMX37CM Insumo	$ 1.798.931
979	IM12260	IM12260	PINZA LIGASURE MARYLAN REF.LF1923 5MMX23CM Insumo	$ 1.798.931
980	IM12480	IM12480	PINZA PARA BIOPSIA PULMONARY RADIAL JAW REF.M00515181 2.0MMX100CMX1.8MM CAJAX5	$ 82.636
981	IM13246	IM13246	PINZA PARA CUERPOS EXTRAÑOS RECUBIERTA TEFLON REF.NEX0822-C 180CM X 2.3MM X 2.8MM	$ 374.178
982	IM6546	19987158	PLACA DE ELECTROBISTURI CON CABLES	$ 19.954
983	IM12190	19940673	PLEDGET DE TEFLON REF.PCP20	$ 87.083
984	I1087	I1087	PRESERVATIVO PREVENTOR LIBRE	$ 688
985	IM10372	IM10372	PREVENA INCISSION DRESSING 13CM INSUMO	$ 643.335
986	IM8981	IM8981	PREVENA INCISSION DRESSING 20CM INSUMO	$ 677.817

987	IM10373	IM10373	PREVENA PEEL AND PLACE DRESSING KIT 35CM INSUMO	$ 878.522
988	IM11015	IM11015	PROGRAMADOR DE PACIENTES DE ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA (DBS) REF: 37642	$ 4.412.786
989	NP224	NP224	PROLENE 0 CT-1 (PREMILENE HR37S)	$ 17.294
990	NP012	NP012	PROLENE 1 CT-1 (PREMILENE HR37S)	$ 19.556
991	IM8572	IM8572	PROLENE 2-0 CT-1 (PREMILENE HR37S)	$ 56.377
992	NP129	NP129	PROLENE 3-0 SH (PREMILENE HR26)	$ 19.803
993	IM6097	2987	PROLENE 4-0 2 SH-1 (PREMILENE 2HR26)	$ 33.797
994	IM7219	IM7219	PROLENE 5-0 2RB-1 (PREMILENE 2HR17)	$ 45.230
995	IM8573	IM8573	PROLENE 5-0 C-2 (PREMILENE DS12)	$ 45.230
996	IM6098	IM6098	PROLENE 6-0 P-1(PREMILENE)	$ 25.481
997	IM12194	30324	PROLENE BLU 7-0 DOBLE AGUJA REF.EP8735H 8.3MM	$ 77.429
998	IM12195	30325	PROLENE BLU 7-0 DOBLE AGUJA REF.EP8747H 9.3MM	$ 77.429
999	IM12505	IM12505	PROLENE CC1 REF.8707T SUTURA 6-0 X 75CM	$ 69.759
1000	IM13521	IM13521	PROMUS ELITE OUS MR REF.H7493941324300 3.00X24MM	$ 2.858.499
1001	IM10367	IM10367	PROTECTOR BUCAL DESECHABLE INSUMO	$ 27.773
1002	IM10047	IM10047	RADIOFOCUS GUIDE WIRE M ANGLED REF. RF*GA35183M 0.035 X 180CM INSUMO	$ 388.162
1003	IM9783	IM9783	RADIOFOCUS OPTITORQUE ANGLED PIGTAIL 145° REF. RH*5AP4561M N° 5FRX110CM INSUMO	$ 86.180
1004	IM9782	IM9782	RADIOFOCUS OPTITORQUE RADIAL TIG REF.RH*5TIG110M N° 5FRX100CM INSUMO	$ 86.180
1005	IM11104	IM11104	RANGER DCB OTW REF.H74939319601510 6X150MMX150CC INSUMO	$ 3.603.926
1006	IM11103	IM11103	RANGER DCB OTW REF.H74939319602010 6X200MMX150CM INSUMO	$ 3.447.233
1007	IM10305	IM10305	RANGER SL DCB OTW REF H74939220200810 2.0MMX80X150CM INSUMO	$ 3.917.310
1008	IM10306		RANGER SL DCB OTW REF H74939220201510 2.0MMX150MMX150CM	$ 3.603.926
1009	IM10683	IM10683	RANGER SL DCB OTW REF. H74939220201210 2.0MMX120MMX150CM INSUMO	$ 3.447.233
1010	IM13414	IM13414	RANGER SL DCB OTW REF. H74939220301010 3.0MMX100MMX150CM	$ 3.603.925
1011	IM11041	IM11041	RANGER SL DCB OTW REF.H74939220201510 2.00MMX150MMX150CM INSUMO	$ 3.603.926
1012	IM6573	IM6573	RECARGA NARANJA PARA GRAPADORA LINEAL NTL75 IMPLANTE IMPLANTE	$ 923.972
1013	IM8238	IM8238	RECARGA PARA GRAPADORA 55MM	$ 915.296
1014	IM10149	IM10149	RECARGA PARA GRAPADORA REF GST60T 60MM	$ 1.491.263
1015	NP196	NP196	RECOLECTOR COPROLOGICO TARRO	$ 397
1016	NP197	NP197	RECOLECTOR DE ORINA	$ 612
1017	IM7221	IM7221	RESUCITADOR MANUAL ADULTO	$ 122.386
1018	IM7175	IM7175	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL	$ 111.260
1019	IM11257	IM11257	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO	$ 111.260
1020	NP078	NP078	RETRACTOR FLEXIBLE DE IRIS REF 611.74 INSUMO	$ 596.957
1021	IM10094	IM10094	RS-OIL ECS 5000CS 10ML (ACEITE DE SILICONA 5.000 JERINGA) REF. RSO 007-00 INSUMO	$ 332.043
1022	IM7506	IM7506	SEDA 0 CON AGUJA SH	$ 14.956
1023	I1089	I1089	SEDA 0 SH (SILKAM HR26)	$ 14.956
1024	IM8332	IM8332	SEDA 0 SIN AGUJA (SA)(SILKAM)	$ 18.285
1025	I1090	I1090	SEDA 1 SH (SILKAM HR26)	$ 14.956
1026	IM8580	IM8580	SEDA 1 SIN AGUJA (SA)(SILKAM)	$ 25.408
1027	NP105	NP105	SEDA 2/0 SC-24 (SILKAM DS24)	$ 12.933
1028	I1092	I1092	SEDA 2-0 KS (SILKAM GS60)	$ 16.150
1029	I1091	I1091	SEDA 2-0 SH (SILKAM HR26)	$ 12.569
1030	IM8581	IM8581	SEDA 2-0 SIN AGUJA (SA)(SILKAM)	$ 14.167
1031	NP106	NP106	SEDA 3-0 SH (SILKAM HR26)	$ 14.389
1032	IM8582	IM8582	SEDA 3-0 SIN AGUJA (SA)(SILKAM)	$ 14.204
1033	NP109	NP109	SEDA 4-0 RB-1 (SILKAM HR17)	$ 19.556
1034	I1094	I1094	SEDA 4-0 SH (SILKAM HR26)	$ 10.541
1035	NP107	NP107	SEDA 6-0 2 TG 140-8 (SILKAM 2 DLM6S)	$ 158.040
1036	IM5596	IM5596	SENSATRAC LARGE SILVER DRESSING	$ 1.522.495
1037	IM5582	IM5582	SENSATRAC LARGUE DRESSING	$ 793.943

1038	IM5585	IM5585	SENSATRAC MEDIUM DRESSING	$ 721.766
1039	IM5595	IM5595	SENSATRAC MEDIUM SILVER DRESSING	$ 1.266.356
1040	IM5584	IM5584	SENSATRAC SMALL DRESSING 10X7.5X3.3CM	$ 533.357
1041	IM9027	IM9027	SENSATRAC SMALL SILVER DRESSING	$ 895.384
1042	IM5590	IM5590	SENSATRAC WHITEFOAM 10X7.5CM	$ 862.558
1043	IM5589	IM5589	SENSATRAC WHITEFOAN LARGE 10X15CM	$ 963.868
1044	IM10419	IM10419	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE NEONATAL CROSSVENT INSUMO	$ 627.944
1045	IM10731	IM10731	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE SLE REF.N5302/05 INSUMO	$ 702.302
1046	IM13528	IM13528	SENSOR PARA MONITORIZACION CEREBRAL BIS QUATRO REF.186-0106	$ 146.733
1047	IM11761	1906008A	SENSOR Y NEONATAL SERVO REF.6693670 INSUMO	$ 627.944
1048	IM13242	IM13242	SENSORES DE OXIMETRIA SPO2 NEO EN Y CORTO DESECHABLE REF. A0912	$ 50.368
1049	IM6991		SET AMIKA CON ROSCA NUTRICION ENTERAL	$ 108.407
1050	IM9713	IM9713	SET DE ANGIOPLASTIA CON VALVULA HEMOSTATICA INSUMO	$ 106.187
1051	IM12174	IM12174	SET DE AUTOTRANSFUSION X-TRA TX/175 REF:04256	$ 1.095.991
1052	IM6870	IM6870	SET DE INTUBACION DE VIA LAGRIMAL (CRAWFORD) ADULTO REF.1-105	$ 592.065
1053	IM13415	IM13415	SET DESCARTABLE PARA BOMBA DE INFUSION LIBRE DE AGUJA REF.BPQ-G - MEDCAPTAIN	$ 11.488
1054	IM6534	im6534	SET ENTERAL AMIKA CON BOLSA NUTRICION PARENTERAL	$ 80.844
1055	IM6509	19953458	SET PARA BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE	$ 52.680
1056	IM6508	19953458	SET PARA BOMBA DE INFUSION- MINDRAY	$ 42.144
1057	IM5035	IM5035	SISTEMA ABDOMINAL ABTHERA	$ 3.231.752
1058	IM11298	IM11298	SISTEMA CATETER GUIA CHAPERON ADULTO REF.GC695M2SI 6FR INSUMO	$ 2.862.878
1059	IM11297	IM11297	SISTEMA CATETER GUIA CHAPERON JUNIOR REF.GC695M2VT 6FR INSUMO	$ 2.862.878
1060	7740	7740	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO (PLEURO VAC)	$ 271.382
1061	IM10514	IM10514	SISTEMA DE LIBERACION AXIUM REF.ID-1-5 INSUMO	$ 351.159
1062	IM11839	IM11839	SISTEMA INSUFLADOR REF.M00550620 INSUMO	$ 4.010.422
1063	IM10420	IM10420	SISTEMA MEDIJET DESECHABLE INSUMO	$ 378.531
1064	IM10421	IM10421	SISTEMA MINIFLOW DESECHABLE INSUMO	$ 277.742
1065	HDM 03561	HDM 03561	SONDA DE SUCCION CERRADA ADULTO 16 FR 0 0 41	$ 140.287
1066	IM5890	HDM 04482	SONDA DE ALIMETACION ENTERAL CON PUNTA DE TUSTENO	$ 173.737
1067	4748	4748	SONDA DE ASPIRACION # 10	$ 1.942
1068	IM5997	2854	SONDA DE ASPIRACION # 12	$ 1.796
1069	IM5486	4759	SONDA DE ASPIRACION # 14	$ 1.942
1070	4753	4753	SONDA DE ASPIRACION # 16	$ 1.942
1071	IM5340	2420	SONDA DE ASPIRACION # 6	$ 1.942
1072	7409	7409	SONDA DE ASPIRACION # 8	$ 1.942
1073	IM7503	IM7503	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 16FR	$ 342.655
1074	IM7504	NA	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 18FR	$ 497.834
1075	IM7505	IM7505	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 20FR	$ 497.834
1076	IM6135	IM6135	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 22FR	$ 342.653
1077	IM7230	IM7230	SONDA DE GASTROSTOMIA N° 24FR	$ 576.594
1078	IM7370	19977735	SONDA DE SUCCION CERRADA #12	$ 149.900
1079	HDM 03554	HDM 03554	SONDA DE SUCCION CERRADA ADULTO 14 FR 0 0 41 INSUMO 0 41	$ 110.656
1080	IM10651	IM10651	SONDA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICO N° 10FR INSUMO	$ 145.658
1081	IM10649	IM10649	SONDA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICO N° 6FR INSUMO	$ 128.158
1082	IM10650	IM10650	SONDA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICO N° 8FR INSUMO	$ 116.883
1083	I1098	I1098	SONDA FOLEY 2 VIAS # 16	$ 4.523
1084	2003	2003	SONDA FOLEY 2 VIAS # 24	$ 9.380
1085	IM7234	IM7234	SONDA FOLEY 2 VIAS # 6	$ 7.311
1086	SFOL2V22	SFOL2V22	SONDA FOLEY 2 VIAS # 8	$ 5.322
1087	I1099	I1099	SONDA FOLEY 2 VIAS #10	$ 6.918
1088	NP119	NP119	SONDA FOLEY 2 VIAS #12	$ 5.322

1089	NP120	NP120	SONDA FOLEY 2 VIAS #14	$ 5.055
1090	I1100	1014902000	SONDA FOLEY 2 VIAS #18	$ 4.523
1091	NP123	NP123	SONDA FOLEY 2 VIAS #20	$ 5.635
1092	IM5888	14258	SONDA FOLEY 2 VIAS #22	$ 5.635
1093	NP156	NP156	SONDA FOLEY 3 VIAS # 20	$ 10.320
1094	SFOL3V24	SFOL3V24	SONDA FOLEY 3 VIAS # 24	$ 7.450
1095	NP122	NP122	SONDA FOLEY 3 VIAS #18	$ 10.320
1096	NP124	NP124	SONDA FOLEY 3 VIAS #22	$ 10.320
1097	IM8591	IM8591	SONDA FOLEY DE SILICONA (BLANCA) N°20 - 2 VIAS	$ 23.919
1098	NP112	NP112	SONDA NASOGASTRICA # 8	$ 2.149
1099	NP115	1014899432	SONDA NASOGASTRICA #14	$ 1.964
1100	NP116	1014897779	SONDA NASOGASTRICA #16	$ 1.963
1101	NP113	NP113	SONDA NASOGASTRICA 85 # 10	$ 1.736
1102	NP114	NP114	SONDA NASOGASTRICA 85 # 12	$ 2.596
1103	NP111	NP111	SONDA NASOGASTRICA 85 # 6	$ 1.849
1104	I1101	I1101	SONDA NASOGASTRICA 85 Nº 20	$ 2.701
1105	NP117	NP117	SONDA NASOGASTRICA N°18	$ 2.463
1106	NP172	NP172	SONDA NELATON #10	$ 2.176
1107	NP173	NP173	SONDA NELATON # 12	$ 1.104
1108	NP174	NP174	SONDA NELATON #14	$ 2.176
1109	NP175	NP175	SONDA NELATON #16	$ 2.176
1110	NP179	NP179	SONDA NELATON #18	$ 1.038
1111	IM5865	5680	SONDA NELATON #20	$ 1.554
1112	NP170	NP170	SONDA NELATON #6	$ 1.245
1113	NP171	NP171	SONDA NELATON #8	$ 1.038
1114	IM12299	IM12299	STARFISH EVO HEART POSITIONER REF.HP3000 26L	$ 3.356.351
1115	IM12142	2033	STEEL MONOFILAMENT 5 REF.88862393-89 4X45CM	$ 87.121
1116	IM11277	IM11277	STENGRAFT ENDUR II BIF EXTENSION ILIACA REF.ETLW1613C93EE INSUMO	$ 8.618.085
1117	IM13161	IM13161	STENT ABSOLUTE PRO ON REF.1011923-040-150 N° 8.0X40MMX135CM INSUMO	$ 3.420.583
1118	IM13410	IM13410	STENT ABSOLUTE PRO ON REF.1012014-120 N° 5.0X120MMX135CM	$ 3.603.925
1119	IM11372	IM11372	STENT ABSOLUTE PRO ON REF.1012015-120 N° 6.0X120MMX135CM INSUMO	$ 3.420.583
1120	IM11075	IM11075	STENT ABSOLUTE PRO ON REF.1012015-150 N° 6.0X150MMX135CM INSUMO	$ 3.420.583
1121	IM13327	IM13327	STENT ABSOLUTE PRO ON REF.1012016-120 N° 7.0X120MMX135CM CAJAX1	$ 3.603.925
1122	IM11088	IM11088	STENT ABSOLUTE PRO ON REF.1012016-150 N° 7.0X150MMX135CM INSUMO	$ 3.420.583
1123	IM11548	IM11548	STENT ABSOLUTE PRO ON REF: 1011921-080 N° 6.0X80MMX135CM INSUMO	$ 4.006.969
1124	IM11479	IM11479	STENT AUTOEXPANDIBLE SERP65 PROTEGE REF.SERP65-12-60-120	$ 3.447.233
1125	IM11484	IM11484	STENT AUTOEXPANDIBLE SERP65 PROTEGE REF.SERP65-12-80-120	$ 3.447.233
1126	IM11483	IM11483	STENT AUTOEXPANDIBLE SERP65 PROTEGE REF.SERP65-14-40-120	$ 3.447.233
1127	IM11485	IM11485	STENT AUTOEXPANDIBLE SERP65 PROTEGE REF.SERP65-14-60-120	$ 3.447.233
1128	IM11482	IM11482	STENT AUTOEXPANDIBLE SERP65 PROTEGE REF.SERP65-14-80-120	$ 3.447.233
1129	IM10904	IM10904	STENT BILIAR CON GUIA Y SISTEMA DE INTRODUCCION N°10FRX10CM Insumo	$ 2.522.321
1130	IM12436	IM12436	STENT BILIAR CON GUIA Y SISTEMA DE INTRODUCCION N°10FRX7CM Insumo	$ 3.033.091
1131	IM10546	IM10546	STENT BILIAR CON GUIA Y SISTEMA DE INTRODUCCION N°7FRX9CM Insumo	$ 2.818.579
1132	IM10547	IM10547	STENT BILIAR CON GUIA Y SISTEMA DE INTRODUCCION Nº10FRX9CM Insumo	$ 2.818.579
1133	IM13417	IM13417	STENT BILIAR PE CURVADO 2 ALAS REF.PE20107007 7FR X 7CM	$ 1.915.636
1134	IM10502	IM10502	STENT BILIAR PRECARGADO (SISTEMA INTRODUCTOR) N° 10FRX7CM Insumo	$ 653.058
1135	IM12435	IM12435	STENT BILIAR PRECARGADO (SISTEMA INTRODUCTOR) N° 7FRX10CM	$ 653.056
1136	IM10545	IM10545	STENT BILIAR PRECARGADO (SISTEMA INTRODUCTOR) N° 7FRX7CM Insumo	$ 967.492
1137	IM12063	IM12063	STENT BILIAR PRECARGADO (SISTEMA INTRODUCTOR) N° 8.5FRX10CM Insumo	$ 653.057
1138	IM12523	IM12523	STENT BILIAR PRECARGADO CATETER N° 7FRX10CM	$ 653.057
1139	IM13277	IM13277	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2213 2,25MM X 13MM	$ 2.858.489

1140	IM13166	IM13166	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2216 2,25MM X 16MM	$ 2.858.499
1141	IM13471	IM13471	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2218 2,25MM X 18MM	$ 2.858.499
1142	IM13383	IM13383	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2221 2,25MM X 21MM	$ 2.858.499
1143	IM13411	IM13411	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2516 2,5MM X 16MM	$ 2.858.499
1144	IM13388	IM13388	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2521 2.25MM X 21MM	$ 2.858.499
1145	IM13298	IM13298	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2523 2,5MM X 23MM	$ 2.858.499
1146	IM13429	IM13429	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2526 2,5MM X 26MM	$ 2.858.499
1147	IM13216	IM13216	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2529 2,5MM X 29MM	$ 2.858.499
1148	IM13428	IM13428	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2533 2,5MM X 33MM	$ 2.858.499
1149	IM13616	IM13616	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2718 2,75MM X 18MM	$ 2.858.499
1150	IM13614	IM13614	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2729 2,75MM X 29MM	$ 2.858.499
1151	IM13178	IM13178	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR2738 2,75MM X 38MM	$ 2.858.499
1152	IM13615	IM13615	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3016 3,0MM X 16MM	$ 2.858.499
1153	IM13213	IM13213	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3018 3,0MM X 18MM	$ 2.858.499
1154	IM13384	IM13384	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3023 3,0MM X 23MM	$ 2.858.499
1155	IM13207	IM13207	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3026 3,0MM X 26MM	$ 2.858.499
1156	IM13235	IM13235	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3029 3,0MM X 29MM	$ 2.858.499
1157	IM13183	IM13183	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3033 3,0MM X 33MM	$ 2.858.499
1158	IM13179	IM13179	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3038 3,0MM X 38MM	$ 2.858.499
1159	IM13261	IM13261	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3513 3,5MM X 13MM	$ 2.858.499
1160	IM13426	IM13426	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3523 3,5MM X 23MM	$ 2.858.499
1161	IM13583	IM13583	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3526 3,5MM X 26MM	$ 2.858.499
1162	IM13212	IM13212	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3529 3,5MM X 29MM	$ 2.858.499
1163	IM13209	IM13209	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3533 3,5MM X 33MM	$ 2.858.499
1164	IM13234	IM13234	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR3538 3,5MM X38MM	$ 2.858.499
1165	IM13206	IM13206	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR4013 4,0MM X 13MM	$ 2.858.499
1166	IM13172	IM13171	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR4018 4,0MM X 18MM	$ 2.858.499
1167	IM13499	IM13499	STENT CORONARIO FIREHAWK LIBERTY REF.FR4033 4,0MM X 33MM	$ 2.858.499
1168	IM12743	IM12743	STENT CORONARIO MEDICADO FIREHAWK 2.25 X 26MM CAJAX1	$ 2.858.499
1169	IM13347	IM13347	STENT CORONARIO MEDICADO FIREHAWK REF.FR2226 2.25 X 26MM CAJAX1	$ 2.858.499
1170	IM12745	IM12745	STENT CORONARIO MEDICADO FIREHAWK REF.FR2229 2.25 X 29MM CAJAX1	$ 2.858.499
1171	IM12736	IM12736	STENT CORONARIO MEDICADO FIREHAWK REF.FR2513 2.50 X 13MM	$ 2.858.499
1172	IM13427	IM13427	STENT CORONARIO MEDICADO FIREHAWK REF.FR2518 2.50 X 18MM	$ 2.858.499
1173	IM13613	IM13613	STENT CORONARIO MEDICADO FIREHAWK REF.FR3516 3.50 X 16MM	$ 2.858.499
1174	IM13431	IM13431	STENT CORONARIO MEDICADO FIREHAWK REF.FR3518 3.50 X 18MM	$ 2.858.499
1175	IM12742	IM12742	STENT CORONARIO MEDICADO FIREHAWK REF.FR4029 4.00 X 29MM CAJAX1	$ 2.858.499
1176	IM13439	IM13439	STENT CORONARIO MEDICADO P ELITE REF.H7493941312220 2.25 X 12MM	$ 2.858.499
1177	IM13331	IM13331	STENT CORONARIO MEDICADO P ELITE REF.H7493941312250 2.50 X 12MM CAJAX1	$ 2.858.499
1178	IM13321	IM13321	STENT CORONARIO MEDICADO P ELITE REF.H7493941312350 3.50 X 12MM CAJAX1	$ 2.858.499
1179	IM13340	IM13340	STENT CORONARIO MEDICADO P ELITE REF.H7493941312400 4.00 X 12MM CAJAX1	$ 2.858.499
1180	IM13320	IM13320	STENT CORONARIO MEDICADO P ELITE REF.H7493941316220 2.25 X 16MM CAJAX1	$ 2.858.499
1181	IM13341	IM13341	STENT CORONARIO MEDICADO P ELITE REF.H7493941320270 2.75 X 20MM CAJAX1	$ 2.858.499
1182	IM13440	IM13440	STENT CORONARIO MEDICADO P ELITE REF.H7493941320300 3.00 X 20MM CAJAX1	$ 2.858.499
1183	IM13330	IM13330	STENT CORONARIO MEDICADO P ELITE REF.H7493941328220 2.25X28MM CAJAX1	$ 2.858.499
1184	IM13328	IM13328	STENT CORONARIO MEDICADO P ELITE REF.H7493941332220 2.25X32MM CAJAX1	$ 2.858.499
1185	IM13442	IM13442	STENT CORONARIO MEDICADO P ELITE REF.H7493941332250 2.50X32MM	$ 2.858.499
1186	IM10258	IM10258	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE-RQ2215KSM 2.25MMX15MM INSUMO	$ 2.858.499
1187	IM10257	IM10257	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2212KSM 2.25MMX12MM INSUMO	$ 2.858.499
1188	IM9908	IM9908	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2233KSM 2.25MM X 33MM INSUMO	$ 2.858.499
1189	IM10162	IM10162	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2515KSM 2.5MM X 15MM INSUMO	$ 2.858.499
1190	IM9902	IM9902	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2518KSM 2.5MM X 18MM INSUMO	$ 2.858.499

1191	IM9910	IM9910	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2521KSM 2.5MM X 21MM INSUMO	$ 2.858.499
1192	IM9911	IM9911	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2524KSM 2.5MM X 24MM INSUMO	$ 2.858.499
1193	IM9912	IM9912	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2528KSM 2.5MM X 28MM INSUMO	$ 2.858.499
1194	IM9997	IM9997	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2533KSM 2.5MM X 33MM INSUMO	$ 2.858.499
1195	IM9824	IM9824	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2538KSM 2.5MM X 38MM	$ 2.858.499
1196	IM9914	IM9914	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2712KSM 2.75MM X 12MM INSUMO	$ 2.858.499
1197	IM9916	IM9916	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2718KSM 2.75MM X 18MM INSUMO	$ 2.858.499
1198	IM10035	IM10035	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2721KSM 2.75MM X 21MM INSUMO	$ 2.858.499
1199	IM10031	IM10031	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2724KSM 2.75MM X 24MM INSUMO	$ 2.858.499
1200	IM9978	IM9978	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2728KSM 2.75MM X 28MM INSUMO	$ 2.858.499
1201	IM9917	IM9917	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2733KSM 2.75MM X 33MM INSUMO	$ 2.858.499
1202	IM9918	IM9918	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ2738KSM 2.75MM X 38MM INSUMO	$ 2.858.499
1203	IM10030	IM10030	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3012KSM 3.0MM X 12MM INSUMO	$ 2.858.499
1204	IM9919	IM9919	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3015KSM 3.0MM X 15MM INSUMO	$ 2.858.499
1205	IM9920	IM9920	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3021KSM 3.0MM X 21MM INSUMO	$ 2.858.499
1206	IM9921	IM9921	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3024KSM 3.0MM X 24MM INSUMO	$ 2.858.499
1207	IM9922	IM9922	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3028KSM 3.0MM X 28MM INSUMO	$ 2.858.499
1208	IM9923	IM9923	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3033KSM 3.0MM X 33MM INSUMO	$ 2.858.499
1209	IM9924	IM9924	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3038KSM 3.0MM X 38MM INSUMO	$ 2.858.499
1210	IM9925	IM9925	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3512KSM 3.5MM X 12MM INSUMO	$ 2.858.499
1211	IM10341	IM10341	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3515KSM 3.5MM X 15MM INSUMO	$ 2.858.499
1212	IM9926	IM9926	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3518KSM 3.5MM X 18MM INSUMO	$ 2.858.499
1213	IM9927	IM9927	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3524KSM 3.5MM X 24MM INSUMO	$ 2.858.499
1214	IM10028	IM10028	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3528KSM 3.5MM X 28MM INSUMO	$ 2.858.499
1215	IM9928	IM9928	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3533KSM 3.5MM X 33MM INSUMO	$ 2.858.499
1216	IM9929	IM9929	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ3538KSM 3.5MM X 38MM INSUMO	$ 2.858.499
1217	IM9930	IM9930	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4012KSM 4.0MM X 12MM INSUMO	$ 2.858.499
1218	IM9931	IM9931	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4018KSM 4.0MM X 18MM INSUMO	$ 2.858.499
1219	IM9932	IM9932	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4021KSM 4.0MM X 21MM INSUMO	$ 2.858.499
1220	IM9933	IM9933	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4024KSM 4.0MM X 24MM INSUMO	$ 2.858.499
1221	IM9934	IM9934	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4028KSM 4.0MM X 28MM INSUMO	$ 2.858.499
1222	IM9935	IM9935	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4033KSM 4.0MM X 33MM INSUMO	$ 2.858.499
1223	IM9936	IM9936	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE - RQ4038KSM 4.0MM X 38MM INSUMO	$ 2.858.499
1224	IM10259	IM10259	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE-RQ2512KSM 2.5MMX12MM INSUMO	$ 2.858.499
1225	IM10260	IM10260	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF. 8DE-RQ4015KSM 4.0MMX15MM INSUMO	$ 2.858.499
1226	IM10834	IM10834	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF.8DE-RQ3521KSM 3.5MMX21MM INSUMO	$ 2.858.499
1227	IM9904	IM9904	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ2218KSM 2.25MMX18MM INSUMO	$ 2.858.499
1228	IM9905	IM9905	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ2221KSM 2.25MMX21MM INSUMO	$ 2.858.499
1229	IM9906	IM9906	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ2224KSM 2.25MMX24MM INSUMO	$ 2.858.499
1230	IM9907	IM9907	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ2228KSM 2.25MMX28MM INSUMO	$ 2.858.499
1231	IM9909	IM9909	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ2238KSM 2.25MMX38MM INSUMO	$ 2.858.499
1232	IM9915	IM9915	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ2715KSM 2.75X15M INSUMO	$ 2.858.499
1233	IM9903	IM9903	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI REF-8DE-RQ3018KSM 3.0MMX18MM INSUMO	$ 2.858.499
1234	IM10343	IM10343	STENT CORONARIO MEDICADO TANSEI-TERUMO LIBERADO DE FARMACO REF 8DE-RQ2228KSM INSUMO	$ 2.858.499
1235	IM10342	IM10342	STENT CORONARIO TANSEI LIBERADO DE FARMACO REF 8DE-RQ2224KSM INSUMO	$ 2.858.499
1236	IM8374	IM8374	STENT DUODENAL METALICO REF.M00565010 27/22X6CM	$ 7.256.198
1237	IM13159	IM13159	STENT ENTERAL COLONICO METALICO REF. M00565100 27/22X6X230CM	$ 7.256.198
1238	IM10973	IM10973	STENT ESOFAGICO METALICO REF.M00516900 CATETER 18/23MMX103MM INSUMO	$ 9.046.060
1239	IM12070	IM12070	STENT EXPANDIBLE INNOVA REF:H74939181081030 8MM X 100MM X130CM BOSTON	$ 8.618.085
1240	IM12294	IM12294	STENT EXPANDING MONORAIL CAROTID 5F REF:H965SCH647090	$ 3.133.849
1241	IM11429	IM11429	STENT GRAFT ENDUR II BIF EXTENSION ILIACA REF.ETLW1616C156EE INSUMO	$ 8.923.260

1242	IM11431	IM11431	STENT GRAFT ENDUR II BIF EXTENSION ILIACA REF.ETLW1620C199EE INSUMO	$ 8.923.260
1243	IM11712	IM11712	STENT GRAFT ENDUR II REF:ETLW1620C124EE	$ 9.401.547
1244	IM13370	IM13370	STENT LIBERADor de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941303000 - 3,0MM X20MM	$ 2.858.499
1245	IM13214	IM13214	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941320350 - 3,50MM X20MM	$ 2.858.499
1246	IM13381	IM13381	STENT LIBERADor de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941324400 -4,00MM X24MM	$ 2.858.499
1247	IM13378	IM13378	STENT LIBERADor de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941328270 - 2,75MM X28MM	$ 2.858.499
1248	IM13380	IM13380	STENT LIBERADor de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941328300 -3,00MM X28MM	$ 2.858.499
1249	IM13379	IM13379	STENT LIBERADor de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941338300 -3,0MM X38MM	$ 2.858.499
1250	IM13376	IM13376	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref H7493941324220 2.25 MM X 24 MM	$ 2.858.499
1251	IM13441	IM13441	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref H7493941324250 2.50 MM X 24 MM	$ 2.858.499
1252	IM13644	IM13644	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941308220 - 2,25MM X8MM	$ 2.858.499
1253	IM13581	IM13581	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941312270 - 2,75MM X12MM	$ 2.858.499
1254	IM13372	IM13372	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941312300 3,0MM X 12 MM	$ 2.858.499
1255	IM13582	IM13582	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941316250 2.50 MM X 16 MM	$ 2.858.499
1256	IM13374	IM13374	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941316300 3,0mm x 16mm	$ 2.858.499
1257	IM13640	IM13640	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941316350 3,5mm x 16mm	$ 2.858.499
1258	IM13375	IM13375	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941316400 4,0mm x 16mm	$ 2.858.499
1259	IM13387	IM13387	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941320220 2,25MM X 20 MM	$ 2.858.499
1260	IM13373	IM13373	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941320400 4,0mm x 20mm	$ 2.858.499
1261	IM13371	IM13371	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H749394132220 - 2,25MM X12MM	$ 2.858.499
1262	IM13642	IM13642	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941324350 - 3,50MM X24MM	$ 2.858.499
1263	IM13377	IM13377	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941328250 2.50 MM X 28 MM	$ 2.858.499
1264	IM13641	IM13641	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941328350 - 3,50MM X28MM	$ 2.858.499
1265	IM13645	IM13645	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H749394132850 - 2,50MM X28MM	$ 2.858.499
1266	IM13578	IM13578	STENT LIBERADOR DE DROGAS (MEDICADO) PROMUS ELITE REF.H7493941332300 3.00MM X 32 MM	$ 2.858.499
1267	IM13382	IM13382	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941332350 3.50MM X 32 MM	$ 2.858.499
1268	IM13643	IM13643	stent liberador de drogas (medicado) PROMUS ELITE ref.H7493941338250 2.50MM X 38MM	$ 2.858.499
1269	IM10690	IM10690	STENT MEDICADO PERIFERICO ELUVIA REF. H74939295601010 6X100 130CM INSUMO	$ 9.401.547
1270	IM11419	IM11419	STENT MEDICADO PERIFERICO ELUVIA REF.H74939295601210 6X120 130CM INSUMO	$ 9.401.547
1271	IM11040	IM11040	STENT MEDICADO PERIFERICO ELUVIA REF.H74939295700810 7X80 130CM INSUMO	$ 9.401.547
1272	IM11006	IM11006	STENT MEDICADO PERIFERICO ELUVIA REF.H74939295701010 7X100 130CM INSUMO	$ 9.401.547
1273	IM13126	IM13126	STENT MEDICADO SYNERGY 3,50 mm x 32 mm REF.H7493926232350	$ 2.858.499
1274	IM12620	IM12620	STENT MEDICADO SYNERGY REF.H7493926216300 3.00 X 16 INSUMO	$ 2.858.499
1275	IM13127	IM13127	STENT MEDICADO SYNERGY 3,00 MM X 28 MM H74939262228300	$ 2.858.499
1276	IM13229	IM13229	STENT MEDICADO SYNERGY OUS MR REF.H7493926212350 3,5mm x 12 mm	$ 2.858.499
1277	IM12623	IM12623	STENT MEDICADO SYNERGY OUS MR REF.H7493926212400 4.00 X 16 INSUMO	$ 2.858.499
1278	IM11415	IM11415	STENT MEDICADO SYNERGY OUS MR REF.H7493926216400 4.00 X 16 INSUMO	$ 2.858.499
1279	IM11299	IM11299	STENT MEDICADO SYNERGY OUS MR REF.H7493926224400 4.00 X 24 INSUMO	$ 2.858.499
1280	IM12622	IM12622	STENT MEDICADO SYNERGY OUS MR REF.H7493926228220 2,25mm X 28mm	$ 2.858.499
1281	IM12643	IM12643	STENT MEDICADO SYNERGY OUS MR REF.H7493926228250 2.50mm* 28mm	$ 2.858.499
1282	IM11226	IM11226	STENT MEDICADO SYNERGY OUS MR REF.H7493926232400 4.00 X 32 INSUMO	$ 2.858.499
1283	IM11228	IM11228	STENT MEDICADO SYNERGY OUS MR REF.H7493926238400 4.00 X 38 INSUMO	$ 2.858.499
1284	IM13232	IM13232	STENT MEDICADO SYNERGY REF.H7493926228270 2,75mm X 28mm	$ 2.858.499
1285	IM10150	IM10150	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20008X CATETER 2.00X08RX INSUMO	$ 2.858.499
1286	IM10128	IM10128	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20012X CATETER 2.00X12RX INSUMO	$ 2.858.499
1287	IM10159	IM10159	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20015X CATETER 2.00X15RX INSUMO	$ 2.858.499
1288	IM10215	IM10215	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20018X CATETER 2.00X18RX INSUMO	$ 2.858.499
1289	IM10156	IM10156	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20022X CATETER 2.00X22RX INSUMO	$ 2.858.499
1290	IM10216	IM10216	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20026X CATETER 2.00X26RX BOLSAX1 INSUMO	$ 2.858.499
1291	IM10126	IM10126	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX20030X CATETER 2.00X30RX INSUMO	$ 2.858.499
1292	IM10776	IM10776	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX22508X CATETER 2.25X08RX INSUMO	$ 2.858.499

1293	IM10383	IM10383	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX22512X CATETER 2.25X12RX INSUMO	$ 2.858.499
1294	IM10801	IM10801	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX22515X CATETER 2.25X15RX INSUMO	$ 2.858.499
1295	IM10728	IM10728	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX22518X CATETER 2.25X18RX INSUMO	$ 2.858.499
1296	IM10157	IM10157	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX22534X CATETER 2.25X34RX INSUMO	$ 2.858.499
1297	IM10384	IM10384	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX22538X CATETER 2.25X38RX INSUMO	$ 2.858.499
1298	IM10385	IM10385	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX25034X CATETER 2.50X34RX INSUMO	$ 2.858.499
1299	IM10386	IM10386	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX25038X CATETER 2.50X38RX INSUMO	$ 2.858.499
1300	IM10387	IM10387	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX27534X CATETER 2.75X34RX INSUMO	$ 2.858.499
1301	IM10388	IM10388	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX27538X CATETER 2.75X38RX INSUMO	$ 2.858.499
1302	IM10729	IM10729	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX30034X CATETER 3.00X34RX INSUMO	$ 2.858.499
1303	IM10391	IM10391	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX30038X CATETER 3.00X38RX INSUMO	$ 2.858.499
1304	IM10935	IM10935	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX35038X CATETER 3.50 X 38RX INSUMO	$ 2.858.499
1305	IM11143	IM11143	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX45012X CATETER 4.50 X 12RX INSUMO	$ 2.858.499
1306	IM11049	IM11049	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX45015 CATETER 4.50 X 15RX INSUMO	$ 2.858.499
1307	IM10796	IM10796	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX45018X CATETER 4.50 X 18RX INSUMO	$ 2.858.499
1308	IM10797	IM10797	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX45022X CATETER 4.50 X 22RX INSUMO	$ 2.858.499
1309	IM11119	IM11119	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX50012X CATETER 5.0 X 12RX INSUMO	$ 2.858.499
1310	IM10833	IM10833	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX50015X CATETER 5.0 X 15RX INSUMO	$ 2.858.499
1311	IM12276	IM12276	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX50018X CATETER 5.00 X 18RX	$ 2.858.499
1312	IM11047	IM11047	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX50022X CATETER 5.00 X 22RX INSUMO	$ 2.858.499
1313	IM10825	IM10825	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX50026 CATETER 5.00 X 26RX INSUMO	$ 2.858.499
1314	IM10907	IM10907	STENT ONYX OREVAC REF.RONYX50030X CATETER 5.0MM X 30MM INSUMO	$ 2.858.499
1315	IM12287	IM12287	STENT ONYX OREVAC REF:RONYX45030X	$ 2.858.499
1316	IM9742	IM9742	STENT PANCREATICO N° 5FR X5CM Insumo	$ 2.125.824
1317	IM10687	IM10687	STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLES FEMORAL INNOVA REF. H74939181061530 6X150X130 INSUMO	$ 8.618.085
1318	IM10758	IM10758	STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLES FEMORAL INNOVA REF.H74939181061030 6MMX100MMX130CM INSUMO	$ 8.618.085
1319	IM11369	IM11369	STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANDIBLES FEMORAL INNOVA REF.H74939181066030 6X60X130 INSUMO	$ 8.531.902
1320	IM11418	IM11418	STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANDIBLES FEMORAL INNOVA REF.H74939181068030 6X80X130 INSUMO	$ 8.618.085
1321	IM10916	IM10916	STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANDIBLES FEMORAL INNOVA REF.H74939181071530 7MMX150MMX130CM Insumo	$ 8.618.083
1322	IM11296	IM11296	STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANDIBLES FEMORAL INNOVA REF.H74939181076030 7X60X130 INSUMO	$ 8.531.902
1323	IM12290	IM12290	STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLES FEMORAL INNOVA REF:H74939181061230 6mm x 120mm x 130cm	$ 8.618.085
1324	IM11084	IM11084	STENT PERIFERICO AUTOEXPANDIBLES ILIACO / FEMORAL REF.H74939054108020 10X80X120 INSUMO	$ 5.484.235
1325	IM10914	IM10914	STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANDIBLES ILIACO / FEMORAL REF.H74939054126020 12MMX60MMX120CM INSUMO	$ 5.484.235
1326	IM11086	IM11086	STENT PERIFÉRICO AUTOEXPANDIBLES ILIACO / FEMORAL REF.H74939054146020 14X60X120 INSUMO	$ 5.484.235
1327	IM11077	IM11077	STENT PERIFERICO ILIACAS REF.H74938162140130 10.0X37X135 CM INSUMO	$ 3.447.233
1328	IM10898	IM10898	STENT PERIFERICO ILIACO/FEMORAL REF.H74939054106020 10MMX60MMX120CM INSUMO	$ 5.484.235
1329	IM11079	IM11079	STENT PERIFERICO INNOVA FEMORAL REF.H74939181071030 7X100X130 INSUMO	$ 8.618.085
1330	IM11285	IM11285	STENT PERIFÉRICO PREMONTADO / ILIACAS REF.H74938162160130 10.0X60X135 CM INSUMO	$ 3.447.233
1331	IM11367	IM11367	STENT PERIFIERICO VASCULAR AUTOEXPANDIBLE EPIC REF.H74939054081020 8X100MM X 120 CM INSUMO	$ 5.484.235
1332	IM8375	IM8375	STENT SYSTEM ESOPHAGEAL DUODENAL COLONIC-EVOLUTION EVO-22-27-12-D REF.G48027 N°10FR	$ 16.325.312
1333	IM11750	IM11750	STENT XIENCE ALPINE REF:1120200-08 2.0 X 8 MM INSUMO	$ 2.858.499
1334	IM13668	IM13668	STENT XIENCE ALPINE RX 4.0 x 28 REF:1120400-28	$ 2.858.499
1335	IM13470	IM13470	STENT XIENCE ALPINE RX REF.1120200-12 2.00 X 12MM	$ 2.858.499
1336	IM10944	IM10944	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120200-15 2.00 X 15MM INSUMO	$ 2.858.499
1337	IM10785	IM10785	STENT XIENCE ALPINE RX REF.1120200-18 2.00 X 18MM INSUMO	$ 2.858.499
1338	IM11173	IM11173	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120200-23 2.0 MM X 23MM INSUMO	$ 2.858.499
1339	IM10956	IM10956	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120225-15 2.25 X 15 MM INSUMO	$ 2.858.499
1340	IM10977	IM10977	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120225-23 2.25 X 23 MM	$ 2.858.499
1341	IM10959	IM10959	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120225-28 2.25 X 28 MM	$ 2.858.499
1342	IM13559	IM13559	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120250-12 2.50MM X 12MM	$ 2.858.499
1343	IM11023	IM11023	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120250-15 2.5MMX 15 MM INSUMO	$ 2.858.499

1344	IM10930	IM10930	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120250-18 2.50MM X 18MM INSUMO	$ 2.858.499
1345	IM10978	IM10978	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120250-28 2.50 X 28MM	$ 2.858.499
1346	IM10784	IM10784	STENT XIENCE ALPINE RX REF.1120250-33 2.50 X 33MM CAJAX1 INSUMO	$ 2.858.499
1347	IM10963	IM10963	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120250-38 2.50 X 38MM	$ 2.858.499
1348	IM13397	IM13397	STENT XIENCE ALPINE RX REF.1120275-15 2,75 X 15MM	$ 2.858.499
1349	IM13233	IM13233	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120275-23 2.75MMX 23 MM	$ 2.858.499
1350	IM13396	IM13396	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120300-08 3.00 X 8 MM	$ 2.858.499
1351	IM10983	IM10983	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120300-18 3.00 X 18 MM	$ 2.858.499
1352	IM10934	IM10934	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120300-23 3.00 X 23MM INSUMO	$ 2.858.499
1353	IM10961	IM10961	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120300-28 3.00 X 28 MM	$ 2.858.499
1354	IM10781	IM10781	STENT XIENCE ALPINE RX REF.1120300-33 3.00 X 33MM INSUMO	$ 2.858.499
1355	IM10782	IM10782	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120300-38 3.00 X 38MM INSUMO	$ 2.858.499
1356	IM13169	IM13169	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120350-12 3.50MM X 12MM	$ 2.858.499
1357	IM11089	IM11089	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120350-15 3.50 X 15 MM INSUMO	$ 2.858.499
1358	IM10913	IM10913	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120350-18 3.50MM X 18MM INSUMO	$ 2.858.499
1359	IM10979	IM10979	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120350-28 3.50 X 28 MM	$ 2.858.499
1360	IM11048	IM11048	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120350-38 3.50 X 38 MM INSUMO	$ 2.858.499
1361	IM11182	IM11182	STENT XIENCE ALPÍNE RX REF.1120400-15 4.0 MM X 15MM INSUMO	$ 2.858.499
1362	IM10786	IM10786	STENT XIENCE ALPNE RX REF.1120200-28 2.00 X 28MM INSUMO	$ 2.858.499
1363	IM10783	IM10783	STENT XIENCE XPEDITION REF.1070250-48 2.50 X 48 RX INSUMO	$ 2.858.499
1364	IM10925	IM10925	STENT XIENCE XPEDITION REF.1070275-48 2.75MMX48MM INSUMO	$ 2.858.499
1365	IM10778	IM10778	STENT XIENCE XPEDITION REF.1070300-48 3.00 X 48 RX INSUMO	$ 2.858.499
1366	IM10779	IM10779	STENT XIENCE XPEDITION REF.1070350-48 3.50 X 48 RX INSUMO	$ 2.858.499
1367	9991	2895	STERI DRAPE	$ 220.911
1368	IM11831	IM11831	STERLING SL 2.0MM X 120MM X 150CM REF:H74939148201210	$ 892.326
1369	IM11016	IM11016	STIMLOC CUBIERTA PARA BURR HOLE Y ACCESORIOS REF: 924256	$ 725.153
1370	IM7670	20003358	STYLETE GUIA DE ENTUBACION ADULTO	$ 25.903
1371	IM12135	IM12135	SUCTION INTRACAR -TUBO DE SUCCION INTRACARDIACO REF.10060 20FR	$ 195.788
1372	IM11039	IM11039	SUPERA STENT CE REF.42065150-120 6.5X150 6F 120CM INSUMO	$ 7.834.621
1373	IM13409	IM13409	SURGICAL ADHESIVE BIOGLUE REF:BG3515-5-G	$ 791.297
1374	IM6053	IM6053	SURGICEL FIBRILLAR 2.5CMX5.1CM	$ 745.827
1375	IM6052	IM6052	SURGICEL FIBRILLAR 2.5CMX5CM	$ 717.483
1376	IM6054	IM6054	SURGICEL HEMOSTATICO REF.1951 5CMX35CM	$ 380.000
1377	IM7795	IM7795	SURGICEL HEMOSTATICO REF.1952 10CMX20CM	$ 417.622
1378	IM11888	IM11888	SYNERGY MONORAIL 4.00MM X 20MM REF:H7493926220400	$ 2.858.499
1379	IM12257	IM12257	SYSTEM COMPLETO CO-SET DELIVERY	$ 308.248
1380	I1110	12345	TAPON HEPARINIZADO	$ 492
1381	IM10344	IM10344	TAPON INTERMITENTE LIBRE DE AGUJA STOPEER	$ 6.530
1382	IM7239	IM7239	TAPON VENOSO	$ 492
1383	IM10256	IM10256	TEGADERM FILM 10CM X 12CM INSUMO	$ 4.786
1384	IM10255	IM10255	TEGADERM FILM 6CM X 7CM INSUMO	$ 4.786
1385	IM11818	MD22822602	TERMOMETRO DIGITAL	$ 20.103
1386	IM12144	IM12144	TICRON 2-0 DA Y5 CON PLEDGET KIT VALVULAR REF.88863213-56 8X75CM C	$ 398.084
1387	IM5732	2564	TIRILLAS DE FLUROSCEINA MADHU (FLUORO TOUCH)	$ 2.684
1388	HDM0001	1014900735	TIRILLAS GLUCOMETRIA	$ 1.331
1389	IM13312	IM13312	TOALLA IMPREGNADA CON ALCOHOL ISOPROPILICO 70% SACHET 8X4CM	$ 117
1390	IM12396	IM12396	TOURNIQUET SET ADULT FIVE 7 TUBES ONE 7IN (17.8CM) REF.79006	$ 121.201
1391	IM12395	IM12395	TOURNIQUET SURE SNARE REF.79020 5 IN (12.7CM)	$ 4.975.609
1392	IM12173	IM12173	TOURNIQUET X-RAY 6T 12.5CM REF:TS-10130	$ 48.761
1393	IM6537	20001368	TRAMPAS DE LUKEN SELECCIONE...	$ 11.688
1394	00864	00864	TRITICUM VULGARE 10CM GASA	$ 22.916

1395	IM13245	IM13245	TRITICUM VULGARE CREMA 60G	$ 34.599
1396	IM10217	IM10217	TROCAR DE TORAX 12MM REF.TT012	$ 164.639
1397	IM7789	20079581	TROCAR NO CORTANTE 10 MM	$ 220.189
1398	IM6924	20079581	TROCAR NO CORTANTE 12 MM	$ 220.189
1399	IM6925	20079581	TROCAR NO CORTANTE 5MM	$ 217.742
1400	IM12594	IM12594	TUBO CONECTOR DE ALTA PRESION - MEDRAD TWIST & GO 150CM (60IN)	$ 73.208
1401	I1127	I1127	TUBO DE TORAX Nº 14	$ 6.613
1402	2075	2075	TUBO DE TORAX Nº 18	$ 25.397
1403	IM5729	2863	TUBO DE TORAX Nº 28	$ 15.431
1404	2030	2030	TUBO DE TORAX Nº 30	$ 13.803
1405	IM5728	2862	TUBO DE TORAX Nº 32	$ 13.804
1406	IM5730	2863	TUBO DE TORAX Nº 34	$ 11.227
1407	IM5743	IM7619	TUBO DE TORAX NO. 20	$ 22.727
1408	IM10713	IM10713	TUBO DE TORAX RECTO CON TROCAR ARGYLE REF.8888560805 8FRX10 INSUMO	$ 59.163
1409	IM10714	IM10714	TUBO DE TORAX RECTO CON TROCAR ARGYLE REF.8888561019 10FRX10 INSUMO	$ 43.634
1410	IM12157	0021496	TUBO DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICO S/B REF.5.0PEF 5.00	$ 323.537
1411	IM9890	IM9890	TUBO ENDOBRONQUIAL DERECHO REF 197-35R .N 35 CAJA X1	$ 390.590
1412	IM9889	IM9889	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO N. 35 CAJA X1	$ 368.420
1413	IM9888	IM9888	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO N.-37 CAJA X1	$ 368.420
1414	I1128	I1128	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 3.0	$ 7.205
1415	2025	2025	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 3.5	$ 6.252
1416	I1129	I1129	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 4.0	$ 8.248
1417	2024	2024	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 4.5	$ 8.448
1418	2029	2029	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 5.0	$ 8.248
1419	I1130	I1130	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 5.5	$ 9.118
1420	2026	2026	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 6.0	$ 4.978
1421	I1131	I1131	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 6.5	$ 6.252
1422	2027	2027	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 7.0	$ 6.288
1423	I1132	I1132	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 7.5	$ 7.498
1424	I1133	I1133	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALON 8.5 INSUMO	$ 7.530
1425	IM7627	IM7627	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8.0	$ 8.248
1426	IM7242	IM7242	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B 2.5 INSUMO	$ 4.958
1427	I1134	I1134	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B 3.0 INSUMO	$ 7.509
1428	I1135	I1135	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B 4.0 INSUMO	$ 7.183
1429	I1137	I1137	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 3.5 INSUMO	$ 7.492
1430	I1136	I1136	TUBO ENDOTRAQUEAL S/BALON 5.0	$ 6.764
1431	I1138	I1138	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON Nº 4.5	$ 6.764
1432	IM12178	IM12178	TUBO HEMOCRON	$ 76.450
1433	IM10100	IM10100	TWIN DOUBLE STAINING FOR RETINAL MEMBRANES 0.7ML (COLORANTE DE MENBRANAS RETINIANAS) REF. RMB-004-00 Insumo	$ 317.460
1434	IM8535	IM8535	VAC VERAFLO DRESSING KIT - MEDIUM INSUMO	$ 1.547.022
1435	IM8382	IM8382	VAC VERALINK CASSETTE	$ 1.430.107
1436	IM12429	IM12429	VALVE AVALUS MMX REF.40021 U30-36M	$ 12.641.284
1437	IM12430	IM12430	VALVE AVALUS MMX REF.40023 U30-36M	$ 12.641.284
1438	IM12428	IM12428	VALVE AVALUS MMX REF.40025 U30-36M	$ 12.641.284
1439	IM12715	IM12715	VALVE MOSAIC BIOPROS (VALVULAS BIOLOGICAS) REF.310C27 310 26L	$ 10.856.633
1440	IM11194	IM11194	VALVULA ANTI-REFLUJO SIMPLE PARA DRENAJE TORÁCICO TIPO “HEIMLICH" REF.669.10 INSUMO	$ 94.787
1441	IM10430	IM10430	VALVULA HEMOSTATICACOPILOT PTCA REF 1003331	$ 168.128
1442	I1139	I1139	VENDA DE ALGODON 4PULGADAS X 5 Y	$ 2.786
1443	I1140	I1140	VENDA DE ALGODON 5PUL X 5 Y	$ 3.459
1444	I1141	I1141	VENDA DE ALGODON 6PUL X 5 Y	$ 4.180
1445	I1143	I1143	VENDA DE ALGODON SUPERTEX 3*5 YD	$ 2.649

1446	NP136	NP136	VENDA DE YESO 3*5	$ 14.360
1447	NP138	NP138	VENDA DE YESO 4X5	$ 18.100
1448	I11581	I11581	VENDA DE YESO 5X5	$ 22.103
1449	NP169	NP169	VENDA DE YESO 6X5	$ 25.679
1450	I1154	I1154	VENDA ELASTICA 6X5 YARDAS	$ 5.523
1451	I1144	I1144	VENDA ELASTICA VENDATEX 3*5 YD	$ 2.761
1452	I1145	I1145	VENDA ELASTICA VENDATEX 4*5 YD	$ 3.682
1453	I1146	I1146	VENDA ELASTICA VENDATEX 5*5 YD	$ 4.390
1454	I1147	I1147	VENDA ELASTICA VENDATEX Nº 6*5	$ 5.523
1455	I1151	I1151	VENDA ENYESADA RAPIDA 5PUL X 5 Y	$ 22.105
1456	I1152	I1152	VENDA ENYESADA RAPIDA 6PUL X 5 Y	$ 25.679
1457	IM12017	IM12017	VENDAJE ESTERIL DE GASA CON PARAFINA ROLLO 15CMX2M INSUMO	$ 132.937
1458	I1155	I1155	VICRYL 0 CT-1 (NOVOSYN HR37S)	$ 25.890
1459	IM5834	3090	VICRYL 0 CT2 (NOVOSYN HR26S)	$ 28.572
1460	NP190	NP190	VICRYL 1 CT-1 (NOVOSYN VIOLET HR37S)	$ 26.340
1461	IM5836	3092	VICRYL 1 CT-2 (NOVOSYN HR26S)	$ 29.464
1462	NP194	NP194	VICRYL 2-0 CT-1 (NOVOSYN HR37S)	$ 25.890
1463	IM5835	3091	VICRYL 2-0 CT-2 (NOVOSYN HR26S)	$ 24.435
1464	NP191	NP191	VICRYL 2-0 SH (NOVOSYN HR26)	$ 24.435
1465	IM5837	3093	VICRYL 3-0 SH (NOVOSYN HR26)	$ 27.158
1466	IM5839	IM5839	VICRYL 4-0 RB-1 (NOVOSYN HR17)	$ 23.220
1467	IM5838	3094	VICRYL 4-0 SH (NOVOSYN HR26)	$ 28.811
1468	IM5840	IM5840	VICRYL 5-0 RB-1 (NOVOSYN HR17)	$ 41.561
1469	IM6055	IM6055	VICRYL 7-0 2TG 140-8 (NOVOSYN DLM6S)	$ 37.092
1470	IM5842	3097	VICRYL 8-0 2TG	$ 120.836
1471	IM11102	IM11102	VICTORY 18 REF.H74939232300180 300 CM 18G 1-PACK INSUMO	$ 595.430
1472	IM13309	IM13309	V-LOC 180 PLUS 2-0 DEVICE REF.VLOCL0615 26 MM X 30CM V20	$ 230.915
1473	IM11924	IM11924	VULNUS CONTROL-POLIHEXANIDA (VULCOSAN PHMB) 10CM X 10CM Parche	$ 50.573
1474	IM8474	R02AA05	WESCOHEX JABON 4% 30ML JABON 4 G / 30 ML	$ 12.516
1475	IM8544	D08AC52	WESCOHEX JABON 4% 60ML JABON 4 G / 60 ML	$ 12.516
1476	IM10982	IM10982	XIENCE ALPINE REF.1120225-18 2.25 X 18 MM	$ 2.858.499
1477	IM10912	IM10912	XIENCE ALPINE REF.1120250-23 2.50MM X 23MM INSUMO	$ 2.858.499
1478	IM10984	IM10984	XIENCE ALPINE REF.1120300-15 3.00 X 15MM	$ 2.858.499
1479	IM11022	IM11022	XIENCE ALPINE REF.1120350-23 3.50 X 23 MM INSUMO	$ 2.858.499
1480	IM13236	IM13236	XIENCE ALPINE REF: 1012449-20 3,00MM X 20MM	$ 2.858.499
1481	IM11668	IM11668	XIENCE ALPINE REF: 1120275-28 2.75 X 28	$ 2.858.499
1482	IM12225	IM12225	XIENCE ALPINE REF: 1120275-38 2.75 X 38	$ 2.858.499
1483	IM7837	IM7837	CANULA DE GUEDEL #6	$ 3.658
1484	IM7179	IM7179	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL 3.0 S/B	$ 350.007
1485	IM7176	IM7176	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL 3.5 S/B	$ 350.007
1486	IM7712	14011	LENTES RIGIDO 3 PIEZAS# 27.5	$ 140.045
1487	14002	14002	LENTES RIGIDOS 14.0 SELECCIONE...	$ 140.045
1488	IM5975	14201	LENTES RIGIDOS 25.5	$ 140.045
1489	14028	14028	LENTES RIGIDOS 27.0	$ 111.746
1490	IM8605	IM8605	PROLENE 5-0(PREMILENE DS 16)	$ 14.893
1491	IM10395	IM10395	CANULA NASAL JUNIOR OPTIFLOW PREMATURO REF. OPT312 INSUMO	$ 611.211
1492	BCOLENE	BCOLENE	GASTROBAR (ACB POLIBAR SULFATO DE BARIO)	$ 188.805
1493	IM7465	IM7465	LENTES FLEXIBLES 12.0	$ 151.654
1494	13989	13989	LENTES RIGIDOS 13.0 SELECCIONE...	$ 101.586
1495	IM7419	20020800	MICROESPONJAS OFTALMOLOGICAS PARCHE	$ 3.030
1496	IM9108		OVEROL DESECHABLE	$ 106.423

1497	IM9117		PIJAMA PARA MEDICO (PANTALON BLUSA CUELLO V MANGA CORTA)	$ 13.302
1498	NP188	NP188	PROLENE 2-0 2SH (PREMILENE 2HR26)	$ 33.797
1499	IM8574	IM8574	PROLENE 5-0 RB-1 (PREMILENE HR17)	$ 14.893
1500	IM13554	IM13554	PROLENE DOBLE AGUJA 8.0MMX3/8 REF.8735H N°7-0 X60CM	$ 86.523
1501	IM12424	IM12424	PROLENE DOBLE AGUJA REF.EP8755H 7-0 BLU 75CM	$ 70.745
1502	IM10416	IM10416	PRONG NASAL TALLA S INSUMO	$ 112.349
1503	IM12495	IM12495	PROTESIS VASCULAR GELWEAVE REF.732030 30MM X 20CM	$ 3.080.623
1504	IM12496	IM12496	PROTESIS VASCULAR GELWEAVE REF.732032 32MM X 20CM	$ 3.080.623
1505	IM12497	IM12497	PROTESIS VASCULAR GELWEAVE REF.732528 28MM X 25CM	$ 3.080.623
1506	IM12280	IM12280	RACOR MACHO MACHO REF. 893-00	$ 7.458
1507	IM9570	IM9570	RECARGA RELOAD LINER CUTTER VERDE TRT75 7MM	$ 699.497
1508	IM12094	20072850	RETRACTOR DE HERIDAS SMALL REF.WPSM256 2.5CM- 6CM	$ 483.746
1509	IM8579	IM8579	SEDA 0 CT-1 (SILKAM HR37S)	$ 15.511
1510	IM7617	IM7617	SEDA 3-0 KS (SILKAM GS60)	$ 15.872
1511	I1093	I1093	SEDA 3-0 SC (SILKAM DS)	$ 13.079
1512	IM12278	IM12278	PINZA LIGACLIP REF.LX207 LT200	$ 1.523.597
1513	IM11052	IM11052	SET DE DILATADORES RENALES REF.M0062401000 INSUMO	$ 2.653.643
1514	IM6871	IM6870	SET DE INTUBACION DE VIA LAGRIMAL (CRAWFORD) PEDIATRICO REF.1-107	$ 592.065
1515	IM12452	IM12452	SISTEMA DE STENT PANCREATICO ADVANIX 5FR X 5 CM	$ 677.245
1516	IM6280	20010148	SONDA DE ALIMENTACION SILICONADA SIN PUNTA DE TUGSTENO SELECCIONE...	$ 376.920
1517	IM7231	IM7231	SONDA DE SUCCION CERRADA 18FR INSUMO	$ 106.424
1518	IM7748	IM7748	SONDA FOLEY DE SILICONA (BLANCA) N°18 - 2 VIAS	$ 20.447
1519	IM11833	IM11833	STENT BILIAR COMPLETAMENTE RECUBIERTO REF.M00570490 10MMX80MM CAJAX1 INSUMO	$ 7.819.417
1520	IM11925	IM11925	STENT BILIAR COMPLETAMENTE RECUBIERTO REF.M00576820 10MMX100MM INSUMO	$ 8.665.973
1521	IM7965	IM7965	STENT URETERAL PERCUFLEX PLUS CON GUIA SS PTFE REF.M0061752520504.8FX24CM	$ 435.372
1522	IM12284	IM12284	SURGIPRO 6-0 BLU CV-11 REF.VPF-703-X 60CM	$ 27.540
1523	IM12304	IM12304	SURGIPRO DOBLE AGUJA 7-0 REF. VP-747-X 75CM	$ 47.007
1524	IM13536	IM13536	TUBO ENDOTRAQUEALES ARGOLLADO SAFETY FLEX REF.118-65 6.5MM	$ 74.087
1525	IM13537	IM13537	TUBO ENDOTRAQUEALES ARGOLLADO SAFETY FLEX REF.118-70 7.0MM	$ 74.087
1526	IM13538	IM13538	TUBO ENDOTRAQUEALES ARGOLLADO SAFETY FLEX REF.118-75 7.5MM	$ 74.087
1527	NP193	NP193	VICRYL 3-0 CT-1 (NOVOSYN HS37S)	$ 26.532
1528	IM9038	IM9038	WESCOHEX WIPES PAÑOS HUMEDOS	$ 15.799
1529	IM11832	IM11832	STENT BILIAR COMPLETAMENTE RECUBIERTO REF.M00570480 10MMX60MMCAJAX1 Insumo	$ 8.238.538

MATERIALES DE OSTEOSINTESIS

ITEM	CodMed	Codigo_ATC	Descripcion	PRECIO TECHO
1	IM11065	IM11065	DURA GRAFT MATRIX - IMPLANTE ABSORBIBLE 7.5X7.5 CC. ORT 3316 (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 5.842.058
2	IM11305	IM11305	FIJADOR DE MUÑECA MEDIANO ORT2828 (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 3.753.457
3	IM11488	IM11488	PIN GUIA PUNTA R 1.2MM X 150 IMPLANTE	$ 41.875
4	IM9486	IM9486	PL. RECTA 8 AG LOCKPLAN 2 4MM IMPLANTE	$ 3.588.736
5	IM12212	IM12212	PLACA EN T BLOQUEADA DE TIBIA PROXIMAL - MEDIAL DERECHA 7 H INSUMO	$ 3.702.639
6	IM8900	IM8900	TORNILLO Ø 2 7 X 10 12 14 16 MM LOCKPLAN (ORTOMEDCIS)	$ 782.842
7	IM10499	IM10499	005497 T TIT TCORT 2.7 X 16 1RA GENERACIÓN(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
8	IM11427	IM11427	005498 T TIT TCORT 2.7 X 18 1RA GENERACIÓN IMPLANTE	$ 418.751
9	IM10568	IM10568	006233 P TIT RADIO DISTAL L AV IZQ X 2H (ORTOPEDICA CC)	$ 3.556.262
10	IM10533	IM10533	006233 P TIT RADIO DISTAL L AV IZQ X 2H(ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
11	IM10672	IM10672	006234 P TIT RADIO DISTAL L AV IZQ X 3H ORT 1585 IMPLANTE	$ 3.556.262
12	IM10536	IM10536	006235 P TIT RADIO DISTAL L AV IZQ X 4H(ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
13	IM13105	IM13105	006236 P TIT RADIO DISTAL L AV IZQ X 5H Implante	$ 3.556.262
14	IM10446	IM10446	006238 PLACA TIT RADIO DISTAL L AV DER X 3H (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
15	IM10723	IM10723	006240 P TIT RADIO DISTAL L AV DER. X 5H(ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
16	IM9199	IM9199	1/3 TUBE LOCKIG PLATE TITANIUM 5 HOLES (ORTOMEDICS)	$ 590.077
17	IM9171	IM9171	1/3 TUBE LOCKIG PLATE TITANIUM 8 HOLES (ORTOMEDICS)	$ 590.077
18	IM9241	IM9241	1/3 TUBE LOCKIG PLATE TITANIUM 9 HOLES (ORTOMEDICS)	$ 590.077
19	IM10803	IM10803	101.12718 TORNILLO Ø 2 7 X 18 MM LOCKPLAN(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 782.842
20	IM10608	IM10608	102.22006 PLACA P/BUCO RECTA 6 F(ORTOMEDICS)	$ 1.113.366

21	IM9338	IM9338	102.24104 PLACA RECTA 8 AGUJEROS LOCKPLAN 2 4 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.588.736
22	IM11803	IM11803	102.24106 PLACA RECTA 10 AGUJEROS LOCKPLAN 2 4 MM IMPLANTE	$ 3.713.562
23	IM10607	IM10607	102.24107 PLACA RECTA 12 AGUJEROS LOCKPLAN 2 4 MM(ORTOMEDICS)	$ 3.713.562
24	IM10811	IM10811	102.24130 PLACA RECTA 8 AGUJEROS LOCKPLAN 2 4 MM PLUS ORT 2570(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.588.736
25	IM8933	IM8933	3.5 TORNILLO CORTICAL STARDRIVE AUTORROSCANTE LONG X 12 14 16 18 20 32 36MM (ORTOMEDCIS)	$ 149.869
26	IM8790	IM8790	3.5 TORNILLO DE BLOQUEO LCP STARDRIVE AUTOROSCANTE LONG 22 24 26 28 30 48 REF;ORT 0044(ORTOMEDICS)	$ 418.751
27	IM8589	IM8589	31315TORNILLO CORTICAL 3.5 X 14 MM(ORTOMEDICS)	$ 149.869
28	IM12665	IM12665	ADAPTADOR CABEZAL PARA HIBRIDO REDONDO Implante	$ 2.777.094
29	IM10855	IM10855	ADAPTADOR CABEZAL PARA HIBRIDO REDONDO ORT 0102(ORTOPEDICA CC)	$ 2.777.094
30	IM11149	IM11149	ADAPTADOR CABEZAL PARA SEMI ARO HIBRIDO R (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.777.094
31	IM10591	IM10591	ADAPTADOR CABEZAL PARA SEMI ARO HIBRIDO R ORT0094 (ORTOMEDICS)	$ 2.777.094
32	IM10558	IM10558	ADAPTADOR CABEZAL PARA SEMI ARO HIBRIDO RECTO IMPLANTE	$ 2.777.094
33	IM8074	IM8074	ADHERSUS AUTOSPRAY 6ML (ORTOMEDICS)	$ 9.544.770
34	IM12336	IM12336	AGUJA SIN OLIVA 2.0 X 400 MM Implante	$ 564.450
35	IM6435	ALAMBRE DE 0.5MM	ALAMBRE DE 0.5MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 39.671
36	IM6729	IM6729	ALAMBRE DE ACERO 0.5 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 39.671
37	IM6733	IM6733	ALAMBRE DE ACERO 2.0 IMPLANTE	$ 39.671
38	04/81AA20	04/81AA20	ALAMBRE DE ACERO 2.0 MM X METRO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 39.671
39	IM9510	IM9510	ALAMBRE DE CERCLAJE 0.5 MM Implante	$ 39.671
40	IM9403	IM9403	ALAMBRE DE CERCLAJE 1.2 MM X 1 METRO ORT 0147 (ORTOPEDICA CC)	$ 39.671
41	IM7070	IM7070	ALAMBRE DE CERCLAJE 1.2MM (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 39.671
42	IM6738	IM6738	ALAMBRE DE CERCLAJE 1.5 MM X 1 METRO (ORTOMEDICS)	$ 39.671
43	IM11329	IM11329	ALAMBRE DE CERCLAJE 1.5 MM X 1 METRO ORT 0148 (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 39.671
44	886	886	ALAMBRE DE CERCLAJE DE 1.2 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 39.671
45	IM6679	IM6679	ALAMBRE DE CERCLAJE DE 1.2 MM (ORTOPEDICA CC)	$ 39.671
46	IM9655	IM9655	ALAMBRE DE CERCLAJE DE 1.2 MM REF.ORT 0134(ORTOMEDICS)	$ 39.671
47	IM8890	IM8890	ALAMBRE DE CERCLAJE METRO 1.0MM(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 39.671
48	IM6756	im6756	ALAMBRE DE OSTEOSISTESIS 1.5 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 39.671
49	IM13099	IM13099	ALAMBRE DE OSTEOSISTESIS 1.8 Implante	$ 39.671
50	IM11258	IM11258	ALAMBRE GUIA 3.2 MM X 390 MM PUNTA ROSCADA ORT 0150(ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 209.375
51	IM8159	IM8159	ALAMBRE PARA OSTEOSÍNTESIS O QUIRÚRGICO 2.0 MM ORT 0147(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 39.671
52	IM9337	IM9337	ALAMBRE QUIRURGICO 1.5 MM IMPLANTE	$ 39.671
53	41281	41281	ALAMBRE QUIRURGICO 2.0 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 39.671
54	IM9731	IM9731	ALAMBRE QUIRURGICO 2.0MM (ORTOPÉDICA CC)	$ 39.671
55	ALAMBREQX	ALAMBREQX	ALAMBRE QUIRURGICO DE 1.0 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 39.671
56	IM6125	ALAMBREQUIRURGICODE1	ALAMBRE QUIRURGICO DE 1.0 MM (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 39.671
57	2759	ALQXTRAU	ALAMBRE QUIRURGICO DE 1.5MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 39.671
58	IM5858	IM5858	ALAMBRE QUIRURGICO DE 1.5MM MTS (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 39.671
59	IM9353	IM9353	ALAMO BIOLOGICS DBM PUTTY 1 .0 CC CAJA X 1 ORT 0972(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.312.827
60	IM10382	IM10382	ALAMO BIOLOGICS DBM PUTTY 1.00 CC CAJA X 1 (ORTOPEDICA CC)	$ 2.312.827
61	IM10144	IM10144	ALAMO BIOLOGICS DBM PUTTY 1.00 CC CAJA X 1 (ORTOPEDICA CC)	$ 2.312.827
62	IM9497	IM9497	ALAMO BIOLOGICS DBM PUTTY 1.00 CC CAJA X 1 ORT 0965 (ORTOMEDICS)	$ 2.312.827
63	IM9290	IM9290	ALAMO BIOLOGICS DBM PUTTY 1.00 CC CAJA X 1(ORTOMEDICS)	$ 2.312.827
64	IM10123		ALAMO BIOLOGICS DBM PUTTY 5 0 CC CAJA X 1 (ORTOMEDICS)	$ 9.212.519
65	IM6170	IM6170	ALAMO BIOLOGICS DBM PUTTY 5 0 CC CAJA X 1 ORT 0974(ORTOMEDICS)	$ 9.212.519
66	AFR50ORT	AFR50ORT	ANCLA FASTIN RC ORTHOCORD CON AGUJAS 5.0MM (ORTOMEDICS)	$ 2.646.432
67	ARANDORTO	ARANDORTO	ARANDELA (ORTOMEDICS)	$ 63.915
68	ARAN13ORTO	ARAN13ORTO	ARANDELA 13MM (ORTOMEDICS)	$ 63.915
69	IM9265	IM9265	ARANDELA 13MM TI TORN 6.5 .7.0 IMPLANTE	$ 63.915
70	IM11796	IM11796	ARANDELA 4.5 MM IMPLANTE	$ 63.915
71	IM10657	IM10657	ARANDELA 7.3 MM ORT 0193 IMPLANTE	$ 63.915
72	IM9062	IM9062	ARANDELA 7MM EN TITANIO PARA TORNILLO 3.5 - 4.0 (ORTOMEDICS)	$ 63.915
73	IM9472	IM9472	ARANDELA 7MM EN TITANIO PARA TORNILLO 3.5 X 4.0 ORT0193 IMPLANTE	$ 63.915
74	IM7273	IM7273	ARANDELA 7MM T. 3.5 - 4.0 IMPLANTE	$ 63.915
75	IM6036	ARANDELADE13MM-TITAN	ARANDELA DE 13 MM - TITANIO (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 63.915
76	A13TORT	A13TORT	ARANDELA DE 13MM PARA TORNILLO CANULADO-TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 63.915
77	AR40ORT	AR40ORT	ARANDELA DE 4.0 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 63.915
78	IM5874	ARANDELA DE 4.0MM	ARANDELA DE 4.0MM - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 63.915
79	AR	AR	ARANDELA DE 6.5 MM(ORTOMEDIC)	$ 63.915
80	ARA6513	ARA6513	ARANDELA EN TITIANO PARA TORNILLO DE 6.5 Y 7.0 (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 63.915
81	IM11170	IM11170	ARANDELA ESTRELLADA (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 63.915
82	IM11172	IM11172	ARANDELA LISA (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 67.000
83	IM12667	IM12667	ARANDELA LISA HIBRIDO Implante	$ 67.000
84	IM6827	im6827	ARANDELA PARA CANULADOS 4.5 - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 63.915
85	IM9320	IM9320	ARANDELA PARA TORNILLO 4.0 (ORTOMEDICS)	$ 63.915
86	IM7009	im7009	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 6.5-7.3-7.5 MM Implante	$ 63.915
87	IM7024	IM7024	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO 7.0 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 63.915
88	2764	2764	ARANDELA PARA TORNILLO CANULADO DE 4.0MM (ORTOMEDICS)	$ 63.915
89	2475	2475	ARANDELA PARA TORNILLO ESPONJOSO (ORTOMEDICS)	$ 63.915
90	IM6402	ARANDELAS (ORTOMEDIC	ARANDELAS (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 63.915
91	21368	ARANDELAS4.0DE7MM	ARANDELAS 4.0 DE 7MM (ORTOMEDICS)	$ 63.915
92	IM6660	ARANDELAS DE 13 MM -	ARANDELAS DE 13 MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 63.915

93	IM9000	IM9000	ARANDELAS DE 13MM TIT PARA TORNILLOS DE 6.5 Y 7.0 ORT0193 IMPLANTE	$ 63.915
94	2664	ARAN70	ARANDELAS DE 7.0MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 63.915
95	IM11960	IM11960	ARANDELAS ESTRIADAS IMPLANTE	$ 63.915
96	IM11961	IM11961	ARANDELAS LISAS IMPLANTE	$ 67.000
97	IM10566	IM10566	ARANDELAS LISAS(ORTOPEDICA CC)	$ 67.000
98	IM6550	Arandelas para Canul	ARANDELAS PARA CANULADOS 4.0 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 63.915
99	ARAN70	ARAN70	ARANDELAS PARA TORNILLO CANULADO DE 7.0 (ORTOMEDICS)	$ 63.915
100	IM6195	ARANDELASTITANIO	ARANDELAS TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 63.915
101	IM8731	IM8731	ARCO DE ERICK IMPLANTE	$ 39.671
102	IM9336	IM9336	ARCO DE ERICK REF. ORT. 0194 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 39.671
103	IM6239	IM6239	ARCOS DE ERICK Implante	$ 39.671
104	IM10588	IM10588	ARO DE HIBRIDO ORT 3136 Implante	$ 4.785.407
105	IM12560	IM12560	ARO DE HIBRIDO X 175 Implante	$ 4.785.407
106	IM10556	IM10556	ARO HIBRIDO X 180 (ORTOMEDICS)	$ 4.785.407
107	IM11146	IM11146	ARO HIBRIDO X 190(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 4.785.407
108	IM10642	IM10642	ARTHROVIMS MINI TI ANCHOR 3.5 MM 1 SUTURE + NEEDLES(ORTOMEDICS)	$ 2.646.432
109	IM10351	IM10351	ARTHROVIMS TI ANCHOR 5 MM 2 SUTURES + NEEDLES ORT 0708 (ORTOMEDICS)	$ 2.646.432
110	IM9855	IM9855	ASPIRADOR ULTRASONICO (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.949.560
111	IM11742	IM11742	B. FIBRA DE CARBONO 11 X 20 CM IMPLANTE	$ 207.171
112	IM8307	IM8307	B. FIBRA DE CARBONO 11 X 25 CM IMPLANTE	$ 207.171
113	IM11530	IM11530	B. FIBRA DE CARBONO 11 X 30 CM IMPLANTE	$ 308.553
114	IM11508	IM11508	B. FIBRA DE CARBONO 11 X 35 CM IMPLANTE	$ 361.448
115	IM12645	IM12645	B. FIBRA DE CARBONO 11*15CM Implante	$ 207.171
116	IM11821	IM11821	B. FIBRA DE CARBONO 11*40CM IMPLANTE	$ 414.343
117	2769	BAN9	BANDEJA TIBIAL N° 9 (ORTOMEDICS)	$ 3.840.221
118	BT6ORTO	BT6ORTO	BANDEJA TIBIAL NO 6 (ORTOMEDICS)	$ 3.840.221
119	bantibscorpio	bantibscorpio	BANDEJA TIBIAL SCORPIO (ORTOMEDIC)	$ 3.840.221
120	BARRAC20	BARRAC20	BARRA CANULADA EN ACERO 20CM (ORTOMEDICS)	$ 372.537
121	BARRAC30	BARRAC30	BARRA CANULADA EN ACERO 30CM (ORTOMEDICS)	$ 372.537
122	456321	456321	BARRA CARBONO GRANDE 35 (ORTOMEDICS)	$ 361.448
123	6985	6985	BARRA CARBONO MEDIANA 35 (ORTOMEDICS)	$ 361.448
124	IM13399	IM13399	BARRA DE ACERO 6 X 300MM Implante	$ 372.537
125	BCARSOAT	BCARSOAT	BARRA DE CARBONO (100MM-350MM) (SOAT) ORTOMEDICS	$ 361.448
126	BCAR100M	BCAR100MM	BARRA DE CARBONO (100MM-350MM) ORTOMEDICS	$ 207.171
127	IM6598	BARRA DE CARBONO	BARRA DE CARBONO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 414.343
128	IM7074	IM7074	BARRA DE CARBONO 11 X 100MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
129	IM7075	IM7075	BARRA DE CARBONO 11 X 115MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
130	IM7677	IM7677	BARRA DE CARBONO 11 X 200MM (ORTOPEDICA)	$ 207.171
131	IM8564	IM8564	BARRA DE CARBONO 11 X 250 (ORTOPEDICA CC)	$ 207.171
132	IM6742	IM6742	BARRA DE CARBONO 11 X 35 CM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 361.448
133	IM5296	0303033011	BARRA DE CARBONO 11 X 400 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 414.343
134	IM6704	BARRA DE CARBONO DE	BARRA DE CARBONO DE 11 X 115MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
135	IM7512	IM7512	BARRA DE CARBONO DE 4.0 X 125MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
136	IM7511	IM7511	BARRA DE CARBONO DE 4.0 X 160MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
137	IM6772	im6772	BARRA DE FIBRA DE CARBONO 11 X 115MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
138	IM6866	im6866	BARRA DE FIBRA DE CARBONO 11 X 200 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
139	IM6765	IM6765	BARRA DE FIBRA DE CARBONO 11 X 250 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
140	2702	BA300SYNTHES	BARRA DE FIBRA DE CARBONO 11 X 300MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 308.553
141	IM6762	im6762	BARRA DE FIBRA DE CARBONO 11 X 400 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 414.343
142	IM6906	IM6906	BARRA DE FIBRA DE CARBONO 4.0 X 150 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
143	ORTOBACER	ORTOBACER	BARRA EN ACERO (ORTOMEDICS)	$ 372.537
144	ORTOBARRA300	ORTOBARRA300	BARRA EN ACERO DE 300MM LARGA (ORTOMEDICS)	$ 372.537
145	IM10561	IM10561	BARRA EN ACERO HIBRIDO (ORTOMEDICS)	$ 372.537
146	ORTOBARRA200	ORTOBARRA200	BARRA EN ACERO MEDIANA DE 200MM REF:ORT 0220 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 372.537
147	IM8002	IM8002	BARRA EN ACERO MEDIANA X 150MM (ORTOMEDICS)	$ 372.537
148	IM8003	IM8003	BARRA EN ACERO MEDIANA X 200MM (ORTOMEDICS)	$ 372.537
149	IM8253	IM8253	BARRA EN ACERO MEDIANA X 250MM (ORTOMEDICS)	$ 372.537
150	IM8292	IM8292	BARRA EN ACERO PEQUEÑA DE 200MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 372.537
151	IM9293	IM9293	BARRA EN CARBONO 11MM * 100MM-150MM-200MM Implante	$ 207.171
152	IM9467	IM9467	BARRA EN CARBONO 11MM * 250MM Implante	$ 207.171
153	IM5167	IM5167	BARRA EN CARBONO 11MM * 300MM Implante	$ 308.553
154	IM6763	IM6763	BARRA EN CARBONO 11MM * 350MM-400MM Implante	$ 361.448
155	IM6346	BARRA EN FIBRA DE CA	BARRA EN FIBRA DE CARBONO 11 X 200MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
156	IM6347	IM6347	BARRA EN FIBRA DE CARBONO 11 X 300MM Implante	$ 308.553
157	BFICA11150ORTO	BFICA11150ORTO	BARRA EN FIBRA DE CARBONO 11MM X 150MM (ORTOMEDICS)	$ 207.171
158	IM9021	IM9021	BARRA FIBRA DE (C) 11* 15 25 30 35 40 CM TIPO AO Implante	$ 372.537
159	IM8988	IM8988	BARRA FIBRA DE CARBONO 11 X 15 20 25 30 35 40 CM REF;ORT 2863 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 414.343
160	IM8306	IM8306	BARRA FIBRA DE CARBONO 11 X 20 CM TIPO AO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
161	IM5168	IM5168	BARRA FIBRA DE CARBONO 11 X 20 CM TIPO AO(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 207.171
162	IM6730	IM6730	BARRA FIBRA DE CARBONO 11 X 25 CM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
163	IM6332	IM6332	BARRA FIBRA DE CARBONO 11 X 250MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
164	IM8651	IM8651	BARRA FIBRA DE CARBONO 11 X 30 CM TIPO AO(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 308.553
165	IM10458	IM10458	BARRA FIBRA DE CARBONO 11 X 30 CM TIPO AO(ORTOMEDICS)IMPLANTE IMPLANTE	$ 308.553
166	IM5169	IM5169	BARRA FIBRA DE CARBONO 11 X 30 CM TIPO AO(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 308.553
167	IM8554	IM8554	BARRA FIBRA DE CARBONO 11 X 35 CM TIPO AO (ORTOMEDICS)	$ 361.448
168	IM6681	IM6681	BARRA FIBRA DE CARBONO 11 X 35 CM TIPO AO (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 361.448
169	IM10457	IM10457	BARRA FIBRA DE CARBONO 11 X 35 CM TIPO AO(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 361.448

170	BFIBCAR(SI)	BFIBCAR(SI)	BARRA FIBRA DE CARBONO 4.0 X 200 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 207.171
171	IM6452	BARRA FIBRA DE CARBO	BARRA FIBRA DE CARBONO IZQ 4.0 X 600MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 414.343
172	IM9749	IM9749	BARRA ROSCADA ORT 2873 (ORTOPEDICA CC)	$ 372.537
173	BFC200ORTO	BFC200ORTO	BARRAS FIBRA DE CARBONO X 200MM PARA FIJ.HIB (ORTOMEDIC)	$ 207.171
174	IM11150	IM11150	BARRAS DE CARBONO 350MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 361.448
175	2608	BAFICARB100	BARRAS DE FIBRA DE CARBONO 11MM X 100MM (ORTOMEDICS)	$ 207.171
176	IM6063	BarrasdeFibradeCarbo	BARRAS DE FIBRA DE CARBONO 11MM X 300MM (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 308.553
177	IM6416	Barras de Fibra de C	BARRAS DE FIBRA DE CARBONO 11MM X 400MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 414.343
178	9946	BAFI450	BARRAS DE FIBRA DE CARBONO 11MM X 450MM (ORTOMEDICS)	$ 414.343
179	2468	BCARB11350	BARRAS DE FIBRAS DE CARBONO 11MM X 350MM (ORTOMEDICS)	$ 361.448
180	21312	21312	BARRAS EB ACERO(ORTOMEDICS)	$ 372.537
181	11369	11369	BARRAS EN FIBRA DE CARBONO (ORTOMEDICS)	$ 414.343
182	01369	01369	BARRAS EN FIBRA DE CARBONO 11MM X 400(ORTOMEDICS)	$ 414.343
183	BARRFIBR200	BARRFIBR200	BARRAS EN FIBRA DE CARBONO 11MMX200 (ORTOMEDICS)	$ 207.171
184	BARRFIBR250	BARRFIBR250	BARRAS EN FIBRA DE CARBONO 11MMX250 (ORTOMEDICS)	$ 207.171
185	BARRFIBR400	BARRFIBR400	BARRAS EN FIBRA DE CARBONO 11MMX400 (ORTOMEDICS)	$ 414.343
186	BFC20	BFC20	BARRAS EN FIBRA DE CARBONO DE 10MM X300MM (ORTOMEDICS)	$ 308.553
187	BFC15	BFC15	BARRAS EN FIBRA DE CARBONO X 15 CM (ORTOMEDICS)	$ 207.171
188	BARFICX15	BARFICX15	BARRAS EN FIBRA DE CARBONO X 15CM (ORTOMEDICS)	$ 207.171
189	BARFICX20	BARFICX20	BARRAS EN FIBRA DE CARBONO X 20CM (ORTOMEDICS)	$ 207.171
190	BFC300ORTO	BFC300ORTO	BARRAS FIBRA DE CARBONO X 300MM (ORTOMEDIC)	$ 308.553
191	BFC400ORTO	BFC400ORTO	BARRAS FIBRA DE CARBONO X 400MM (ORTOMEDIC)	$ 414.343
192	BARORT	BARORT	BARRAS ROSCADAS Implante	$ 372.537
193	BARRAS	BARRAS	BARRAS ROSCADAS 100MM-350MM ILIZAROV (ORTOMEDICS)	$ 372.537
194	IM10560	IM10560	BARRAS TOBO A TUBO PARA ARO HIBRIDO(ORTOMEDICS)	$ 643.473
195	ORTOMEDICSBTT	ORTOBTT	BARRAS TUBO A TUBO (ORTOMEDICS)	$ 643.473
196	IM6890	IM6890	BROCA DE 1.5 MM X 22 X 105 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 39.671
197	IM6517	IM6517	CABEZA 28 MM MEDIA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.331.563
198	IM8001	IM8001	CABEZA BIPOLAR 28 X 49MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.565.920
199	IM6149	IM6149	CABEZA BIPOLAR 28MM (ORTOPEDICA)	$ 3.565.920
200	IM10177	IM10177	CABEZA COCR 28 S (ORTOMEDICS)	$ 2.331.563
201	IM8832	IM8832	CABEZA COCR X 28M 12/14 (ORTOPEDICA)	$ 2.331.563
202	IM9311	IM9311	CABEZA COCR XXL ORT 352 (ORTOMEDICS)	$ 2.331.563
203	IM12109	IM12109	CABEZA COCROMO 2.8 / 0 IMPLANTE	$ 2.331.563
204	2457	CAHU5016	CABEZA CUELLO EXTRA LARGO 28 (+7) (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.331.563
205	IM9468	IM9468	CABEZA EN CERAMICA 54 MM / 28 MM ORT 2495(ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 4.073.378
206	IM6851	im6851	CABEZA EN CROMO COBALTO TIPO 28 (+7) (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.331.563
207	IM6917	IM6917	CABEZA EN CROMO COBALTO TIPO 28 + 3.5 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.331.563
208	IM12107	IM12107	CAMPO DE INCISION ANTIMICROBIANO IMPLANTE	$ 296.246
209	CAMPUORTO	CAMPUORTO	CAMPO EN U (ORTOMEDIC)	$ 90.520
210	IM9423	IM9423	CAMPO EN U (ORTOMEDICS)	$ 90.520
211	IM8741	IM8741	CAMPO EN U DE 152 X 213 MM(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 90.520
212	IM10301	IM10301	CAMPO EN U DE 2.00 X 1.50 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 90.520
213	IM6144	IM6144	CAMPO EN U DRAPE 120 X 130 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 90.520
214	IM6522	Campo Estéril en U	CAMPO ESTÉRIL EN U (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 90.520
215	IM9308	IM9308	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45 CM (ORTOPEDICA CC)	$ 296.246
216	IM9254	IM9254	CAMPO INCIFILM YODO 67 CM X 45 CM ORT0399 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 296.246
217	IOBAN	7829	CAMPO INCIFILM YODO 67 X 45CM (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 296.246
218	IM8102	IM8102	CAMPO QUIRURGICO EN U 152 CM X 213 CM (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 90.520
219	IM6513	CAMPO YODADO ACTI/GA	CAMPO YODADO ACTI/GARD 79 CMS (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 296.246
220	IM10705	IM10705	CANCELLOUS CRUSHED CHIPS (VIRUTAESPONJOSA) 4 - 10 MM 15 CC Implante	$ 4.671.965
221	IM11147	IM11147	CARRO DE TRANSPORTE CENTRAL (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.433.703
222	IM10871	IM10871	CARRO DE TRANSPORTE CENTRALORT2800 (ORTOMEDICS)	$ 1.433.703
223	IM13577	IM13577	CARRO DE TRANSPORTE MEDIAL Implante	$ 1.433.703
224	IM13476	IM13476	CARRO DISTAL DE TRANSPORTE Implante	$ 1.433.703
225	IM11148	IM11148	CARRO DISTAL DE TRANSPORTE (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.433.703
226	IM10363	IM10363	CARRO DISTAL DE TRANSPORTE ORT2800 (ORTOPEDICA CC)	$ 1.433.703
227	IM6521	Cemento Biogent I co	CEMENTO BIOGENT I CON ANTIBIOTICO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 792.731
228	COSEO	COSEO	CEMENTO OSEO (ORTOMEDICS)	$ 792.731
229	IM7305	IM7305	CEMENTO OSEO CON ANTIBIOTICO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 792.731
230	IM6852	IM6852	CEMENTO OSEO EUROFIX G ALTA VISCOSIDAD 40 G 2O ML GENTAMICINA ORT 2500(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 792.731
231	IM6018	IM6018	CEMENTO OSEO EUROFIX G ALTA VISCOSIDAD 40 G 2O ML GENTAMICINA(ORTOPEDICA CC)	$ 792.731
232	IM10632	IM10632	CEMENTO OSEO EUROFIX G ALTA VISCOSIDAD 40 G 2O ML GENTAMICINA(ORTOPEDICA CC)	$ 792.731
233	CEOMVORTO	CEOMVORTO	CEMENTO OSEO MEDIA VISCOSIDAD (ORTOMEDICS)	$ 792.731
234	cosimplex	cosimplex	CEMENTO OSEO SIMPLEX 40GR (ORTOMEDICS)	$ 353.849
235	2555	2555	CEMENTO OSEO SMARTSET ENDURANCE (GENTAMICINA) (ORTOMEDICS)	$ 792.731
236	IM8122	IM8122	CENTRAL 12MM AGUJEROS GROSOR 04(ORTOMEDICS)	$ 1.215.527
237	IM8037	IM8037	CENTRAL SCREW MONO COMPRESION 10.5 X 80MM (ORTOMEDICS)	$ 1.215.527
238	IM7693	IM7693	CILINDRO HELICOIDAL X 85MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.215.527
239	IM8472	IM8472	CIM FEMUR 10 X 420 MM (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
240	IM8934	IM8934	CIM TIBIA 09 X 315 330 345 360 MM ORT.0426 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
241	IM8555	IM8555	CIM TIBIA 09 X 330 MM (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
242	CTIB10X33	CTIB10X33	CIM-CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA 10MMX33 (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
243	CTIB9X35	CTIB9X35	CIM-CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA 9MMX35 (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
244	CTIB9X36	CTIB9X36	CIM-CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA 9MMX36 (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349

245	IM8669	IM8669	CL DE SHANZ 5.0 X 180MM IMPLANTE	$ 129.824
246	IM10061	IM10061	CL. DE KISCNHER LISO 1.2 X 230MM IMPLANTE	$ 17.632
247	IM12646	IM12646	CL. DE SCHANZ 4.0/4.5 MM X 180 MM Implante	$ 129.824
248	IM8444	IM8444	CL. KIRSCHNER 1.5 X 230 MM Implante	$ 17.632
249	IM11934	IM11934	CL. KISCNHER LISO 1.5 X 230 IMPLANTE	$ 17.632
250	IM9262	IM9262	CL. KISCNHER LISO 1.8 X 230 IMPLANTE	$ 17.632
251	IM11822	IM11822	CL. SHANZ DE 5 0MM*180 MM IMPLANTE	$ 129.824
252	IM6795	IM6795	CL. STEIMAN LISO 2.5 MM IMPLANTE	$ 26.818
253	IM6454	IM6454	CL. STEIMAN LISOS 2.0MM IMPLANTE	$ 26.818
254	IM13306	IM13306	CL. UNIV TIBIA MULTIBLOQUEO 10*315MM Implante	$ 3.125.349
255	IM9837	IM9837	CL. UNIV TIBIA MULTIBLOQUEO 9*345MM Implante	$ 3.125.349
256	IM11467	IM11467	CL. UNIV. DE FEMUR 9X380MM IMPLANTE	$ 3.125.349
257	IM12083	IM12083	CL. UNIV. TIBIA MULTIBLOQUEO 8*300 MM IMPLANTE	$ 3.125.349
258	IM12348	IM12348	CL. UNIV. TIBIA MULTIBLOQUEO 9*300 MM Implante	$ 3.125.349
259	IM10448	IM10448	CL. UNIVERSAL DE FEMUR 11*380 MM Implante	$ 3.125.349
260	CBTIB8X38	CBTIB8X38	CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA 8X38 MACIZO (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
261	IM8036	IM8036	CLAVO CEFALOMEDULAR 130 11 X 325 LETF (ORTOPEDICA CC)	$ 6.175.010
262	IM8035	IM8035	CLAVO CEFALOMEDULAR TICHFN2 130° 11MM X 180MM IZQ (ORTOMEDICS)	$ 6.175.010
263	IM6879	im6879	CLAVO CEFALOMEDULAR TROCANTERICO 11 X 180MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 6.175.010
264	IM7330	IM7330	CLAVO CEFALOMEDULAR TROCANTERICO CHFN 130° X 200 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 6.175.010
265	OT034	OT034	CLAVO DE KIRSCHNER 1.8MM X 250MM (ORTOMEDICS)	$ 17.632
266	IM6497	IM6497	CLAVO DE KIRSCHNER 2.0 X 230 MM(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 26.818
267	OT033	OT0034	CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.5 MM (ORTOMEDICS)	$ 17.632
268	44665	44665	CLAVO DE KISCHNER 1.2MM (ORTOMEDICS)	$ 17.632
269	IM5857	ClavodeKischner 1.8	CLAVO DE KISCHNER 1.8MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 17.632
270	IM5529	IM5529	CLAVO DE KISCHNER LISO DE 1.2MM (ORTOMEDICS)	$ 17.632
271	IM5542	KI15ORT	CLAVO DE KISCHNER LISO DE 1.5MM (ORTOMEDICS)	$ 17.632
272	IM5502	IM5502	CLAVO DE KISCHNER LISO DE 1.8MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 17.632
273	2713	CLROS1.5	CLAVO DE KISCHNER ROSCADO DE 1.5MM (ORTOMEDICS)	$ 17.632
274	25333	33356	CLAVO DE KISHNER DE 1.8 MM (ORTOMEDICS)	$ 17.632
275	IM8847	IM8847	CLAVO DE RECONSTRUCCIÓN FEMORAL CORTO 11 X 240(ORTOMEDIC)	$ 6.175.010
276	CLAVCHAZ	CLAVCHAZ	CLAVO DE SAHANZ DE 5.0 (ORTOMEDIC)	$ 129.824
277	IM12183	IM12183	CLAVO DE SCHANS HE 5.0*180R30 IMPLANTE	$ 1.574.948
278	CLS1.5	CLS1.5	CLAVO DE SCHANZ 1.5 (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 129.824
279	11383	11383	CLAVO DE SCHANZ 2.0 (ORTOMEDICS)	$ 129.824
280	CLSCH2.5X80	CLSCH2.5X80	CLAVO DE SCHANZ 2.5 X 80MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
281	87545	878787	CLAVO DE SCHANZ 2.7 X 70MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
282	IM6865	im6865	CLAVO DE SCHANZ 3.0 * 80 R 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
283	IM13597	IM13597	CLAVO DE SCHANZ 4.0 / 3.3 X 80 X 25MM Implante	$ 129.824
284	IM11471	IM11471	CLAVO DE SCHANZ 4.0 MM X 120 IMPLANTE	$ 129.824
285	IM11741	IM11741	CLAVO DE SCHANZ 4.0 MM X 180 IMPLANTE IMPLANTE	$ 129.824
286	CLASCH4.5	CLASCH4.5	CLAVO DE SCHANZ 4.5 (ORTOMEDICS)	$ 129.824
287	CLASCH5.0	CLASCH5.0	CLAVO DE SCHANZ 5.0 (ORTOMEDICS)	$ 129.824
288	CLSCH5X150	CLSCH5X150	CLAVO DE SCHANZ 5.0 X 150MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
289	CLSCH5X200	CLSCH5X200	CLAVO DE SCHANZ 5.0 X 200MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
290	CLAVSCH6.5	CLAVSCH6.5	CLAVO DE SCHANZ 6.5 (ORTOMEDICS)	$ 129.824
291	IM13494	IM13494	CLAVO DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 6.0 x 180 R40 Implante	$ 1.574.948
292	IM8471	IM8471	CLAVO DE SCHANZ DE 3.0 X 120 MM(ORTOPÉDICA CC)	$ 129.824
293	IM8188	IM8188	CLAVO DE SCHANZ DE 3.0 X 80 R 20MM ORT2510 (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 129.824
294	11281	11281	CLAVO DE SCHANZ DE 4.5 X 150 MM(ORTOMEDICS)	$ 129.824
295	21281	21281	CLAVO DE SCHANZ DE 4.5 X 170 MM(ORTOMEDICS)	$ 129.824
296	IM8936	IM8936	CLAVO DE SCHANZ DE 4.5 X 180 X 30 40 MM REF; OTR 0487 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
297	IM9052	IM9052	CLAVO DE SCHANZ DE 4.5 X 180 X 50 MM REF; OTR 0487 (ORTOMEDICS)	$ 129.824
298	IM8935	IM8935	CLAVO DE SCHANZ DE 5.0 X 180 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
299	IM9414	IM9414	CLAVO DE SCHANZ DE 5.0 X 180 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
300	IM8519	IM8519	CLAVO DE SCHANZ DE 5.0 X 180 X 50 MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
301	IM8154	IM8154	CLAVO DE SCHANZ DE 6.0MM X 180 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
302	IM10492	IM10492	CLAVO DE SCHANZ EN ACERO 5.0 X 120 R - 35(ORTOMEDICS)	$ 129.824
303	ORTOCLASCHA	ORTOCLASCHA	CLAVO DE SCHANZ LISO DE 4.5 X 180MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
304	IM10874	IM10874	CLAVO DE SHAN CON HA 6.0 X 220 MM R 40MM (ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
305	IM12182	IM12182	CLAVO DE SHAN CON HA 6.0*150 180MM R 30MM ORT0480 IMPLANTE	$ 1.574.948
306	IM9546	IM9546	CLAVO DE SHANZ 3.0 X 180 (ORTOPÉDICA CC)	$ 129.824
307	IM13596	IM13596	CLAVO DE SHANZ 4.0 X 70 X 20MM Implante	$ 129.824
308	IM7747	IM7747	CLAVO DE SHANZ 40/15 ROSCA 2.0MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
309	IM7646	IM7646	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 150/180 X 40MM Implante	$ 1.574.948
310	IM7648	IM7648	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 30 X 150MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.574.948
311	IM9698		CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 6.0 X 160 R40 (ORTOPEDICA CC)	$ 1.574.948
312	IM8982	IM8982	CLAVO DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA R/A 5.0 X 150X 40MM(ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
313	IM6444	CLAVO DE SHANZ DE 2.	CLAVO DE SHANZ DE 2.0MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
314	IM6597	IM6597	CLAVO DE SHANZ DE 5 0 MM X 180 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
315	IM6978	IM6978	CLAVO DE SHANZ DE 5 0 MM X 180 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 129.824
316	IM8960	Clavo de shanz punta	CLAVO DE SHANZ PUNTA DIAMANTE 6.0 X 150 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
317	IM9292	IM9292	CLAVO DE SHANZS 4.5 X 180(ORTOMEDICS)	$ 129.824
318	04199	04199	CLAVO DE STEIMAN ROSCADOS DE 2.5 (ORTOMEDICS)	$ 26.818
319	31281	31281	CLAVO DE STEINAMN 2.0 MM(ORTOMEDICS)	$ 26.818
320	2774	CLASTE35	CLAVO DE STEINMANN LISO DE 3.5MM (ORTOMEDICS)	$ 26.818

321	2695	CLASTR2	CLAVO DE STEINMANN ROSCADO DE 2.0MM (ORTOMEDICS)	$ 26.818
322	IM7274	IM7274	CLAVO ENDOMEDULAR DE FEMUR 10 X 360MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
323	IM7711	IM7711	CLAVO ENDOMEDULAR DE FEMUR 10 X 380MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
324	IM7444	IM7444	CLAVO ENDOMEDULAR DE FEMUR 9 X 340MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
325	2651	CLAENDOM10	CLAVO ENDOMEDULAR DE FEMUR 9 X 380MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
326	IM8532	IM8532	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA 10 X 31.5 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
327	IM7071	IM7071	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA 8 X 285MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
328	IM7580	IM7580	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA 9 X 270MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
329	IM6442	CLAVO ENDOMEDULAR DE	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA 9 X 280 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
330	IM7454	IM7454	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA 9 X 285MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
331	IM7247	IM7247	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA 9 X 315MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.125.349
332	IM7287	IM7287	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA 9 X 330MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
333	IM6588	IM6588	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA 9 X 340 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
334	IM6641	CLAVO ENDOMEDULAR DE	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA 9 X 360MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
335	IM6477	CLAVO ENDOMEDULAR DE	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA DER 10X345MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
336	IM5283	1301091009	CLAVO ENDOMEDULAR DE TIBIA DER 9 X 300 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
337	IM6533	CLAVO ENDOMEDULAR FE	CLAVO ENDOMEDULAR FEMUR 10 X 340 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
338	IM6436	CLAVO ENDOMEDULAR FE	CLAVO ENDOMEDULAR FEMUR 10X400MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
339	IM6431	CLAVO ENDOMEDULAR FE	CLAVO ENDOMEDULAR FEMUR 10X420 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
340	IM8948	IM8948	CLAVO FLEXIBLE 3.5 X 400 T.(TEMS) (ORTOMEDICS)	$ 675.082
341	IM11035	IM11035	CLAVO FLEXIBLES TENS 2.5 X 400 (ORTOPEDICA CC)	$ 675.082
342	IM5904	CLAVOINTRAMEDULARBLO	CLAVO INTRAMEDULAR BLOQ. ARZZT 10X360-TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
343	IM6626	Clavo Intramedular B	CLAVO INTRAMEDULAR BLOQ. FEMUR 10 X 400MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
344	IM5007	CLINTFEM10X380	CLAVO INTRAMEDULAR BLOQ. FEMUR 10X380MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
345	IM6047	INTRAMEDULARBLOQ.TIB	CLAVO INTRAMEDULAR BLOQ. TIBIA ARZZT 9X300-TITANIO (ORTOMEDICS SELECCIONE...	$ 3.125.349
346	CINT938ORT	CINT938ORT	CLAVO INTRAMEDULAR BLOQUEADO DE FEMUR 9 X 38 (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
347	ORTOCLAOINT	ORTOCLAVOINT	CLAVO INTRAMEDULAR BLOQUEO DISTAL DE TIBIA 8X34 (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
348	IM7538	im7538	CLAVO INTRAMEDULAR CIM FEMUR 10 X 420 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
349	IM11179	IM11179	CLAVO INTRAMEDULAR CIM FÉMUR 11 X 340 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
350	IM7944	IM7944	CLAVO INTRAMEDULAR CIM FEMUR 11 X 420 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
351	IM10792	IM10792	CLAVO INTRAMEDULAR CIM TIBIA 10 X 380 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
352	IM8702	IM8702	CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR 9 X 340 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
353	2782	CLAINT1140	CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR BLOQUEADO DE 11 X 40MM (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
354	IM6491	IM6491	CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR DE 10 X 380 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
355	IM9415	IM9415	CLAVO INTRAMEDULAR DE FÉMUR DE 10 X 400 MM (ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 3.125.349
356	IM6862	im6862	CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR DE 11 X 400 MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
357	IM6867	im6867	CLAVO INTRAMEDULAR DE FEMUR DE 9 X 360 MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
358	IM8207	IM8207	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA 10 X 315 MM (ORTOPEDICA CC)	$ 3.125.349
359	IM9250	IM9250	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA 10X315 REF; ORT0426 (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.125.349
360	IM9422	IM9422	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA 8 X300 REF; ORT0426 (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.125.349
361	IM9535	IM9535	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA 9 * 360 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
362	2604	2604	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA 9 X 315MM (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
363	IM9330	IM9330	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA 9 X 330 (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
364	IM9490	IM9490	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA 9 X 330 (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.125.349
365	IM6779	IM6779	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA 9 X 340MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
366	CLINTRTIBLO833ORTO	CLINTRTIBLO833ORTO	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA BLOQUEADO 8 X 33 (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
367	IM6374	CLAVO INTRAMEDULAR D	CLAVO INTRAMEDULAR DE TIBIA BLOQUEADO 9X280 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
368	IM6494	CLAVO INTRAMEDULAR F	CLAVO INTRAMEDULAR FEMUR 9 X 380 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
369	CIFCB9360ORTO	CIFCB9360ORTO	CLAVO INTRAMEDULAR FEMUR CLOSH BLOQUEADO 9X360 (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
370	IM6486	CLAVO INTRAMEDULAR T	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA 9 X 285-TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
371	2452	CINTIB10285	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA BLOQUEADO 10 X 28.5MM(ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
372	CITB8315ORTO	CITB8315ORTO	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA BLOQUEADO 8 X 31.5(ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
373	CITB8345ORTO	CITB8345ORTO	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA BLOQUEADO 8 X 34.5 (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
374	CINTTB930ORT	CINTTB930ORT	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA BLOQUEADO 9 X 30MM (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
375	2674	CLA9345	CLAVO INTRAMEDULAR TIBIA BLOQUEADO 9 X 34.5MM (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
376	IM8527	IM8527	CLAVO KIRSCHNER DE 1.2 X 230 MM ORT0470 IMPLANTE	$ 17.632
377	IM9271	IM9271	CLAVO KIRSCHNER DE 1.5 X 150/230M Implante	$ 17.632
378	IM10125	IM10125	CLAVO KIRSCHNER LISO DE 1.0 X 150 MM IMPLANTE	$ 17.632
379	IM8205	IM8205	CLAVO KIRSCHNER LISO DE 1.0*230MM ORT0442 IMPLANTE	$ 17.632
380	IM5319	IM5319	CLAVO KIRSCHNER LISO DE 1.2 X 150/230MM Implante	$ 17.632
381	IM10042	IM10042	CLAVO KIRSCHNER LISO DE 1.5 X 230 MM ORT0463 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 17.632
382	2761	2761	CLAVO KIRSCHNER LISO DE 1.8 X 230 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 17.632
383	IM10055	IM10055	CLAVO KIRSCHNER LISO DE 1.8 X 230 MM REF. ORT.0463 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 17.632
384	IM9249	IM9249	CLAVO KIRSCHNER LISO DE 1.8 X 230 MM REF. ORT.0463 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 17.632
385	IM9864	IM9864	CLAVO KIRSCHNER LISO DE 1.8 X 230 MM REF. ORT.0463 (ORTOPÉDICA CC)	$ 17.632
386	IM5525	IM5525	CLAVO KIRSCHNER LISO DE 1.8 X 230 MM REF. ORT.0463 (ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 17.632
387	IM5210	IM5210	CLAVO KIRSCHNER LISO DE 2.0 X 150/230 MM Implante	$ 26.818
388	CLKICOLIV	CLKICOLIV	CLAVO KISCHNER CON OLIVA 1 6-1 8MM X 300-350MM (ORTOMEDICS)	$ 564.450
389	CLKISOLIV	CLKISOLIV	CLAVO KISCHNER SIN OLIVA 1 6-1 8MM X 300-350MM (ORTOMEDICS)	$ 564.450
390	IM13474	IM13474	CLAVO SCHANZ 6.0 MM X 200 MM R 40 Implante	$ 129.824
391	CSH50ORT	CSH50ORT	CLAVO SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0X180MM-OSTEOTITE(ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
392	csrh60180orto	csrh60180orto	CLAVO SHANZ RECUBRIMIENTO HIDROXIAPATITA 6.0X180MM(ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
393	CLSTEIM	CLSTEIM	CLAVO STEIMAN 2.0 X 230MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 26.818
394	IM13462	IM13462	CLAVO STEIMAN 3.0 MM Implante	$ 26.818
395	IM5908	CLAVOSTEIMAN3.2	CLAVO STEIMAN 3.2 (ORTOMEDICS)	$ 26.818
396	IM9565	IM9565	CLAVO STEIMAN DE 2.0 X 230MM REF.ORT452(ORTOPÉDICA CC)	$ 26.818
397	IM9766	IM9766	CLAVO STEIMAN DE 2.5 X 230MM REF.ORT452(ORTOPÉDICA CC)	$ 26.818

398	CLKIS2.0	CLKIS2.0	CLAVO STEIMAN LISO 2.0 X 230 MM (ORTOPEDICA CC)	$ 26.818
399	IM8526	IM8526	CLAVO STEIMAN LISO 2.0 X 230 MM(ORTOMEDICS)	$ 26.818
400	IM5496	IM5496	CLAVO STEIMAN LISO 2.0 X 230MM ORT0452 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 26.818
401	IM7870	IM7870	CLAVO STEIMAN LISO 2.5 X 230MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 26.818
402	11367	11367	CLAVO STEINMANN DE 2.5MM(ORTOMEDICS)	$ 26.818
403	IM10751	IM10751	CLAVO TIBIA UNIVERSAL CANULADO 10 X 345 (ORTOPEDICA CC)	$ 3.125.349
404	IM6500	IM6500	CLAVO UNIVERSAL CIM TIBIA 10*330 MM IMPLANTE	$ 3.125.349
405	IM10534	IM10534	CLAVO UNIVERSAL DE FEMORAL DE 12 X 380(ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
406	IM6855	IM6855	CLAVO UNIVERSAL DE FEMUR 10 X 380 MM Implante	$ 3.125.349
407	IM13702	IM13702	CLAVO UNIVERSAL DE FEMUR 11 X 360 Implante	$ 3.125.349
408	IM13238	IM13238	CLAVO UNIVERSAL DE FEMUR 11 X 400 MM Implante	$ 3.125.349
409	IM13720	IM13720	CLAVO UNIVERSAL DE FEMUR 12 X 360 Implante	$ 3.125.349
410	IM13359	IM13359	Clavo Universal De Fémur 9 X 400 Implante	$ 3.125.349
411	IM10662	IM10662	CLAVO UNIVERSAL DE TIBIA 10 X 350 MM (ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
412	IM9734	IM9734	CLAVO UNIVERSAL DE TIBIA 8 X 285 MM (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.125.349
413	IM11448	IM11448	CLAVO UNIVERSAL DE TIBIA 8 X 315 IMPLANTE	$ 3.125.349
414	IM13660	IM13660	CLAVO UNIVERSAL DE TIBIA MULTIBLOQUEO 10 X 270 Implante	$ 3.125.349
415	IM11177	IM11177	CLAVO UNIVERSAL TIBIA 8 X 270(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.125.349
416	IM11998	IM11998	CLAVO UNIVERSAL TIBIA MULTI BLOQUEO 10 X 315 IMPLANTE	$ 3.125.349
417	IM12156	IM12156	CLAVO UNIVERSAL TIBIA MULTI BLOQUEO 9 X 360 IMPLANTE	$ 3.125.349
418	IM13588	IM13588	CLAVO UNIVERSAL TIBIA MULTIBLOQUEO 10 X 330MM Implante	$ 3.125.349
419	IM8911	IM8911	CLAVO UNIVERSAL TIBIA MULTIBLOQUEO CANULADO 10 X 345(ORTOMEDICS)	$ 3.125.349
420	44666	54655	CLAVOS DE KISCHNER DE 1.5 MM (ORTOMEDICS)	$ 17.632
421	CKI16ORTO	CKI16ORTO	CLAVOS DE KISCHNER DE 1.6MM (ORTOMEDICS)	$ 17.632
422	21384	21384	CLAVOS DE KISCHNER LISO 1.8MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 17.632
423	IM5514	CK12HMS	CLAVOS DE KISHNER 1.2MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 17.632
424	ORTOCLASCH	ORTOCLASCH	CLAVOS DE SCHANZ 2.0-TORNILLO OSTEOTITE(ORTOMEDICS)	$ 129.824
425	CLASCHAN	CLASCHAN	CLAVOS DE SCHANZ 2.5 (ORTOMEDIC)	$ 129.824
426	IM7076	IM7076	CLAVOS DE SCHANZ 4.0 X 180MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
427	IM13291	IM13291	CLAVOS DE SCHANZ 4/2.5, 3.5 X 70,80MM Implante	$ 129.824
428	IM13363	IM13363	CLAVOS DE SCHANZ 5.0 X 150 X 40 MM Implante	$ 129.824
429	IM10197	IM10197	CLAVOS DE SCHANZ 5.0 X 180 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
430	IM8993	IM8993	CLAVOS DE SCHANZ 5.0 X 180 MM(ORTOPEDICA CC)	$ 129.824
431	IM11506	IM11506	CLAVOS DE SCHANZ 6.0 X 140 MM IMPLANTE	$ 129.824
432	41369	41369	CLAVOS DE SCHANZ 6.5MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
433	IM8018	IM8018	CLAVOS DE SCHANZ CON HA 6.0 X 180 MM R 50 PARA HIBRIDO(ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
434	IM10864	IM10864	CLAVOS DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 ROSCA 30 X 180 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.574.948
435	IM10567	IM10567	CLAVOS DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 ROSCA 30 X 180 MM (ORTOPEDICA CC)	$ 1.574.948
436	IM8728	IM8728	CLAVOS DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 ROSCA 40 X 160 MM(ORTOPEDICA CC)	$ 1.574.948
437	IM10148		CLAVOS DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 ROSCA 40 X 180 MM (ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
438	IM11152	IM11152	CLAVOS DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 ROSCA 40 X 180 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.574.948
439	IM9699	IM9699	CLAVOS DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 ROSCA 40 X 180 MM(ORTOPEDICA CC)	$ 1.574.948
440	IM10111	IM10111	CLAVOS DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 6.0 ROSCA 30 X 180 MM(ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
441	IM11171	IM11171	CLAVOS DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 6.0 ROSCA 30 X 200 MM(ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 1.574.948
442	IM11963	IM11963	CLAVOS DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 6.0 ROSCA 40 X 150 MM IMPLANTE	$ 1.574.948
443	IM8779	IM8779	CLAVOS DE SCHANZ CON HIDROXIAPATITA 6.0 ROSCA 40 X 200 220MM ORT 0480 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.574.948
444	IM6905	IM6905	CLAVOS DE SCHANZ DE 2.7 X 180 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
445	31312	31312	CLAVOS DE SCHANZ DE 4.5(ORTOMEDICS)	$ 129.824
446	12348	ORTO12348	CLAVOS DE SCHANZ DE 5.0 MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
447	CLASCH6.0	CLASCH6.0	CLAVOS DE SCHANZ DE 6.0 X 160MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
448	IM5649	IM5649	CLAVOS DE SCHANZ DE 6.0 X 180 200MM R30 CON HIDROXIAPATITA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.574.948
449	IM8155	IM8155	CLAVOS DE SCHANZ EN ACERO 5.0 X 120 MM R 35(ORTOPEDICA CC)	$ 129.824
450	789	789	CLAVOS DE SCHANZ PARA FEMUR DE 5.0 (ORTOMEDICS)	$ 129.824
451	CLASHA(SI)	CLASHA(SI)	CLAVOS DE SHANZ (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
452	CSHANZ25ORTO	CSHANZ25ORTO	CLAVOS DE SHANZ 2.5 - TORNILLO OSTEOTITE (ORTOMEDIC)	$ 129.824
453	IM6387	CLAVOS DE SHANZ 2.5M	CLAVOS DE SHANZ 2.5MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
454	IM6388	CLAVOS DE SHANZ 2.5M	CLAVOS DE SHANZ 2.5MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
455	CLSHA5.0	CLSHA5.0	CLAVOS DE SHANZ 5.0 (ORTOMEDICS)	$ 129.824
456	0RT34500	0RT34500	CLAVOS DE SHANZ 5.0 CON HIDROXIAPATITA (ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
457	CLASH5X180	5180	CLAVOS DE SHANZ 5.0 X 180MM Implante	$ 129.824
458	CLASHA5(SI)	CLASHA5(SI)	CLAVOS DE SHANZ 5.0MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
459	CLAVSCH5.0	CLAVSCH5.0	CLAVOS DE SHANZ 5.0X160MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
460	IM6417	IM6417	CLAVOS DE SHANZ 6.0 X 160MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
461	IM8959	IM8959	CLAVOS DE SHANZ 6.0X160MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
462	CLASH6X180	CLASH6X180	CLAVOS DE SHANZ 6.0X180MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
463	IM12666	IM12666	CLAVOS DE SHANZ CON HA 5.0X 180 MM R 40 Implante	$ 1.574.948
464	CLSHIDRORTO	CLSHIDRORTO	CLAVOS DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA (ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
465	IM8017	IM8017	CLAVOS DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 4.5 X 150MM (ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
466	IM7635	IM7635	CLAVOS DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 130MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.574.948
467	IM7286	IM7286	CLAVOS DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 150MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.574.948
468	CSH50180ORT	CSH50180ORT	CLAVOS DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5.0 X 180MM (ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
469	CSH5180ORTO	CSH5180ORTO	CLAVOS DE SHANZ CON HIDROXIAPATITA 5X180MM (ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
470	IM5109	IM5109	CLAVOS DE SHANZ CON HIDROXIPATITA 5.0MM X 180MM X 40MM (ORTOMEDICS)	$ 1.574.948

471	112211	112211	CLAVOS DE SHANZ DE 2.0 MM X 90MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
472	CLSCH1.5X2	CLSCH1.5X2	CLAVOS DE SHANZ DE 2.5 MM(ORTOMEDICS)	$ 129.824
473	IM7514	IM7514	CLAVOS DE SHANZ DE 2.7 X 7MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
474	IM6453	CLAVOS DE SHANZ DE 2	CLAVOS DE SHANZ DE 2.7 X 80MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
475	IM6035	CLAVOSDESHANZDE2.7MM	CLAVOS DE SHANZ DE 2.7MM X 70 (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 129.824
476	CDS30ORTO	CDS30ORTO	CLAVOS DE SHANZ DE 3.0MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
477	CS30ORT	CS30ORT	CLAVOS DE SHANZ DE 3.0MM X 80 (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 129.824
478	IM7513	IM7513	CLAVOS DE SHANZ DE 3.2 X 8MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
479	IM6784	IM6784	CLAVOS DE SHANZ DE 4.0 X 120 150 180MM IMPLANTE	$ 129.824
480	IM7404	IM7404	CLAVOS DE SHANZ DE 4.0 X 180MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
481	IM9314	IM9314	CLAVOS DE SHANZ DE 4.0 X 180MM (ORTOPÉDICA CC)	$ 129.824
482	CLAVOSHAN	CLAVOSHAN	CLAVOS DE SHANZ DE 4.5 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
483	IM7032	IM7032	CLAVOS DE SHANZ DE 4.5 X 180MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 129.824
484	2451	2451	CLAVOS DE SHANZ DE 4.5 X 180MM (ORTOPEDICA CC)	$ 129.824
485	IM6293	06/101CS5200	CLAVOS DE SHANZ DE 5.0MM X 200MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
486	IM6350	CLAVOS DE SHANZ DE 5	CLAVOS DE SHANZ DE 5.0MM X 210MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
487	9947	CLAV180	CLAVOS DE SHANZ DE 8.0 X 180MM (ORTOMEDICS)	$ 129.824
488	IM6385	CLAVOS DE SHANZ X 6.	CLAVOS DE SHANZ X 6.0 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 129.824
489	CLAVSTEI20ORTO	CLAVSTEI20ORTO	CLAVOS DE STEINMANN DE 2.0MM (ORTOMEDICS)	$ 26.818
490	IM6759	IM6759	CLAVOS KISCHNER LISO DE 1.0 X 230MM Implante	$ 17.632
491	IM5958	IM5958	CLAVOS KISCNHER LISO 1.8 X 230 MM ORT 0450(ORTOMEDICS)	$ 17.632
492	11384	11384	CLAVOS SCHANZ X 2.5MM(ORTOMEDICS)	$ 129.824
493	IM11740	IM11740	CLAVOS SHANZ 4.5 MM X 180MM IMPLANTE IMPLANTE	$ 129.824
494	IM6271	IM6271	CLAVOS SHANZ 5.0MM X 180MM IMPLANTE	$ 129.824
495	CSHPH50TOR	CSHPH50TOR	CLAVOS SHANZ EN SPRAY HIDROXIAPATITA DE 5.0MM TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
496	CSRH50180ORT	CSRH50180ORT	CLAVOS SHANZ RECUBRIMIENTO HIDROXIAPATITA 5.0 X 180MM (ORTOMEDICS)	$ 1.574.948
497	IM6474	CLAVOS STEIMAN 2.5MM	CLAVOS STEIMAN 2.5MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 26.818
498	IM7859	IM7859	CLAVOS STEIMAN LISO 2.8 X 230 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 26.818
499	CLSTLIS20ORTO	CLSTLIS20ORTO	CLAVOS STEINMAN LISO DE 2.0MM (ORTOMEDICS)	$ 26.818
500	IM6520	Componente Distal de	COMPONENTE DISTAL DE REVISION CALCAR 160 X 14 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 9.874.855
501	IM6518	IM6518	COMPONENTE FEMORAL DE REVISION N 2(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE IMPLANTE	$ 9.874.855
502	2771	COMFE9	COMPONENTE FEMORAL N° 9 DERECHA (ORTOMEDICS)	$ 4.663.126
503	CF7D7ORT	CF7D7ORT	COMPONENTE FEMORAL NO 7 DERECHA (ORTOMEDICS)	$ 4.663.126
504	comfemoncgps	comfemoncgps	COMPONENTE FEMORAL SCORPIO NCG PS (ORTOMEDIC)	$ 4.663.126
505	IM7798	IM7798	COMPONENTE TIBIAL DE REVISION N 2 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 9.874.855
506	IM6850	IM6850	COPA BIPOLAR 28 X 44 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.565.920
507	IM9260	IM9260	COPA BIPOLAR ACERO 42/28 ORT 0350 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.565.920
508	IM10739	IM10739	COPA BIPOLAR ACERO 46/28 ORT0350 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.565.920
509	IM10578	IM10578	COPA BIPOLAR ACERO 50/28 ORT0350 (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 3.565.920
510	IM13718	IM13718	COPA BIPOLAR EN COCRMO 48 / 28 Implante	$ 3.565.920
511	IM6145	IM6145	COPA BIPOLAR SELF - CENTERING NO.28 X 43MM (ORTOMEDICS)	$ 3.565.920
512	IM6515	IM6515	COPA BIPOLAR VARIO 28 X 47 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.565.920
513	IM13493	IM13493	CUBO PARA SCHANZ X 3 H Implante	$ 129.824
514	IM12315	IM12315	CUBO PARA SCHANZ X 3H Implante	$ 129.824
515	IM9201	IM9201	CUCHILLA D-58-REF 54000-71-58 (ORTOMEDICS)	$ 1.048.340
516	IM9382	IM9382	CUCHILLA REF.ORT.0620 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 1.048.340
517	IM9159	IM9159	CUCHILLA STIKER IMPLANTE	$ 1.048.340
518	IM7829	IM7829	DBM PUTTY 2.5 CC IMPLANTE	$ 3.250.829
519	IM10201	IM10201	DBM PUTTY 5.0 CC (ORTOPEDICA CC)	$ 9.212.519
520	IM9852	IM9852	DCP LOCKING PLATE TIITANIUM X 10 (ORTOMEDICS)	$ 867.279
521	IM9224	IM9224	DCP LOCKING PLATE TIITANIUM X 5 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
522	IM10227	IM10227	DCP LOCKING PLATE TIITANIUM X 6 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
523	IM11385	IM11385	DCP LOCKING PLATE TIITANIUM X 7 IMPLANTE	$ 867.279
524	IM8320	IM8320	DCP LOCKING PLATE TIITANIUM X 8 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
525	IM11386	IM11386	DCP LOCKING PLATE TIITANIUM X 9 IMPLANTE	$ 867.279
526	IM13394	IM13394	DEDO CON COJINETE X 3 H Implante	$ 1.354.680
527	IM9269	IM9269	DEMINERALIZED BONE MATRIX PUTTY 5 CC (ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 9.212.519
528	IM9493	IM9493	DIFUSOR STIKER IMPLANTE	$ 470.534
529	IM9188	IM9188	DIFUSOR STYKER ORT 0642 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 470.534
530	IM10854	IM10854	DISTRACTOR GRANDE (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 824.097
531	IM10364	IM10364	DISTRACTOR PEQUEÑO (ORTOPEDICA CC)	$ 824.097
532	IM10589	IM10589	DISTRACTOR PEQUEÑO ORT2534 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 824.097
533	IM7725	IM7725	DMB PUTTY DE 10CC (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 10.909.562
534	2781	2781	DUET SUTURE ANCHOR - ANCLAJE DE 6MM DOBLE OJAL CON SUTURA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.646.432
535	IM9327	IM9327	DURA GEN 5 CC. REF.ORT.3316 (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.115.764
536	IM11318	IM11318	DURA PATCH COLLAGEN BASED DURAL GRAFT 7.5 X 7.5 CM IMPLANTE	$ 5.842.058
537	IM11267	IM11267	DURA PATCH COLLAGEN BASED DURAL GRAFT 7.5 X 7.5CM (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 5.842.058
538	IM9590	IM9590	DURADRY 7.5 X 7.5 (ORTOMEDICS)	$ 5.842.058
539	IM8618	IM8618	DURADRYL - IMPLANTE ABSORBBIBLE 5.0 X 5.0 CM (ORTOMEDICS)	$ 3.115.764
540	IM10330	IM10330	DURADRYL - IMPLANTE ABSORBBIBLE 5.0 X 5.0 CM (ORTOMEDICS)	$ 3.115.764
541	IM8124	IM8124	DURADRYL - IMPLANTE ABSORBBIBLE 5.0 X 5.0 CM ORT 3316 (ORTOMEDICS)	$ 3.115.764
542	IM10974	IM10974	DURADRYL - IMPLANTE ABSORBIBLE 7.5X7.5 CC. ORT 3316 (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 5.842.058
543	IM9421	IM9421	DURADRYL - IMPLANTE ABSORBIBLE 7.5X7.5 CC. REF.ORT.3316 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 5.842.058
544	IM10755	IM10755	DURADRYL 7.5 X 7.5 CM IMPLANTE	$ 5.842.058
545	IM11161	IM11161	DURAGEN 7.5 CM X 7.5CM IMPLANTE	$ 5.842.058
546	IM8040	IM8040	DURAGEN NO SUTURABLE DE 5.0CM X 5.0CM (ORTOMEDICS)	$ 2.646.432

547	IM9326	IM9326	DURASEAL CRANEO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 9.544.770
548	IM8004	IM8004	ESTIMULAN RAPICURE 5CC (ORTOMEDICS)	$ 11.822.791
549	IM9315	IM9315	EVACUADOR 400 CC 1/4 (ORTOMEDICS)	$ 205.726
550	IM10938	IM10938	EVACUADOR 400 CC 1/8 (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 205.726
551	IM9255	IM9255	EVACUADOR 400 PVC 10 FR 1/4 ORT 0846(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 205.726
552	IM9675	IM9675	EXOVAC 1/4	$ 205.726
553	EXOV1/4	EXOV1/4	EXOVAC 1/4 MM	$ 205.726
554	IM6152	IM6152	EXOVAC 400CC 1/4 ORTOMEDICS	$ 205.726
555	IM8064	IM8064	EXOVAC 400CC 1/8 INSUMO	$ 205.726
556	OT1235	1235	EXOVAC DE 1/8 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 205.726
557	IM8104	IM8104	EXOVAC DE 3/16 ORT 0846 (ORTOPEDICA CC)	$ 205.726
558	IM9684	IM9684	FIBULA DISTAL PLATE TITANIUM 7 HOLES(ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
559	IM13223	IM13223	FIJACION EXTERNA FIJADOR EXTERNO TIPO PENNING MEDIO Implante	$ 3.753.457
560	FIJEXFALA	FIJEXFALA	FIJADOR DE FALANGE (ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
561	FIJORTO	FIJORTO	FIJADOR ARTICULADO CODO ORTOFIX (CUERPO+CABEZAL)	$ 7.789.410
562	FACORT	FACORT	FIJADOR ARTICULADO DE CODO ORTHOFIX(CUERPO + CABEZAL)ORTOMEDICS	$ 7.789.410
563	FATORT	FATORT	FIJADOR ARTICULADO DE TOBILLO XCALIBUR ORTHOFIX(ORTOMEDICS)	$ 7.270.116
564	FARTMUÑ	FARTMUÑ	FIJADOR ARTICULADO PARA MUÑECA (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 3.753.457
565	FARTCAD	FARTCAD	FIJADOR ARTRODISTASIS DE CADERA (ORTOMEDICS)	$ 7.168.334
566	IM7772	IM7772	FIJADOR AXIAL DINAMICO CORTO IMPLANTE	$ 6.907.908
567	IM12748	IM12748	FIJADOR AXIAL DINAMICO FEMUR -TIBIA -LARGO Implante	$ 6.907.908
568	IM9611	IM9611	FIJADOR AXIAL DINAMICO FEMUR -TIBIA -MEDIANO Implante	$ 6.907.908
569	IM8560	IM8560	FIJADOR AXIAL DINAMICO FEMUR -TIBIA -MEDIANO ORT 0746(ORTOMEDICS)	$ 6.907.908
570	IM9602	IM9602	FIJADOR AXIAL DINAMICO FEMUR -TIBIA -MEDIANO ORT 0760 (ORTOMEDICS)	$ 6.907.908
571	IM10955	IM10955	FIJADOR DE CODO ADULTO ORT0759 IMPLANTE	$ 7.789.410
572	IM5195	IM5195	FIJADOR DE CODO ADULTO(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 7.789.410
573	IM7749	IM7749	FIJADOR DE DEDO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.753.457
574	IM7750	IM7750	FIJADOR DE DEDO CON BISAGRA HORIZONTAL(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.753.457
575	IM11309	IM11309	FIJADOR DE MUÑECA MEDIANO IMPLANTE	$ 3.753.457
576	IM9991		FIJADOR DE MUÑECA TIPO PENING (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.753.457
577	IM9770	IM9770	FIJADOR DE MUÑECA TIPO PENING (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.753.457
578	2691	2691	FIJADOR DE TIBIA ORTHOFIX (ORTOMEDICA CC) IMPLANTE	$ 6.907.908
579	FTXCORTO	FTXCORTO	FIJADOR DE TOBILLO XCALIBUR (ORTOMEDICS)	$ 7.270.116
580	IM9545	IM9545	FIJADOR EXTERNA FIJADOR EXTERNO TIPO PENNING CORTO(ORTOPEDICA CC)	$ 3.753.457
581	11356	11356	FIJADOR EXTERNO ARTICULADO DE CODO(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 7.789.410
582	IM9834		FIJADOR EXTERNO AXIAL DINAMICO LARGO (ORTOPEDICA CC)	$ 6.907.908
583	01281	01281	FIJADOR EXTERNO DE CODO(ORTOMEDICS)	$ 7.789.410
584	2476	FIJORTO	FIJADOR EXTERNO DE FALANGE (ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
585	12488	12488	FIJADOR EXTERNO DE FALANGE ORTHOFIX (ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
586	11221	11221	FIJADOR EXTERNO DE FALANGE TIPO OTHOFIX + LLAVE ALLEN(ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
587	IM5792	3065	FIJADOR EXTERNO DE MUÑECA TIPO COLLES (ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
588	FEMNORTOFIX	FEMNORTOFIX	FIJADOR EXTERNO DE MUÑECA TIPO NELSON ORTHOFIX(ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
589	FEXSYORT	FEXSYORT	FIJADOR EXTERNO DE MUÑECA TIPO SYNTHES (ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
590	01384	01384	FIJADOR EXTERNO DE MUÑECA(ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
591	FEXRAD	FEXRAD	FIJADOR EXTERNO DE RADIO (ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
592	IM5750	IM5750	FIJADOR EXTERNO DE TIBIA TIPO ORTHOPHIX LINEAL (ORTOMEDICS)	$ 6.907.908
593	IM8111	IM8111	FIJADOR EXTERNO EN T DE TIBIA TIPO ORTHOFIX (ORTOMEDICS)	$ 6.907.908
594	FEXTIB	FEXTIB	FIJADOR EXTERNO LINEAL DE TIBIA (ORTOMEDICS)	$ 6.907.908
595	ORTOFIJEXT	ORTOFIJEXT	FIJADOR EXTERNO ORTHOFIX-PENNING II CON UNIDAD CD (ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
596	IM5227	1301094000	FIJADOR EXTERNO P/MUÑECA TIPO ORTOFIX CABEZA (TRAUMED)	$ 3.753.457
597	OT23456	2223678	FIJADOR EXTERNO PARA MUÑECA+LLAVE DE ALLEN(ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
598	FEFM	FEFM	FIJADOR EXTERNO TIPO COLLES DE MUÑECA (ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
599	IM10245		FIJADOR EXTERNO TIPO PENINING LARGO (ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
600	IM10116		FIJADOR EXTERNO TIPO PENINING MEDIO ORT 0760 (ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
601	IM10491	IM10491	FIJADOR EXTERNO TIPO PENNING CORTO ORT 2972 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.753.457
602	FHIBTORT	FHIBTORT	FIJADOR HIBRIDO DE TOBILLO ORTHOFIX(ORTOMEDICS)	$ 7.270.116
603	FIJTIBL	FIJTIBL	FIJADOR LINEAL TIBIA - FEMUR (ORTOMEDICS)	$ 6.907.908
604	FMFORTO	FMFORTO	FIJADOR METACARPIANO (FALANGE) ORTOMEDIC	$ 3.753.457
605	FOXTORT	FOXTORT	FIJADOR ORTHOFIX XCALIBUR DE TOBILLO (ORTOMEDICS)	$ 7.270.116
606	01310	01310	FIJADOR TIPO ORTHOFIX DE MUÑECA GRANDE - PEQ (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.753.457
607	IM11465	IM11465	FRESA DE CORTE MIDAREX IMPLANTE	$ 1.048.340
608	IM8635	IM8635	FRESA PARA CORTE DE HUESO MIDAS REX LEGEND PUN (ORTOMEDICS)	$ 1.048.340
609	IM9302	IM9302	FRESA STIKER (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.048.340
610	IM9160	IM9160	FRESA STYKER ORT 2973 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 1.048.340
611	IM11495	IM11495	GLASSBONE SUSTITUTO OSEO INYECTABLE PUTTY 5 CC IMPLANTE	$ 9.212.519
612	IM10860	IM10860	GUIA CON OLIVA (ORTOPEDICA CC)	$ 564.450
613	IM11358	IM11358	GUIA DE BROCA COMB 2.5/3.2 MM IMPLANTE	$ 209.375
614	IM11168	IM11167	GUIA OLIVADA (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 564.450
615	IM11154	IM11154	GUÍA OLIVADA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 564.450
616	IM6579	Guia Pin Punta Rosca	GUIA PIN PUNTA ROSCADA DE 1.2 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 41.875
617	2621	GUIAEVO	GUIA PIN PUNTA ROSCADA DE 1.8 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 74.934
618	IM5615	PG230HOSP	GUIA PUNTA ROSCADA 1.8 X 230 DHS - DCS (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 74.934
619	IM5458	GUIAPUNTAROSCADA2.5M	GUIA PUNTA ROSCADA DE 2.4 X 230 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
620	IM6815	im6815	GUIA R DE 1.2 MM PARA CANULADO 4.0 IMPLANTE	$ 41.875
621	IM9005	IM9005	GUÍA ROSCA 2.8 X 250 MM (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 209.375
622	IM6828	im6828	GUIA ROSCADA DE 1.2 MM PARA CANULADO 4.5 - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 41.875
623	IM8596	IM8596	GUIA ROSCADA DE 1.8 MM X 230 MM (ORTOPEDICA CC)	$ 74.934
624	IM8758	IM8758	GUIA ROSCADA DE 1.8 X 230 MM ORT 1176 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 74.934

625	IM6824	IM6824	GUIA ROSCADA DE 1.8 X 230MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 74.934
626	GROS18230ORTO	GROS18230ORTO	GUIA ROSCADA DE 1.8 X 230MM (ORTOMEDICS)	$ 74.934
627	IM10562	IM10562	GUIAS CON OLIVA HIBRIDO(ORTOMEDICS)	$ 564.450
628	IM7301	IM7301	GUIAS PUNTA ROSCADAS DE 1.8MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 74.934
629	IM7445	IM7445	GUIAS PUNTA ROSCADAS DE 2.5 X 230MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
630	IM7399	IM7399	GUIAS PUNTA ROSCADAS DE 2.5 X 250MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
631	IM7312	IM7312	GUIAS PUNTA ROSCADAS DE 2.5MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
632	IM7327	IM7327	GUIAS PUNTA ROSCADAS DE 2.8MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
633	IM7334	IM7334	GUIAS PUNTA ROSCADAS DE TROCANTERICA 2.8 X 385MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
634	IM10596	IM10596	GUIAS/PIN CON OLIVA ORT0537 Implante	$ 564.450
635	IM10332	IM10332	HAEMOCER PLUS 5GR IMPLANTE	$ 2.310.188
636	IM11066	IM11066	HAEMOCER PLUS DE 5 GR IMPLANTE	$ 2.310.188
637	IM8092	IM8092	HAEMOCER PLUS DE 5 GR REF.ORT. 0838 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 2.310.188
638	HILIORT	HILIORT	HILOS DE ILIZAROV CON O SIN OLIVA (ORTOMEDICS)	$ 564.450
639	HSHORTO	HSHORTO	HILOS DE SHANZ CON OLIVA DE 1.8MM (ORTOMEDICS)	$ 564.450
640	9942	HILO16300	HILOS KISHCNER CON OLIVA DE 1.6 ILIZAROV X 300MM (ORTOMEDICS)	$ 564.450
641	HIORT	HIORT	HILOS LISO DE 1.8 X 250 SIN OLIVA (ORTOMEDICS)	$ 564.450
642	112223121	1121212	INJERTO OSEO PUTTY 2.5 CC (ORTOMEDICS)	$ 3.250.829
643	85212121	852212121	INJERTO OSEO PUTTY 5 CC (ORTOMEDICS)	$ 9.212.519
644	INJCGR5CC	INJCGR5CC	INJERTO 5CC CERABONE GRANULADO (ORTOMEDICS)	$ 9.212.519
645	INJAG10ORTO	INJAG10ORTO	INJERTO ARTOSAL GRANULADO DE 10CC (ORTOMEDIC)	$ 10.909.562
646	INJGRA10CC	INJGRA10CC	INJERTO GRANULADO DE 10CC (ORTOMEDICS)	$ 10.909.562
647	IM6922	im6922	INJERTO OSEO CHIP CORTICO ESPONJOSO X 15 CC (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 4.671.965
648	IM9460	IM9460	INJERTO OSEO DBM DE 5 CC (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 9.212.519
649	INJEROSEOPUTTY5ORTO	INJEROSEOPUTTY5ORTO	INJERTO OSEO DE 5CC - GRAFTON PUTTY (ORTOMEDICS)	$ 9.212.519
650	IM11886	IM11886	INJERTO OSEO DE ORIGEN HUM 2.5CC IMPLANTE	$ 3.250.829
651	IM12068	IM12068	INJERTO OSEO DE ORIGEN HUMANO 2.5CC IMPLANTE	$ 3.250.829
652	ORTOINJOSEO	ORTOINJOSEO	INJERTO OSEO EN CHIPS 15 CC (ORTOMEDICS)	$ 4.671.965
653	IM6739	IM6739	INJERTO OSEO ORTHOBLAST II DESMINERALIZADO 5 CC (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 9.212.519
654	INJO1CC	INJERTOOSEOPUTTY1CC	INJERTO OSEO PUTTY 1CC (ORTOMEDICS)	$ 2.312.827
655	9979	9979	INJERTO OSEO PUTTY DE 10CC (ORTOMEDICS)	$ 10.909.562
656	IM7307	IM7307	INJERTO OSEO PUTTY X 5CC (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 9.212.519
657	INJOSEOSIN	INJOSEOSIN	INJERTO OSEO SINTETICO 10CC (ORTOMEDICS)	$ 10.909.562
658	I11542	I11542	INJERTO OSEO TIPO PUTTY DE 1 CC (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.312.827
659	IM6461	IM6461	INJERTO OSEO TIPO PUTTY DE 10CC (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 10.909.562
660	IM7718	IM7718	INJERTO PUTTY DE 2.5 CC IMPLANTE	$ 3.250.829
661	IM11249	IM11249	INJERTO PUTTY DESMINERALIZADO PUTTY 1 CC MORA200145-148(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.312.827
662	IM7724	IM7724	INJERTO PUTTY DESMINERALIZADO PUTTY 5 CC ORT 0967 Implante	$ 9.212.519
663	IM7615	IM7615	INJERTO SUREFUSE PUTTY DE 1CC (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.312.827
664	2770	INSNRG912	INSERTO TIBIAL NRG X3 PS 9X12MM (ORTOMEDICS)	$ 2.194.412
665	IM6516	INSERTO BIPOLAR No.	INSERTO BIPOLAR NO. 40-41 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.194.412
666	IM6875	IM6875	INSERTO TIBIAL + TORNILLO (14) N 2 (ORTOPEDICA CC)	$ 2.194.412
667	IM7799	IM7799	INSERTO TIBIAL + TORNILLO (14) N 2(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 2.194.412
668	ITNRGORT	ITNRGORT	INSERTO TIBIAL NRG X3 PS 5X8MM (ORTOMEDICS)	$ 2.194.412
669	insertotibiax3	insertotibiax3	INSERTO TIBIAL X 3 (ORTOMEDIC)	$ 2.194.412
670	IM7934	IM7934	IOBAN Implante	$ 296.246
671	IM7969	IM7969	IOBAN (ORTOMEDICS)	$ 296.246
672	IOBACGARORTO	IOBACGARORTO	IOBAN ACTI-GARD (ORTOMEDIC)	$ 296.246
673	IM6854	IM6854	KIT DE JERINGA PARA CEMENTO OSEO Implante	$ 329.162
674	JERINCEMEN	JERINCEMEN	KIT DE JERINGA PARA CEMENTO OSEO (ORTOMEDICS)	$ 329.162
675	IM10859	IM10859	LLAVE DE BOCA (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 67.734
676	IM10564	IM10564	LLAVE EN L (ORTOMEDICS)	$ 67.734
677	IM11151	IM11151	LLAVE EN L (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 67.734
678	IM8941	IM8941	LOCKING STRAIGHT PLATE 1.2 MM TITANIUM(ORTOMEDICS)	$ 3.140.144
679	IM9303	IM9303	LUBRICANTE IMPLANTE	$ 221.858
680	IM9120	IM9120	LUBRICANTE NEU MR7 IMPLANTE	$ 221.858
681	IM9161	IM9161	LUBRICANTE NEUMATICO MR7 ORT 0911(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 221.858
682	IM8041	IM8041	MALLA 3D DE 10 X 9.5CM (ORTOMEDICS)	$ 3.230.994
683	IM8944	IM8944	MALLA DE 1.5 (ORTOMEDICS)	$ 7.046.035
684	IM6609	IM6609	MALLA MAXILAR DE 1.5 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 7.046.035
685	IM6943	im6943	MALLA MAXILAR DE 2.0 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 7.046.035
686	IM6702	MALLA MAXILAR SURGIT	MALLA MAXILAR SURGITIME TITANIO 60 X 60 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.302.710
687	IM10701	IM10701	MALLA P/ RECONST FACIAL 60*80 - SIST. 1 5 M Implante	$ 3.302.710
688	IM9335	IM9335	MALLA P/ RECONSTRUCCIÓN FACIAL 60 X 80 - SIST. 1 5 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.302.710
689	IM11805	IM11805	MALLA P/ RECONSTRUCCIÓN FACIAL 60 X 80 - SIST. 1 5 MM ORT 3018 IMPLANTE	$ 3.302.710
690	IM7777	IM7777	MALLA QUIRURGICA DE 1.5 EN TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.302.710
691	IM12701	IM12701	MATRIZ OSEA DESMINERALIZA TIPO PUTTY DE 5.0 CC Implante	$ 9.212.519
692	IM7717	IM7717	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA BASTERIN PUTTY DE 1CC (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.312.827
693	IM6912	im6912	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA BONE DE 1CC (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.312.827
694	IM6861	im6861	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA BONE DE 5 CC (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 9.212.519
695	IM7598	IM7598	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA ORTHOBLAST X 5CC (ORTOMEDICS)	$ 9.212.519
696	IM13424	IM13424	Matriz Osea Desmineralizada PUTTY De 2.5 CC Implante	$ 3.250.829
697	IM13533	IM13533	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA TIPO PUTTY DE 2.5 CC Implante	$ 3.250.829
698	IM11734	IM11734	MATRIZ TIPO PUTTY 10CC IMPLANTE	$ 10.909.562
699	IM12554	IM12554	MAXI TOR. 2.4MM X 6,8,10,12,14,16,18MM Implante	$ 722.623
700	IM12549	IM12549	MICRO PL. PISO DE ORBITA CORTA 1.2 CON 6 Implante	$ 3.843.692
701	IM12403	IM12403	MICRO PL. PISO DE ORBITA CORTA SISTEMA 1.2 CON 6 Implante	$ 3.843.692

702	IM10966	IM10966	MICRO PL. PTE. ORBITAL 6F IMPLANTE	$ 1.113.366
703	IM9809	IM9809	MICRO PL. RECTA 4F IMPLANTE	$ 821.523
704	IM10009	IM10009	MICRO PL. RECTA 6F IMPLANTE	$ 821.523
705	IM9595	IM9595	MICRO PLACA RECTA 4F C/P (ORTOPÉDICA CC)	$ 821.523
706	IM12529	IM12529	MICRO PLACA CURVA 1.6 CON 10 H Implante	$ 1.407.287
707	IM12668	IM12668	MICRO PLACA CURVA 1.6 CON 10 H ORT 3073 Implante	$ 1.407.287
708	IM12690	IM12690	MICRO PLACA CURVA 1.6 MM X 10 ORIFICIOS Implante	$ 1.407.287
709	IM13187	IM13187	MICRO PLACA CURVA CFX 1.2/1.6 X 10,12 ORIFICIOS Implante	$ 1.407.287
710	IM9561	IM9561	MICRO PLACA EN L PUENTE 6 ,7, 8 ,9 MM DER/IZQ Implante	$ 1.113.366
711	IM9522	IM9522	MICRO PLACA EN S (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.059.586
712	IM9553	IM9553	MICRO PLACA EN T 6F (ORTOMEDICS)	$ 1.113.366
713	IM13571	IM13571	MICRO PLACA EN Y DE 1.5 MM CF X 16 CON 5 H Implante	$ 1.113.366
714	IM10965	IM10965	MICRO PLACA EN Y PUENTE 7MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.113.366
715	IM10044		MICRO PLACA EN Y PUENTE 7MM (ORTOPEDICA CC)	$ 1.113.366
716	IM13364	IM13364	MICRO PLACA L DERECHA 10 F Implante	$ 1.059.586
717	IM13419	IM13419	MICRO PLACA L IZQUIERDA/BLOQUEADA 10 F Implante	$ 1.059.586
718	IM9346	IM9346	MICRO PLACA ORBITAL 8F (ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 1.407.287
719	IM9512	IM9512	MICRO PLACA ORBITAL 1.5 PEQUEÑA ORT 0957(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.407.287
720	IM10827	IM10827	MICRO PLACA ORBITAL 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.407.287
721	IM9128	IM9128	MICRO PLACA ORBITAL 6H IMPLANTE	$ 1.407.287
722	IM11735	IM11735	MICRO PLACA ORBITAL 8H IMPLANTE	$ 1.407.287
723	IM7317	IM7317	MICRO PLACA ORBITAL DE 1.5 X 8H REF.ORT. 1225 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 1.407.287
724	IM12508	IM12508	MICRO PLACA PARA PISO DE ORBITA CORTA SISTEMA 1.2 CON 6 H ORT 2580 Implante	$ 3.843.692
725	IM13437	IM13437	MICRO PLACA PARA PISO DE ORBITA DEL SISTE 1.6 CON 6 ORIFICIOS Implante	$ 3.843.692
726	IM9854	IM9854	MICRO PLACA PTE /RECT 4F IMPLANTE	$ 926.420
727	IM11863	IM11863	MICRO PLACA PTE RECTA 4 F IMPLANTE	$ 821.523
728	IM11862	IM11862	MICRO PLACA PTE RECTA 6 F IMPLANTE	$ 821.523
729	IM9344	IM9344	MICRO PLACA PTE RECTA 6F IMPLANTE	$ 821.523
730	IM9130	IM9130	MICRO PLACA PUENTE ORBITAL 4F (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 1.113.366
731	IM9670	IM9670	MICRO PLACA PUENTE ORBITAL 4F (ORTOPEDICA CC)	$ 1.113.366
732	IM9174	IM9174	MICRO PLACA PUENTE ORBITAL 4F (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 1.113.366
733	IM10967	IM10967	MICRO PLACA PUENTE ORBITAL 4F CORTA (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 1.113.366
734	IM8803	IM8803	MICRO PLACA PUENTE ORBITAL 4F CORTA ORT 1225 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 1.113.366
735	IM9132	IM9132	MICRO PLACA PUENTE ORBITAL 4F REF;ORT 1225 (ORTOPEDICA CC)	$ 1.113.366
736	IM9154	IM9154	MICRO PLACA PUENTE ORBITAL 6H ORT2633 (ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 1.113.366
737	IM9236	IM9236	MICRO PLACA PUENTE ORBITAL 8F REF;ORT 1225 (ORTOMEDICS)	$ 1.113.366
738	IM9631	IM9631	MICRO PLACA PUENTE ORBITAL RECTA 4F CORTA (ORTOMEDICS)	$ 1.113.366
739	IM9345	IM9345	MICRO PLACA PUENTE ORBITAL RECTA 8F (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.113.366
740	IM12664	IM12664	MICRO PLACA PUENTE RECTA 18MM CFX 1.6 CON 4 H Implante	$ 926.420
741	IM10494	IM10494	MICRO PLACA PUENTE RECTA 4 F(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 926.420
742	IM9626	IM9626	MICRO PLACA PUENTE RECTA 6F IMPLANTE	$ 926.420
743	6062	6062	MICRO PLACA PUNTE ORBITAL RECTA 4F (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.113.366
744	IM9613	IM9613	MICRO PLACA RECTA 1.5 * 4 CD P/M (ORTOPÉDICA CC)	$ 821.523
745	IM9158	IM9158	MICRO PLACA RECTA 16 F REF.ORT.1028(ORTOMEDICS)	$ 821.523
746	IM9381	IM9381	MICRO PLACA RECTA 16F (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
747	IM8903	IM8903	MICRO PLACA RECTA 16F ORT 1228(ORTOPEDICA CC)	$ 821.523
748	IM12691	IM12691	MICRO PLACA RECTA 18 MM 1.6 CON 4 ORIF Implante	$ 821.523
749	IM12530	IM12530	MICRO PLACA RECTA 18MM CFX 1.6 CON 4 H Implante	$ 821.523
750	IM9237	IM9237	MICRO PLACA RECTA 4 ORF REF;ORT 1028(ORTOPÉDICA CC)	$ 821.523
751	IM9676	IM9676	MICRO PLACA RECTA 6 F IMPLANTE	$ 821.523
752	IM10067	IM10067	MICRO PLACA RECTA 6 ORIFICIOS ORT 1228 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
753	IM9343	IM9343	MICRO PLACA RECTA 6F (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 821.523
754	IM9667	IM9667	MICRO PLACA RECTA 8F IMPLANTE	$ 821.523
755	IM9342	IM9342	MICRO PLACA RECTA 8F REF. ORT. 1223 (ORTOPÉDICA CC)	$ 821.523
756	IM13188	IM13188	MICRO PLACA RECTA CFX 1.2 X 5 ORIFICIOS Implante	$ 821.523
757	IM12693	IM12693	MICRO TOR. AUTOPERFORANTE ESTANDAR 1.6 MM X 6 MM Implante	$ 520.852
758	IM12550	IM12550	MICRO TOR. ESTANDAR 1.6 X 4,5,8,10 MM Implante	$ 520.852
759	IM12362	IM12362	MICRO TOR. ESTANDAR 1.6 X 6 MM Implante	$ 520.852
760	IM12654	IM12654	MICRO TOR. ESTANDAR AUTO 1.6 X 6 MM Implante	$ 520.852
761	IM12531	IM12531	MICRO TORNILLO AUT ESTANDAR 1.6 X 6 MM Implante	$ 520.852
762	IM13489	IM13489	MICRO TORNILLO AUTO 1.6 X 4 MM Implante	$ 520.852
763	IM13191	IM13191	MICRO TORNILLO AUTOPERFORANTE 1.2 MM X 5 MM Implante	$ 520.852
764	IM12702	IM12702	MICRO TORNILLO ESTANDAR AUTO PERF 1.6 X 6 MM Implante	$ 520.852
765	IM13602	IM13602	MICROPLACA PISO DE ORBITA PREFORMADA DER Implante	$ 3.843.692
766	IM11984	IM11984	MINI FIJADOR IMPLANTE	$ 3.753.457
767	IM12364	IM12364	MINI PL. EN L DER. 23CM SIT-2.0 Implante	$ 1.022.490
768	IM11904	IM11904	MINI PL. L DER. PTE. 12MM IMPLANTE IMPLANTE	$ 1.022.490
769	IM12306	IM12306	MINI PL. L DER. PTE. 15MM Implante	$ 1.022.490
770	IM11906	IM11906	MINI PL. L DER. PTE. 15MM IMPLANTE IMPLANTE	$ 1.022.490
771	IM12307	IM12307	MINI PL. L IZQ. PTE 15MM Implante	$ 1.022.490
772	IM9806	IM9806	MINI PL. L IZQ. PTE. 12MM IMPLANTE	$ 1.022.490
773	IM11905	IM11905	MINI PL. L IZQ. PTE. 15MM IMPLANTE IMPLANTE	$ 1.022.490
774	IM12401	IM12401	MINI PL. RIGIDA EN L DER 15 MM SIST 2.0 X 4 ORIF Implante	$ 1.022.490
775	IM13491	IM13491	MINI PLACA CURVA 1.6 MM X 10 ORIFICIOS Implante	$ 1.022.490
776	IM12929	IM12929	MINI PLACA EN DOBLE Y FAST - FLAP 1.6 CON 6 ORIFICIOS Implante	$ 1.022.490
777	IM9580	IM9580	MINI PLACA EN L DER. PUENTE 15MM REF;ORT 1252 (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.022.490
778	IM9692	IM9692	MINI PLACA EN L IZQ. PUENTE 12MM REF;ORT 1252 (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.022.490
779	IM5191	0142042000	MINI PLACA EN T CORTO MAXILO SISTEMA 2.0	$ 1.022.490

780	IM11273	IM11273	MINI PLACA L DERECHA 6 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 1.022.490
781	IM10478	IM10477	MINI PLACA L DERECHA PUENTE 12 MM REF.ORT.2650 (ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
782	IM11397	IM11397	MINI PLACA L DERECHA PUENTE 15 MM IMPLANTE	$ 1.022.490
783	IM9632	IM9632	MINI PLACA L DERECHA PUENTE 15 MM ORT 2650 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
784	IM9596	IM9596	MINI PLACA L DERECHA PUENTE 15MM ORT2589 IMPLANTE	$ 1.022.490
785	IM9426	IM9426	MINI PLACA L DERECHA PUENTE 6MM REF.ORT.2650 (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.022.490
786	IM9427	IM9427	MINI PLACA L IZQUIERDA 6 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
787	IM9624	IM9624	MINI PLACA L IZQUIERDA PUENTE 15 MM (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 1.022.490
788	IM9597	IM9597	MINI PLACA L IZQUIERDA PUENTE 2.0 * 4H (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.022.490
789	IM9807	IM9807	MINI PLACA ORBITAL 6F (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 1.022.490
790	IM9126	IM9126	MINI PLACA ORBITAL 6H REF;ORT 1225 (ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
791	IM12305	IM12305	MINI PLACA ORBITAL 8F Implante	$ 1.022.490
792	IM10968	IM10968	MINI PLACA P/ BUCO EM I 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
793	IM9581	im9581	MINI PLACA P/BUCO L 2.0MM DERECHA (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.022.490
794	IM9627	IM9627	MINI PLACA P/BUCO L IZQUIERDA PUENTE 2.0 * 7H (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.022.490
795	IM9526	IM9526	MINI PLACA P/BUCO RECTA 1.5 * 4 F REF.ORT 3112(ORTOPÉDICA CC)	$ 1.022.490
796	IM9325	IM9325	MINI PLACA RECTA 1.5 X 16 F CRÁNEO REF ORT.2584 (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.022.490
797	IM9350	IM9350	MINI PLACA RECTA 1.5/2.0 X 6 F CD Implante	$ 1.022.490
798	IM12398	IM12398	MINI PLACA RECTA 1.6 MM X 10 ORIF Implante	$ 1.022.490
799	IM12400	IM12400	MINI PLACA RECTA 1.6 MM X 5 ORIFICIOS Implante	$ 1.022.490
800	IM9194	IM9194	MINI PLACA RECTA 16F (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
801	IM11187	IM11187	MINI PLACA RECTA 2.0 X 4 F CD (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
802	IM10075	IM10075	MINI PLACA RECTA 2.0 X 6 ORF REF.ORT. 2625(ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
803	IM11294	IM11294	MINI PLACA RECTA 2.0 X 8 F (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
804	IM9193	IM9193	MINI PLACA RECTA 4F (ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
805	IM9547	IM9547	MINI PLACA RECTA 6F IMPLANTE	$ 1.022.490
806	IM13675	IM13675	MINI PLACA RECTA CFX 2.0 CON 8 ORIFICIOS Implante	$ 1.022.490
807	IM7468	IM7468	MINI PLACA RECTA DE 1.5 X 4F CRANEO (ORTOPEDICA) IMPLANTE	$ 1.022.490
808	IM13632	IM13632	MINI PLACA RECTA DE 54 MM CFX 2.0 SW 10 ORIFICIO Implante	$ 1.022.490
809	IM13572	IM13572	MINI PLACA RECTA FAST FLAP 1.6 CON 5 H Implante	$ 1.022.490
810	IM12551	IM12551	MINI PLACA RIGIDA EN L DER/IZQ 18 MM SISTEMA 2.0 X 4 H Implante	$ 1.022.490
811	IM13603	IM13603	MINI PLACA RIGIDA EN L DERECHA 23 MM SISTREMA 2.0 Implante	$ 1.022.490
812	IM12532	IM12532	MINI PLACA RIGIDA EN L IZQ DE 15 MM SISTEMA 2.0MM Implante	$ 1.022.490
813	IM13490	IM13490	MINI PLACA RIGIDA EN L IZQUIERDA DE 18 MM SISTEMA 2.0 Implante	$ 1.022.490
814	IM13270	IM13270	MINI PLACA RIGIDA EN L IZQUIERDA DE 23 MM DEL SISTE 2.0 Implante	$ 1.022.490
815	IM12653	IM12653	MINI PLACA RIGUDA EN L IZQUIERDA DE 2.3 X 4 H Implante	$ 1.022.490
816	IM13674	IM13674	MINI PLACA SAGITAL RECTA DE 26MM DEL SISTEMA 2.0 CON 4 ORIF Implante	$ 1.022.490
817	IM12552	IM12552	MINI PLACA SEGITAL RECTA DE 26MM 2.0 X 4 H Implante	$ 1.022.490
818	IM10191		MINI PLACA T PUENTE 12MM (ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
819	IM11326	IM11326	MINI PLACA Y 5F (ORTOCARIBE SAS) IMPLANTE	$ 1.022.490
820	IM12365	IM12365	MINI TOR. ESTANDAR 2.0*6,8,10 MM Implante	$ 398.818
821	IM12512	IM12512	MINI TORNILLO ESTANDAR 2.0 X 4,6,8 MM ORT 2279 Implante	$ 398.818
822	IM13273	IM13273	MINI TORNILLO ESTANDAR CRUCIFORME 2.0 MM X 12 MM Implante	$ 398.818
823	IM13274	IM13274	MINI TORNILLO ESTANDAR CRUCIFORME 2.0 MM X 14 MM Implante	$ 443.658
824	IM13271	IM13271	MINI TORNILLO ESTANDAR CRUCIFORME 2.0 X 6 MM Implante	$ 398.818
825	IM13498	IM13498	MINI TORNILLO ESTANDAR CRUCIFORME 2.0 X 6 MM Implante	$ 398.818
826	MINIFIJEXFASAS	MINIFIJEXFASAS	MINIFIJADOR EXTERNO DE FALANGE (ORTOMEDICS)	$ 3.753.457
827	IM6895	im6895	MINIPLACA 2.0 EN L DER X 2H EXTRA LARGA 2 X 2 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
828	IM6889	IM6889	MINIPLACA 2.0 EN L DER X 4H EXTRA LARGA 2 X 2 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
829	IM6893	im6893	MINIPLACA 2.0 EN L DER X 4H PUENTE LARGO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
830	IM6876	im6876	MINIPLACA 2.0 EN L IZQ X 2H EXTRA LARGA 2 X 2 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
831	IM6888	IM6888	MINIPLACA 2.0 EN L IZQ X 4H EXTRA LARGA 2 X 2 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
832	IM6894	im6894	MINIPLACA 2.0 EN L IZQ X 4H PUENTE LARGO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
833	0123457	0123456	MINIPLACA 2.0 MM RECTA X 4 H P/L - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
834	2454	MIPLATIT20	MINIPLACA DE 2.0 X 4H P/M BAJO PERFIL TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
835	MPF42TIORT	MPF42TIORT	MINIPLACA DE 2.3 DE FIJACION EN T 4X2 - TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
836	IM6878	im6878	MINIPLACA ORBITAL DE 1.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
837	IM6786	im6786	MINIPLACA ORBITAL DE 1.5 X 8H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
838	IM6886	IM6886	MINIPLACA ORBITAL DE 2.0 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
839	IM6891	im6891	MINIPLACA ORBITAL DE 2.0 X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
840	IM6877	im6877	MINIPLACA RECTA DE 1.5 X 4H EXTRA LARGA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
841	IM6887	IM6887	MINIPLACA RECTA DE 2.0 X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
842	6095	6095	MINIPLACA RECTA ORBITAL DE 6ORIF (ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
843	IM6238	IM6238	MTRO D ALAMBRE 0.5MM IMPLANTE	$ 39.671
844	IM9732	IM9732	ORTHOCORD - SUPER SUTURA ORT 2431(ORTOMEDICS)	$ 2.646.432
845	IM8200	IM8200	OSTEOSELECT DBM PUTTY 5 CC (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 9.212.519
846	IM7818	IM7818	OSTEOSELECT DBM PUTTY REF 309010 1 CC CAJA X 1 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.312.827
847	IM9476	IM9476	OSTEOSELECT DBM PUTTY REF LOPA20051659-092 5 CC CAJA X 1 REF.ORT 937 (ORTOPÉDICA CC)	$ 9.212.519
848	IM9835		OSTEOSELECT DBM PUTTY REF LOPA20051659-102 5 CC (ORTOPEDICA CC)	$ 9.212.519
849	IM9601	IM9601	OSTEOSELECT DBM PUTTY REF. B 1155497-049 ESPONJOSO 7.5 CC CAJAX1REF.ORT. 3327 (ORTOPÉDICA CC)	$ 4.606.260
850	IM9333	IM9333	OSTEOSELECT DBM PUTTY REF. B 160577-275 ESPONJOSO 15 CC CAJAX1 3832621 (ORTOPÉDICA CC)	$ 4.671.965
851	IM9450	IM9450	OSTEOSELECT DBM PUTTY REF.BBA1674769-124 2.5 CC CAJA X 1 REF.ORT.0969 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.250.829
852	IM9438	IM9438	P RADIO DISTAL AV M DERECHA X 3 T ORT 1585(ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 3.556.262
853	IM10450	IM10450	P RADIO DISTAL AV M IZQUIERDA X 2H (ORTOPEDICA CC)	$ 3.556.262

854	IM10185	IM10185	P TIT RADIO DISTAL AV DER X 2H ORT 1585 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
855	IM10188	IM10188	P TIT RADIO DISTAL L AV DER X 3H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
856	IM10587	IM10587	P TIT RADIO DISTAL L AV IZQ X 2H ORT 1585 (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
857	IM12686	IM12686	PARCHE DE RECONSTRUCCION DURAL 7.5 X 7.5 CM Implante	$ 5.842.058
858	IM11388	IM11388	PARCHE PARA REPARACION DURAL DE 7.5 X 7.5 CM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 5.842.058
859	IM6443	PERNO BLOQUEAD 5.0 X	PERNO BLOQUEAD 5.0 X 35MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
860	IM6495	PERNO BLOQUEADO 5.0	PERNO BLOQUEADO 5.0 X 30MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
861	IM6449	PERNO BLOQUEADO 5.0	PERNO BLOQUEADO 5.0 X 35MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
862	IM6478	PERNO BLOQUEADO 5.0	PERNO BLOQUEADO 5.0 X 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
863	IM6450	PERNO BLOQUEADO 5.0	PERNO BLOQUEADO 5.0 X 50MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
864	IM6451	PERNO BLOQUEADO 5.0	PERNO BLOQUEADO 5.0 X 55MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
865	IM6433	PERNO BLOQUEADO CIM	PERNO BLOQUEADO CIM 5.0 X 50MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
866	IM6432	PERNO BLOQUEADO CIM	PERNO BLOQUEADO CIM 5.0 X 55MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
867	IM5905	PERNOBLOQUEADOCIMFEM	PERNO BLOQUEADO CIM FEMUR ARZZT 5.0 X 40MM - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 104.464
868	IM5906	PERNOBLOQUEADOCIMFEM	PERNO BLOQUEADO CIM FEMUR ARZZT 5.0 X 45MM -TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 104.464
869	IM5907	PERNOBLOQUEADOCIMFEM	PERNO BLOQUEADO CIM FEMUR ARZZT 5.0 X 70MM-TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 104.464
870	IM5827	PernoBloqueadoCim	PERNO BLOQUEADO CIM TIBIA ARZZT 5.0 X 30MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 104.464
871	IM5831	PernoBloqueadoCimTib	PERNO BLOQUEADO CIM TIBIA ARZZT 5.0 X 35MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 104.464
872	IM5828	PernoBloqueadoCimTib	PERNO BLOQUEADO CIM TIBIA ARZZT 5.0 X 45MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 104.464
873	IM5832	PernoBloqueadoCimTib	PERNO BLOQUEADO CIM TIBIA ARZZT 5.0 X 50MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 104.464
874	IM5833	PernoBloqueadoCimTib	PERNO BLOQUEADO CIM TIBIA ARZZT 5.0 X 55MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 104.464
875	IM5826	PernoBloqueadoCimTib	PERNO BLOQUEADO CIM TIBIA ARZZT 5.0 X 60MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 104.464
876	IM7671	IM7671	PERNO BLOQUEADO DE FEMUR 5.0 X 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
877	IM6437	IM6437	PERNO BLOQUEADO DE FEMUR 5.0 X 45MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
878	IM7539	IM7539	PERNO BLOQUEADO DE FEMUR 5.0 X 50MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
879	IM7466	IM7466	PERNO BLOQUEADO DE FEMUR 5.0 X 55MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
880	IM7603	IM7603	PERNO BLOQUEADO DE FEMUR 5.0 X 60MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
881	IM7456	IM7456	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 4.5 X 30MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
882	IM7581	IM7581	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 4.5 X 35MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
883	IM7455	IM7455	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 4.5 X 36MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
884	IM7457	IM7457	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 4.5 X 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
885	IM7680	IM7680	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 4.5 X 55MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
886	IM6501	CLAVO INTRAMEDULAR T	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 5.0 X 30MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
887	IM6488	PERNO BLOQUEADO DE T	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 5.0 X 35MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
888	IM6502	PERNO BLOQUEADO DE T	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 5.0 X 35MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
889	IM6503	PERNO BLOQUEADO DE T	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 5.0 X 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
890	IM6487	PERNO BLOQUEADO DE T	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 5.0 X 45MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
891	IM6504	PERNO BLOQUEADO DE T	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 5.0 X 45MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
892	IM6690	Perno Bloqueado de T	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 5.0 X 50MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
893	IM6691	Perno Bloqueado de T	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 5.0 X 55MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
894	IM6731	IM6731	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 5.0 X 60 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
895	IM6868	im6868	PERNO BLOQUEADO DE TIBIA 5.0 X 65MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
896	IM6627	Perno Bloqueado Femu	PERNO BLOQUEADO FEMUR 5.0 X 45 50 55 Y 65MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
897	PBLOX35B	PBLOX35B	PERNO BLOQUEADO X 35MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
898	PBLOX40B	PBLOX40B	PERNO BLOQUEADO X 40MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
899	PBLOX55	PBLOX55	PERNO BLOQUEADO X 55MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
900	14785	14785ORT	PERNO BLOQUEADO X 60 MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
901	PBLOX35	PBLOX35	PERNO BLOQUEADO X35MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
902	PBLOX50	PBLOX50	PERNO BLOQUEADO X50MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
903	2784	im2784	PERNO DE BLOQUEO CIM FEMUR X 65MM (ORTOPEDICA CC)	$ 104.464
904	2783	PERNO85	PERNO DE BLOQUEO CIM FEMUR X 85MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
905	PERBLOCIMT35ORTO	PERBLOCIMT35ORTO	PERNO DE BLOQUEO CIM TIBIA 3RA-G X 35MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
906	PERBLOCIMT45ORTO	PERBLOCIMT45ORTO	PERNO DE BLOQUEO CIM TIBIA 3RA-G X 40MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
907	2643	PERNO50	PERNO DE BLOQUEO CIM TIBIA 3RA-G X 50MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
908	2642	PERNO65	PERNO DE BLOQUEO CIM TIBIA 3RA-G X 65MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
909	IM8038	IM8038	PERNO DE BLOQUEO DISTAL 5.5 X 45T (ORTOMEDICS)	$ 104.464
910	01215	01215	PERNO DE BLOQUEO DRD 2.0 X 14 MM(ORTOMEDICS)	$ 104.464
911	IM10449	IM10449	PERNO DE BLOQUEO FÉMUR 5.0 X 30 35 40 45 50 55 60 65; ORT2833(ORTOMEDICS)	$ 104.464
912	2785	2785	PERNO DE BLOQUEO FEMUR 55 60 65 (ORTOPEDICA CC)	$ 104.464
913	2652	PERNO30	PERNO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 4.5 X 35MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
914	IM7331	IM7331	PERNO DE BLOQUEO TROCANTERICO CHFN 4 5 X 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
915	IM9251	IM9251	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 FEMUR X 30 35 40 45 50 55 60 65(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
916	IM8282	IM8282	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 FEMUR X 50 55 60 65(ORTOMEDICS)	$ 104.464
917	IM7288	IM7288	PERNOS DE BLOQUEO 4.5 DE TIBIA X 35 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
918	IM7248	IM7248	PERNOS DE BLOQUEO 4.5 DE TIBIA X 40 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
919	IM7289	IM7289	PERNOS DE BLOQUEO 4.5 DE TIBIA X 50 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
920	IM7290	IM7290	PERNOS DE BLOQUEO 4.5 DE TIBIA X 55 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
921	IM5664	IM5664	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 30MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
922	IM5665	IM5665	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
923	IM7275	IM7275	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 45MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
924	IM7144	IM7144	PERNOS DE BLOQUEO 5.0 X 50MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
925	PBCFC45ORTO	PBCFC45ORTO	PERNOS DE BLOQUEO CIM FEMUR CLOSH X 45MM(ORTOMEDICS)	$ 104.464
926	IM7249	IM7249	PERNOS DE BLOQUEO DE TIBIA X 45 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
927	PINILIZ	PINILIZ	PIN (HILO) ILIZAROV CON OLIVA (ORTOMEDICS)	$ 564.450
928	IM6757	im6757	PIN GUIA DE 1.8 X 200 MM PUNTA ROSCADA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 74.934
929	IM7559	IM7559	PIN GUIA DE PUNTA ROSCADA 2.0 X 230MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
930	IM6499	IM6499	PIN GUIA PARA TOR. CANULADOS DE 35/4.0 Y 7.0MM Implante	$ 41.875
931	IM10468	IM10468	PIN GUIA PTA DE ROSCA 1.2 * 150 MM IMPLANTE	$ 41.875

932	IM11449	IM11449	PIN GUÍA PTA. ROSCADA 1.8 X 230 MM IMPLANTE	$ 41.875
933	IM7689	IM7689	PIN GUÍA PTA. ROSCADA 2.8*350MM ORT1159 IMPLANTE	$ 209.375
934	IM10262	IM10262	PIN GUIA PUNTA DE ROSCA 1.5 (ORTOPEDICA CC)	$ 41.875
935	IM8386	IM8386	PIN GUIA PUNTA LISA 2.5 MM X 225 MM (ORTOPEDICA CC)	$ 209.375
936	IM10658	IM10658	PIN GUIA PUNTA LISA 2.5 X 225(ORTOMEDICS)	$ 209.375
937	IM12132	IM12132	PIN GUIA PUNTA ROSCA 2.6 X 220 MM IMPLANTE	$ 209.375
938	PGPRORTO	PGPRORTO	PIN GUIA PUNTA ROSCADA (ORTOPEDICA) IMPLANTE	$ 41.875
939	IM11243	IM11243	PIN GUÍA PUNTA ROSCADA 1.2 X 150MM ORT1159 IMPLANTE	$ 41.875
940	IM7656	IM7656	PIN GUIA PUNTA ROSCADA 1.2 X 180MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 41.875
941	IM7649	IM7649	PIN GUIA PUNTA ROSCADA 1.8 X 230MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 74.934
942	IM9603	IM9603	PIN GUÍA PUNTA ROSCADA 1.8 X 230MM ORT1159 (ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 74.934
943	IM12459	IM12459	PIN GUIA PUNTA ROSCADA 2.6 MM Implante	$ 209.375
944	IM7645	IM7645	PIN GUIA PUNTA ROSCADA 2.8 X 230MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
945	IM9094	IM9094	PIN GUIA PUNTA ROSCADA 2.8 X 250 MM ORT1159 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
946	IM12097	IM12097	PIN GUIA PUNTA ROSCADA DE 2.6 MM Implante	$ 209.375
947	IM8462	IM8462	PIN GUIA PUNTA ROSCADA DE 2.8 X 230 DHS-DCS EU (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
948	IM7477	IM7477	PIN GUIA PUNTA ROSCADAS DE 2.0 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
949	IM7522	IM7522	PIN GUIA PUNTA ROSCADAS DE 2.5 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
950	IM9282	IM9282	PIN GUIA R DE 2.5/2.8 X 230 MM Implante	$ 209.375
951	IM10189		PIN GUIA ROSCADA 2.8 * 350 (ORTOMEDICS)	$ 209.375
952	IM7793	IM7793	PIN GUIA ROSCADA 2.8 * 350 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 209.375
953	IM7149	IM7149	PIN GUIAS DE CANULADO DE 3.5MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 41.875
954	IM6974	IM6974	PIN GUIAS PUNTA ROSCADAS DE 1.2 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 41.875
955	PKLORT	PKLORT	PIN KISCHNER LISO CON OLIVA (ORTOMEDICS)	$ 564.450
956	PINKIS1.8	PINKIS1.8	PIN KISCHNER PUNTA ROSCADA 1.8MM (ORTOMEDICS)	$ 74.934
957	IM12180	IM12180	PIN OLIVADO IMPLANTE	$ 564.450
958	PINSTEI2	PINSTEI2	PIN STEIMAN DE 2.0MM (ORTOMEDICS)	$ 26.818
959	IM8647	IM8647	PL 1/3 DE CAÑA TUBO DUO BLOQ DE 3.5 * 7H IMPLANTE	$ 590.077
960	IM11437	IM11437	PL BLOQ CLAVICULA DISTAL IZQ 14 H IMPLANTE	$ 3.614.481
961	IM11341	IM11341	PL BLOQ DE OLECRANO X14 H IZQ IMPLANTE	$ 2.479.446
962	IM12434	IM12434	PL BLOQU DE FEMUR DISTAL/LATERAL IZQ X 19 H Implante	$ 3.702.639
963	IM9702	IM9702	PL DE TIBIA PROXI LATERAL IZQ 7H IMPLANTE	$ 3.702.639
964	IM11473	IM11473	PL DE TIBIA PROXI LATERAL IZQ 11H IMPLANTE	$ 3.702.639
965	IM12286	IM12286	PL LC 2.7/3.5 MM CLAVI CON EXTENSION 6H IZQ Implante	$ 3.614.481
966	IM7994	IM7994	PL MALLA SYNPOR TITANIO BASE ORBITARIA (ORTOMEDICS)	$ 3.302.710
967	IM8229	IM8229	PL PARA CLAVÍCULA MEDIAL CL 3 IZQ. CORTA 3.5MM Implante	$ 3.614.481
968	IM10699	IM10699	PL R DIS PRO ANATOMIC 2.4/3.5 IZ 3H IMPLANTE	$ 3.556.262
969	IM8991	IM8991	PL R DIS PRO ANATOMIC 2.4/3.5 IZ 4H IMPLANTE	$ 3.556.262
970	IM12573	IM12573	PL RECTA DCP DUO BLOQ 3,5 MM TITANIO x 10 H Implante	$ 867.279
971	IM12232	IM12232	PL TIBIA PROXIMAL LATERAL DER*12 H Implante	$ 3.702.639
972	IM10789	IM10789	PL. 1/3 DE TUBO DUO BLOQ 3.5 MM X 12H TIT ORT 1249 IMPLANTE	$ 590.077
973	IM11475	IM11475	PL. 1/3 TUBO DUO BLO 3.5 MM X 12H IMPLANTE	$ 590.077
974	IM12670	IM12670	PL. ABC ANCHA 4.5 MM X 16 ORIFICIOS Implante	$ 981.174
975	IM12752	IM12752	PL. ABC HUMERO DISTAL LATERAL IZQ X 5 H Implante	$ 2.342.801
976	IM12751	IM12751	PL. ABC HUMERO MEDIAL IZQ X 6 H Implante	$ 2.342.801
977	IM12704	IM12704	PL. ABC PALO DE GOLF DE 5 H Implante	$ 3.702.639
978	IM12683	IM12683	PL. ACROMIOCLAVICULAR BLOQ 3.5 MM X 2 ORIF DER ACERO Implante	$ 3.482.244
979	IM12275	IM12275	PL. ANAT. BLOQ. EN L TIBIA PROX LATERAL IZQ 10H Implante	$ 800.492
980	IM11489	IM11489	PL. ANATO. BLO.PERONE DISTAL IZQ*9H IMPLANTE	$ 800.492
981	IM12312	IM12312	PL. ANATOMICA BLOQ. EN L TIBIA PROX- LATERAL DER* 10 H Implante	$ 800.492
982	IM5790	IM5790	PL. ANATÓMICA DE CLAVICULA EN S DE 3.5*8H IZQ Implante	$ 3.482.244
983	IM8650	IM8650	PL. ANGULADA 3X3 LOCKPLAN 2.4 MM IMPLANTE	$ 3.140.144
984	IM12230	IM12230	PL. BLOQ CLAVICULA DIST-ANTE- IZQ*17H IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.614.481
985	IM12099	IM12099	PL. BLOQ CLAVICULA IZQ*10H IMPLANTE	$ 3.614.481
986	IM12224	IM12224	PL. BLOQ. CLAVICULA DER.*10 H IMPLANTE	$ 3.614.481
987	IM12262	IM12262	PL. BLOQ. CLAVICULA DER.*6H Implante	$ 3.614.481
988	IM12223	IM12223	PL. BLOQ. CLAVICULA IZQ.* 8H IMPLANTE	$ 3.614.481
989	IM12122	IM12122	PL. BLOQ. DE HUMERO DISTAL LATERAL DER X 08H IMPLANTE	$ 2.342.801
990	IM12123	IM12123	PL. BLOQ. DE HUMERO DISTAL MEDIAL DER X 10H IMPLANTE	$ 2.342.801
991	IM11773	IM11773	PL. BLOQ. HUMERO DISTAL POSTERIOR EXTRARTICULAR, 3H HASTA 7H IZQ/DER. Implante	$ 2.342.801
992	IM12254	IM12254	PL. BLOQ. LC-DCP ANGOSTA 3.5MM X 7 H Implante	$ 981.174
993	IM12322	IM12322	PL. BLOQ. LC-DCP ANGOSTA 3.5MM X 9H Implante	$ 981.174
994	IM12263	IM12263	PL. BLOQ. TIBIA DISTAL MEDIAL DER 3.5 X 17H Implante	$ 3.702.639
995	IM11743	IM11743	PL. CLAVICULA EN S 3.5 X 8 H DER IMPLANTE	$ 3.614.481
996	IM11719	IM11719	PL. CLAVICULA MED CL3 IZQ. BLO. LARGA 3 5MM TI IMPLANTE	$ 3.614.481
997	IM11526	IM11526	PL. CLAVÍCULA MED. CL 3 DER. CORTA 3.5MM IMPLANTE	$ 3.614.481
998	IM11721	IM11721	PL. CLAVÍCULA MED. CL 3 IZQ. CORTA 3.5MM IMPLANTE	$ 3.614.481
999	IM12433	IM12433	PL. DE BLOQUEO LCP DCP DE 3.5 X 6 H Implante	$ 3.614.481
1000	IM12706	IM12706	PL. DE FEMUR DISTAL DE 10 H IZQ CONDILAR ABC Implante	$ 3.702.639
1001	IM12631	IM12631	PL. DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQ DE 16 H Implante	$ 3.702.639
1002	IM13416	IM13416	PL. DE TIBIA PROXIMAL PALO DE GOLF DER X 4 ORIF Implante	$ 3.702.639
1003	IM12313	IM12313	PL. EXTRA-ARTICULAR DE HUMERO DER 3.5*5 H Implante	$ 2.342.801
1004	IM12078	IM12078	PL. GAN. ACRO.CLAVICULAR BLOQ 3 5MM *3H DER IMPLANTE	$ 3.482.244
1005	IM11490	IM11490	PL. GAN. ACRO.CLAVICULAR R-BLO. 3 5MM AC*4H IMPLANTE	$ 3.482.244
1006	IM12656	IM12656	PL. INNOBLOX DE SOSTEN MEDIAL DE T DE 4.5 X 4 H Implante	$ 800.492
1007	IM12338	IM12338	PL. LCP 3.5 MM CLAVICULA ANAT. EN FORMA DE S 7 H Implante	$ 3.614.481
1008	IM13650	IM13650	PL. LCP 3.5 MM CLAVICULA ANATOMICA EN FORMA S 8 H IZQ Implante	$ 3.614.481

1009	IM13717	IM13717	PL. LCP 3.5 MM CLAVICULA ANATOMICA EN FORMA S X 06H DER Implante	$ 3.614.481
1010	IM12349	IM12349	PL. LCP 4.5/5.0 TIBIA PROXIMAL LATERAL DER*08 H Implante	$ 3.702.639
1011	IM12421	IM12421	PL. LCP 4.5/5.0 TIBIA PROXIMAL MEDIAL 4 H DER. Implante	$ 3.702.639
1012	IM12456	IM12456	PL. LCP BLOQUEADA DE 4.5 ANGOSTA * 11H Implante	$ 981.174
1013	IM11983	IM11983	PL. LCP DE 3.5 MM X 12 ORIF IMPLANTE	$ 867.279
1014	IM11717	IM11717	PL. LCP TIBIA PROX/MEDIAL IZQ.X 10H IMPLANTE	$ 3.702.639
1015	IM9578	IM9578	PL. MALLA PISO DE ORBITA 1.5 PEQ. ORT0953 IMPLANTE	$ 3.843.692
1016	IM12419	IM12419	PL. PARA CLAVICULA DISTAL CL3 IZQ. BLOQ. LARGA 2,7/3,5MM TITANIO Implante	$ 3.614.481
1017	IM8863	IM8863	PL. PARA PERONE DISTAL BLOQ. 2.7 / 3.5 MM X 5 ORIF TIT Implante	$ 3.702.639
1018	IM13540	IM13540	PL. PARA PERONE DISTAL BLOQ. 2.7 / 3.5 MM X 7 ORIF TIT Implante	$ 3.702.639
1019	IM10467	IM10467	PL. PERONE DISTAL BLOQ 2.7/3.5 MM 3.5 X 5H IMPLANTE	$ 3.702.639
1020	IM13189	IM13189	PL. PISO DE ORBITA OVALADA 0.3 MM MEDIANA Implante	$ 3.843.692
1021	IM13130	IM13130	PL. PISO DE ORBITA OVALADA 0.3 MM PEQ. Implante	$ 3.843.692
1022	IM12361	IM12361	PL. PISO DE ORBITAL OVALADA MEDIANA Implante	$ 3.843.692
1023	IM11966	IM11966	PL. R/D PRO ANATOMIC 2.4 / 3.5*3H IZQ IMPLANTE	$ 3.556.262
1024	IM13125	IM13125	PL. RAD. DISTAL PRO ANATOMIC 2.4 / 3.5*5H IZQ TIT Implante	$ 3.556.262
1025	IM7161	IM7161	PL. RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4 / 3.5 MM*3H DER IMPLANTE	$ 3.556.262
1026	IM11864	IM11864	PL. RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 MM IZQ TIT*4H IMPLANTE	$ 3.556.262
1027	IM10378	IM10378	PL. RECTA 6 AG LOCKPLAN 2 4 MM PLUS ORT3105 IMPLANTE	$ 3.140.144
1028	IM12323	IM12323	PL. RECTA DCP DUO BLOQ 3.5 MM*5,6,7,8,9,10,12 H Implante	$ 867.279
1029	IM12127	IM12127	PL. RECTA DCP DUO BLOQ 3.5 MM*8H TIT IMPLANTE	$ 867.279
1030	IM11733	IM11733	PL. TIBIA DISTAL MEDIAL 3.5*8 IZQ IMPLANTE	$ 3.702.639
1031	IM8079	IM8079	PL. TIBIA DISTAL MEDIAL DER X 10H IMPLANTE	$ 3.702.639
1032	IM12321	IM12321	PL. TIBIA DISTAL MEDIAL DER X 19H Implante	$ 3.702.639
1033	IM11478	IM11478	PL. TIBIA MEDIAL-PESTAÑA 3.5 X 7H ORT 1552 IMPLANTE	$ 3.702.639
1034	IM11524	IM11524	PL. TIBIA PROXI MEDIAL IZQ. X 9H IMPLANTE	$ 3.702.639
1035	IM12075	IM12075	PL. TIBIA PROXIMAL LAT. DER 11 H IMPLANTE	$ 3.702.639
1036	IM11438	IM11438	PL. TIBIA PROXIMAL MEDIAL IZQ X 5H IMPLANTE	$ 3.702.639
1037	IM12235	IM12235	PL. TIBIA PROXIMAL-MEDIAL DER*10 H Implante	$ 3.702.639
1038	IM12200	IM12200	PL. WINSTAR - PH HUMERO PROX IZQ 7H IMPLANTE	$ 2.342.801
1039	IM11915	IM11915	PL. WINSTAR - PH HUMERO PROX TI DER 3H IMPLANTE	$ 2.342.801
1040	IM12020	IM12020	PL. WINSTAR-PH HUMERO PROX TI IZQ 3 H IMPLANTE	$ 2.342.801
1041	IM11504	IM11504	PL.TIBIA EN L PROXIMAL LAT. IZQ 8H IMPLANTE	$ 800.492
1042	IM12237	IM12237	PL.TIBIA PROXIMAL MED DER 8H IMPLANTE Implante	$ 3.702.639
1043	IM11505	IM11505	PL.TIBIA PROXIMAL MED IZQ 8H IMPLANTE	$ 3.702.639
1044	IM8815	IM8815	PLACA LCP RECTA DE 2.7/3.5 MM 7 ORIFICIOS ORT 1310 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1045	ORTOPLA1/3	01307	PLACA 1/3 CAÑA BLOQUEADA X 6H (ORTOMEDICS)	$ 590.077
1046	2658	PLACAH	PLACA 1/3 CAÑA BLOQUEADA X 8H (ORTOMEDICS)	$ 590.077
1047	01279	01279	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQ 3.5 MM X 8H - (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 590.077
1048	IM6489	PLACA 1/3 DE CAÑA BL	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQ DER X 10 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1049	2650	PL6H	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQ DER X 6H - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1050	IM6483	PLACA 1/3 DE CAÑA BL	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQ DER X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1051	IM9246	IM9246	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQEADA x 5-6-7-8-9-10 ORIFICIOS Implante	$ 590.077
1052	IM6046	PLACA1/3DECAÑABLOQUE	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA * 6 ORIFICIOS TITANIO (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 590.077
1053	PCB356ORTO	PLACA 1/3 DE CAÑA BL	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA 3.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1054	2699	PLA357	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA DE 3.5 X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1055	2787	PLACA358	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA DE 3.5 X 8H (ORTOMEDICS)	$ 590.077
1056	01308	01308	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 7 H EN ACERO(ORTOMEDICS)	$ 590.077
1057	11308	11308	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X 8 H - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1058	01280	01289	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEADA X7H (ORTOMEDICS)	$ 590.077
1059	DROG2012	138107	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEO X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 590.077
1060	IM6973	IM6973	PLACA 1/3 DE CAÑA BLOQUEO X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1061	IM6642	Placa 1/3 de Caña de	PLACA 1/3 DE CAÑA DE BLOQUEO 3.5 X 10 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1062	IM8983	IM8983	PLACA 1/3 DE CAÑA DE TUBO DUO BLOQUEADA DE 3.5 X 4 ORF. (ORTOPÉDICA CC)	$ 590.077
1063	IM8693	IM8693	PLACA 1/3 DE CAÑA DE TUBO DUO BLOQUEADA DE 3.5 X 5H(ORTOMEDICS)	$ 590.077
1064	IM8708	IM8708	PLACA 1/3 DE CAÑA DE TUBO DUO BLOQUEADA DE 3.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1065	IM8718	IM8718	PLACA 1/3 DE CAÑA DE TUBO DUO BLOQUEADA DE 3.5 X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1066	0001212129	000121212	PLACA 1/3 DE CAÑA X 6H(ORTOMEDICS)	$ 590.077
1067	IM10765	IM10765	PLACA 1/3 DE TUBO DUO BLOQ 3.5 MM X 8 ORIFICIOS TIT Implante	$ 590.077
1068	IM10716	IM10716	PLACA 1/3 DE TUBO DUO BLOQ 3.5 MM X 9 ORIFICIOS TIT ORT 1249(ORTOMEDICS)	$ 590.077
1069	IM9388	IM9388	PLACA 1/3 DE TUBO DUO BLOQ 3.5 X 3H (ORTOPÉDICA CC)	$ 590.077
1070	IM13516	IM13516	PLACA 1/3 DE TUBO DUO BLOQ 3.5 X 4 ORF Implante	$ 590.077
1071	IM9965		PLACA 1/3 DE TUBO DUO BLOQ 3.5 X 5 ORF (ORTOPÉDICA CC)	$ 590.077
1072	IM6368	IM6368	PLACA 1/3 DE TUBO DUO BLOQ 3.5 X 6 H (ORTOPEDICA CC)	$ 590.077
1073	IM9639	IM9639	PLACA 1/3 DE TUBO DUO BLOQ 3.5 X 7H ORF REF.ORT 1243 (ORTOMEDICS)	$ 590.077
1074	IM12147	IM12147	PLACA 1/3 DE TUBO DUO BLOQ. 3.5 MM *6H TIT IMPLANTE	$ 590.077
1075	IM9402	IM9402	PLACA 1/3 DE TUBO DUO BLOQ. 3.5 MM X 5H TIT IMPLANTE	$ 590.077
1076	IM9279	IM9279	PLACA 1/3 DE TUBO DUO BLOQUEADA 3.5 MM X ORIFICIOS TITANIO X 7 ORIFICIOS (ORTOPÉDICA CC)	$ 590.077
1077	IM5994	PLACA1/3CAÑABLOQUEAD	PLACA 1/3CAÑA BLOQUEADA * 10 ORIFICIOS TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 590.077
1078	IM13276	IM13276	PLACA ABC ANCHA EN TIT X 9 ORIFICIOS Implante	$ 981.174
1079	IM13355	IM13355	PLACA ABC ANGOSTA 4.5 MM X 9 ORIF Implante	$ 981.174
1080	IM12698	IM12698	PLACA ABC ANGOSTA 4.5 X 10 H Implante	$ 981.174
1081	IM13710	IM13710	PLACA ABC CONDILAR DE FEMUR DERECHA X 8 ORIFICIOS Implante	$ 3.702.639
1082	IM13515	IM13515	PLACA ABC CONDILO FEMORAL DERECHA X 13 ORIF ORT 3094 Implante	$ 3.702.639
1083	IM12671	IM12671	PLACA ABC CONDILO FEMORAL DERECHA X 5 ORIF Implante	$ 3.702.639

1084	IM13535	IM13535	PLACA ABC CONDILO FEMORAL DERECHA X 5 ORIF Implante	$ 3.702.639
1085	IM13712	IM13712	PLACA ABC HUMERO DISTAL LAT IZQ 4H Implante	$ 2.342.801
1086	IM13711	IM13711	PLACA ABC HUMERO MEDIAL IZQ X 6 H Implante	$ 2.342.801
1087	IM12719	IM12719	PLACA ABC PALO DE GOLF IZQ X3 H Implante	$ 3.702.639
1088	IM13681	IM13681	PLACA ABC PALO DE GOLF TIBIA DER X 8 ORI Implante	$ 3.702.639
1089	IM13267	IM13267	PLACA ABC PALO DE GOLF TIBIA DER/IZQ X 3 H ORT 1560 Implante	$ 3.702.639
1090	IM12746	IM12746	PLACA ABC PALO DE GOLF TIBIA DERECHA X 3 H Implante	$ 3.702.639
1091	IM13451	IM13451	PLACA ABC PALO DE GOLF TIBIA DERECHA X 4 ORIF Implante	$ 3.702.639
1092	IM13682	IM13682	PLACA ABC PALO DE GOLF TIBIA DERECHA X 7H Implante	$ 3.702.639
1093	IM13117	IM13117	PLACA ABC PALO DE GOLF TIBIA IZQ X 4 ORIFICIOS ORT 1560 Implante	$ 3.702.639
1094	IM13497	IM13497	PLACA ABC PILON TIBIA MEDIAL IZQ X 12 ORIF Implante	$ 3.702.639
1095	IM13295	IM13295	PLACA ABC PILON TIBIAL MEDIAL DER X 7 H Implante	$ 3.702.639
1096	IM13526	IM13526	PLACA ABC PILON TIBIAL MEDIAL DER X 8H ORT 1552 Implante	$ 3.702.639
1097	IM13356	IM13356	PLACA ABC PILON TIBIAL MEDIAL IZQ 7 H Implante	$ 3.702.639
1098	IM13266	IM13266	PLACA ABC PILON TIBIAL MEDIAL IZQ X 8 ORIFICIOS Implante	$ 3.702.639
1099	IM12747	IM12747	PLACA ABC T RECTA 4.5 X 3 ORIFICIOS Implante	$ 800.492
1100	IM13404	IM13404	PLACA ABC T RECTA 4.5 X 4 ORIFICIOS Implante	$ 800.492
1101	IM13436	IM13436	PLACA ABC T SOSTEN 4.5 X 4 H ORT 1484 Implante	$ 800.492
1102	IM13555	IM13555	PLACA ABC T SOSTEN 4.5 X 5 MM Implante	$ 800.492
1103	IM13134	IM13134	PLACA ABCANGOSTA X 8 ORIF Implante	$ 981.174
1104	IM5010	IM5010	PLACA ACROMIO CLAVICULAR DERECHA BLOQ 3 5MM ACERO X 2 ORIFICIOS(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.482.244
1105	IM9391	IM9391	PLACA ACROMIO CLAVICULAR DERECHA BLOQ 3 5MM ACERO X 3 ORIFICIOS(ORTOPÉDICA CC)	$ 3.482.244
1106	IM11811	IM11811	PLACA ACROMIO CLAVICULAR IZQ BLOQ 3 5MM ACERO X 2 ORIFICIOS IMPLANTE	$ 3.482.244
1107	IM11252	IM11252	PLACA ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDA BLOQ 3 5MM ACERO X 4 H ORT 2654 IMPLANTE	$ 3.482.244
1108	2472	2472	PLACA ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDA BLOQ 3 5MM ACERO X 4 ORIFICIOS (ORTOPEDICA CC)	$ 3.482.244
1109	PAIZTI3532ORT	PAIZTI3532ORT	PLACA ACROMIOCLAVICULAR (GANCHO) DE 3.5- 3X2 IZQ TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1110	PACROCLATIT357DORTO	PACROCLATIT357DORTO	PLACA ACROMIOCLAVICULAR (GANCHO) DE 3.5 X 7H DER. TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1111	IM8234	IM8234	PLACA ACROMIOCLAVICULAR (GANCHO)DE 3.5 /2.7MM X 2H DER-(ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1112	ACRO353	ACRO353	PLACA ACROMIOCLAVICULAR (GANCHO)DE 3.5 X 3H DER-(ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1113	PAC353TORT	PAC353TORT	PLACA ACROMIOCLAVICULAR (GANCHO)DE 3.5X3H IZQ-TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1114	PLACROMDER	PLACROMDER	PLACA ACROMIOCLAVICULAR 3.5X3H DER. GANCHO. (ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1115	IM13708	IM13708	PLACA ACROMIOCLAVICULAR BLOQUEADA 3.5 MM X 2 ORIF IZQUIERDA ACERO Implante	$ 3.482.244
1116	PACRODER3HORTO	PACRODER3HORTO	PLACA ACROMIOCLAVICULAR DERECHA X 3H (ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1117	IM8648	IM8648	PLACA ACROMIOCLAVICULAR GANCHO 3.5 MM X 2H IZQ(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.482.244
1118	IM8171	IM8171	PLACA ACROMIOCLAVICULAR GANCHO 3.5/ 2.7 MM X 3 H DER ORT2654 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.482.244
1119	IM9417	IM9417	PLACA ACROMIOCLAVICULAR GANCHO 3.5/2.7MM X 3H IZQ REF.ORT 2654 (ORTOPEDICA CC)	$ 3.482.244
1120	IM10675	IM10675	PLACA ACROMIOCLAVICULAR GANCHO DE 3.5/2.7 X 2H IZQ (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.482.244
1121	IM8256	IM8256	PLACA ACROMIOCLAVICULAR GANCHO DE 3.5/2.7 X 3H IZQ. (ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1122	IM8410	IM8410	PLACA ACROMIOCLAVICULAR GANCHO DE 3.5/2.7 X 8H IZQ. (ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1123	PLACROMIZQ	PLACROMIZQ	PLACA ACROMIOCLAVICULAR IZQ (P.GANCHOS) X 4H (ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1124	PACROTIIZ6ORTO	PACROTIIZ6ORTO	PLACA ACROMIOCLAVICULAR TITANIO IZQ. X 6H(ORTOMEDIC)	$ 3.482.244
1125	IM5791	3065	PLACA ANAT LCP DE CLAVICULA EN S DE 3.5 X 6H - DER(ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1126	IM5789	3063	PLACA ANAT LCP DE CLAVICULA EN S DE 3.5 X 7H - DER (ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1127	IM6070	IM6070	PLACA ANAT. BLOQ. DE CLAVICULA EN S X 8H DER - TITANIO (ORTOMEDICS SELECCIONE... IMPLANTE	$ 3.614.481
1128	IM8353	IM8353	PLACA ANAT. BLOQ. DE CLAVICULA EN S X 8H IZQ - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1129	IM5953	PLACAANAT.BLOQ.DECLA	PLACA ANAT. BLOQ. DE CLAVICULA EN S X 8H IZQ - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1130	IM6270	PLACAANAT.BLOQ.DECLA	PLACA ANAT. BLOQ. DE CLAVICULA X 8H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1131	IM5788	3062	PLACA ANAT. LCP DE CLAVICULA EN S DE 3.5X7H IZQ (ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1132	2692	PLPER6	PLACA ANATOMICA BLOQUEADA DE PERONE X 6H (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1133	9980	PLAPERONE7	PLACA ANATOMICA BLOQUEADA DE PERONE X 7H (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1134	IM5898	PLACAANATOMICACLAVIC	PLACA ANATOMICA CLAVICULA S * 8 ORIFICIOS DERECHA TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1135	IM6484	PLACA ANATOMICA CLAV	PLACA ANATOMICA CLAVICULAR DER 7H-TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1136	IM6380	PLACA ANATOMICA CLAV	PLACA ANATOMICA CLAVICULAR DER X 8H - TITANIO(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1137	PS35X7ORT	PS35X7ORT	PLACA ANATOMICA CLAVICULAR EN S 3.5X7H IZQ- TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1138	PACLSTI357ORTO	PACLSTI357ORTO	PLACA ANATOMICA CLAVICULAR EN S DE 3.5 X 7H DER. TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1139	PACS358TORT	PACS358TORT	PLACA ANATOMICA CLAVICULAR EN S DE 3.5X8H IZQ. TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1140	IM6455	PLACA ANATOMICA CLAV	PLACA ANATOMICA CLAVICULAR IZQ X 5H - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1141	IM6485	PLACA ANATOMICA CLAV	PLACA ANATOMICA CLAVICULAR IZQ X 7 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1142	IM6315	PLACA ANATOMICA CLAV	PLACA ANATOMICA CLAVICULAR X 7H-TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1143	IM8443	IM8443	PLACA ANATÓMICA DE CLAVÍCULA 2.7/3.5 X 7H IZQ.(ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1144	IM7470	IM7470	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA DE S IZQ X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1145	IM7427	IM7427	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA EN S DER X 5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1146	IM6950	im6950	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA EN S DER X 6 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1147	IM6979	im6979	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA EN S DER X 7 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1148	IM6778	im6778	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA EN S DER X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1149	IM6600	IM6600	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA EN S DER X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1150	IM7284	IM7284	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA EN S IZQ X 10H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1151	IM7439	IM7439	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA EN S IZQ X 5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1152	IM5867	IM5867	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA EN S IZQ X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1153	IM6709	IM6709	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA EN S IZQ X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481

1154	2754	2754	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA EN S IZQ X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1155	IM6977	im6977	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA EN S IZQ X 8 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1156	IM6748	im6748	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULA EN S IZQ X 8H - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1157	2775	Placa AnatomicaBloqu	PLACA ANATOMICA DE CLAVICULAR EN S DER X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1158	IM6625	Placa Anatomica de F	PLACA ANATOMICA DE FIDULA DISTAL IZQ X 3H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1159	IM9386	IM9386	PLACA ANATOMICA DE PERONE DISTAL DER 9 H (ORTOPEDICA CC)	$ 3.702.639
1160	2773	PLATIDI56	PLACA ANATOMICA DE TIBIA DISTAL DER X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1161	PLAFEMDISIZQ7ORTO	PLAFEMDISIZQ7ORTO	PLACA ANATOMICA FEMUR DISTAL IZQUIERDA X 7H (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1162	IM6342	PLACA ANATOMICA LCP	PLACA ANATOMICA LCP TIBIA PROXIMAL (PALO GOLF) X 9H-DER (ORTOMEDICS IMPLANTE	$ 3.702.639
1163	IM6510	IM6510	PLACA ANATOMICA OLECRANON DER X 4 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 2.479.446
1164	2724	PLOLECR	PLACA ANATOMICA OLECRANON DER X 8 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.479.446
1165	IM6527	PLACA ANATOMICA PERO	PLACA ANATOMICA PERONE IZQ X 3H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1166	2665	PLA46TI	PLACA ANATOMICA RADIO DISTAL BLOQ 4 X 6H IZQ - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1167	2659	PLTIBIZQ	PLACA ANATOMICA TIBIA DISTAL MEDIAL BLOQ X 5H IZQ (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1168	ORTOMEDICS96	ORTO00096	PLACA ANCHA 4.5 X 10H (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1169	12121	2512	PLACA ANGOSTA 4.5 BLOQUEADA EN ACERO X 7H (ORTOMEDIC)	$ 981.174
1170	111222	121212	PLACA ANGOSTA 4.5 BLOQUEADAEN ACERO X 6H (ORTOMEDIC)	$ 981.174
1171	IM9508	IM9508	PLACA ANGULADA 2.4 5 * 13 ORIFICIO DER (ORTOPÉDICA CC)	$ 5.929.216
1172	IM9808	IM9808	PLACA ANGULADA 2.4 *6 ORIFICIOS (ORTOPÉDICA CC)	$ 5.929.216
1173	IM11175	IM11175	PLACA ANGULADA 5 X 13 DERECHO LOCKPLAN 2 4 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.140.144
1174	IM9705	IM9705	PLACA ANGULADA 5 X 13 IZQUIERDA LOCKPLAN 2 4 MM(ORTOPEDICA CC)	$ 3.140.144
1175	IM9351	IM9351	PLACA ANGULDA 3 X3 LOCKPLAN 2.4 MM(ORTOMEDICS)	$ 3.140.144
1176	IM6335	PLACA ARZZT BLOQ. HU	PLACA ARZZT BLOQ. HUMERO PROXIMAL X 4H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1177	IM6391	PLACA ARZZT BLOQ. HU	PLACA ARZZT BLOQ. HUMERO PROXIMAL X 6H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1178	IM11380	IM11380	PLACA BLOQ DE CLAVICULA GANCHO DER/IZQ X 4 H Implante	$ 3.482.244
1179	IM11404	IM11404	PLACA BLOQ DE CLAVICULA GANCHO DER/IZQ X 5 H Implante	$ 3.482.244
1180	IM9465	IM9465	PLACA BLOQ DE CLAVICULA GANCHO DER/IZQ X 6 H Implante	$ 3.482.244
1181	IM11158	IM11158	PLACA BLOQ DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL IZQUIERDA 05H Hasta 11H Implante	$ 3.702.639
1182	IM11877	IM11876	PLACA BLOQ. DE FEMUR DISTAL LATERAL DER*21F ORT1552 IMPLANTE	$ 3.702.639
1183	IM12583	IM12583	PLACA BLOQ. DE HUMERO PROXIMAL /LATERAL DER 20H Implante	$ 2.342.801
1184	IM6750	IM6750	PLACA BLOQ. DE TIBIA PROXIMAL LATERAL IZQUIERDA 05H Hasta 13H Implante	$ 3.702.639
1185	IM8938	IM8938	PLACA BLOQ. EN T DE 4.5 X 4 6 8 H (ORTOMEDCIS) IMPLANTE	$ 800.492
1186	IM6466	PLACA BLOQ. HUMERO P	PLACA BLOQ. HUMERO PROXIMAL DER X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1187	IM9584	IM9584	PLACA BLOQ. LC DCP DE 3.5 MM 13 ORIFICIOS (ORTOPÉDICA CC)	$ 867.279
1188	IM8827	IM8827	PLACA BLOQ. LC DCP DE 3.5 MM 5 ORIFICIOS REF.ORT. 1310 (ORTOPÉDICA CC)	$ 867.279
1189	IM5935	08/20018000011	PLACA BLOQUEADA 1/3 CAÑA X 6 ORIFICIOS DG (ORTOMEDICS) SELECCIONE... IMPLANTE	$ 590.077
1190	01367	01367	PLACA BLOQUEADA 1/3 DE CAÑA X 4H(ORTOMEDICS)	$ 590.077
1191	IM5955	PLACABLOQUEADA1/3DEC	PLACA BLOQUEADA 1/3 DE CAÑA X 6H - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 590.077
1192	IM6813	im6813	PLACA BLOQUEADA 1/3 DE CAÑA X 8H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1193	PLACBLOCAÑ	PLACBLOCAÑ	PLACA BLOQUEADA 1/3 DE CAÑA X5H TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 590.077
1194	IM5869	PLACA BLOQUEADAANAT.	PLACA BLOQUEADA ANAT. DISTAL DE PERONE X 5H - TI (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1195	PBCT3.5	PBCT3.5	PLACA BLOQUEADA CALCANEO PEQ. TITAN. 3.5 (ORTOMEDICS)	$ 1.671.885
1196	918918918	1765656271	PLACA BLOQUEADA DCP CTO LTDO 3.5 MM X 7 ORIFICIO(ORTOMEDICS)	$ 867.279
1197	OT0033	OT0033	PLACA BLOQUEADA DCP CTO LTDO 3.5MM X 5 H(ORTOMEDICS)	$ 867.279
1198	0T0027	OT0028	PLACA BLOQUEADA DCP CTO LTDO 3.5MM X 6 H(ORTOMEDICS)	$ 867.279
1199	ORT00012	ORT00013	PLACA BLOQUEADA DE 3.5 X 5 MM EN TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 867.279
1200	PBLO357ORTO	PBLO357ORTO	PLACA BLOQUEADA DE 3.5 X 7H (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1201	PB45LIZQ	PB45LIZQ	PLACA BLOQUEADA DE 4.5 EN L IZQUIERDA X 4H (ORTOMEDICS)	$ 800.492
1202	IM9625	IM9625	PLACA BLOQUEADA DE CLAVICULA DISTAL / ANTERIOR DERECHA X 17 H(ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1203	IM9031	IM9031	PLACA BLOQUEADA DE FÉMUR DISTAL 4.5/5.0 X 05 H DERECHA (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1204	IM8812	IM8812	PLACA BLOQUEADA DE FÉMUR DISTAL 4.5/5.0 X 9H DERECHA (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1205	IM9433	IM9433	PLACA BLOQUEADA DE FEMUR DISTAL/LATERAL IZQ X 15 ORIFICIOS(ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1206	IM11454	IM11454	PLACA BLOQUEADA DE FEMUR DISTAL/LATERAL IZQ X 21 H IMPLANTE	$ 3.702.639
1207	IM10882	IM10882	PLACA BLOQUEADA DE HUMERO DISTAL/LATERAL IZQ X 8 H (ORTOPEDICA CC)	$ 2.342.801
1208	PBHDLORT	PBHDLORT	PLACA BLOQUEADA DE HUMERO DISTAL/LATERAL IZQUIERDA X 8 H(TI)(ORTOMEDICS)	$ 2.342.801
1209	IM10667	IM10667	PLACA BLOQUEADA DE HUMERO DISTAL/LATERAL IZQUIERDAX 8 H(TI)(ORTOMEDICS)	$ 2.342.801
1210	2684	2684	PLACA BLOQUEADA DE TIBIA DISTAL 2.7/3.4MM X 6H IZQ (ORTOMEDICSL)	$ 3.702.639
1211	IM10145		PLACA BLOQUEADA EN Y DE HUMERO DISTAL IZQUIERDA X 10 ORIFICIOS (ORTOMEDICS)	$ 2.342.801
1212	IM6313	IM6313	PLACA BLOQUEADA FEMUR DISTAL / LATERAL IZQ 15 H (ORTOPEDICA CC)	$ 3.702.639
1213	PBHDMORT	PBHDMORT	PLACA BLOQUEADA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ 3.5 X 3H(ORTOMEDICS)	$ 2.342.801
1214	IM10644	IM10644	PLACA BLOQUEADA HUMERO IZQ/DER. DISTAL MEDIAL, 5 H Implante	$ 2.342.801
1215	IM10798	IM10798	PLACA BLOQUEADA HUMERO IZQ/DER. DISTAL MEDIAL, 11 H Implante	$ 2.342.801
1216	IM10200	IM10200	PLACA BLOQUEADA HUMERO IZQ/DER. DISTAL MEDIAL, 7 H Implante	$ 2.342.801
1217	IM10666	IM10666	PLACA BLOQUEADA HUMERO IZQ/DER. DISTAL MEDIAL, 9 H Implante	$ 2.342.801
1218	IM7387	IM7387	PLACA BLOQUEADA HUMERO PROXIMAL, 3 HASTA 11 H Implante	$ 2.342.801
1219	IM13534	IM13534	PLACA BLOQUEADA INNOBLOX 4.5 ANCHA X 07 MM Implante	$ 981.174
1220	IM6992	IM6992	PLACA BLOQUEADA IZQ/DER. PARA OLECRANON, 4H HASTA 10H Implante	$ 2.479.446
1221	IM10639	IM10639	PLACA BLOQUEADA LC - DCP 3.5 MM X 4 H ANGOSTA(ORTOMEDICS)	$ 981.174
1222	PLCP4512	PLCP4512	PLACA BLOQUEADA LC DCP 4.5 MM X 14 ANCHA ORT 1658(ORTOMEDICS)	$ 981.174
1223	IM11900	IM11900	PLACA BLOQUEADA LC-DCP 3.5MM X 6H ANGOSTA IMPLANTE	$ 981.174
1224	IM9511	IM9511	PLACA BLOQUEADA LC-DCP 3.5MM X 7H ANGOSTA (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1225	IM10640	IM10640	PLACA BLOQUEADA LC-DCP 4.5MM X 8H ANGOSTA(ORTOMEDICS)	$ 981.174
1226	IM8368	IM8368	PLACA BLOQUEADA LC-DCP ANCHA 3.5MM X 7 H(ORTOMEDICS)	$ 981.174
1227	PBLOLE354IZTIORTO	PBLOLE354IZTIORTO	PLACA BLOQUEADA OLECRANON DE 3.5 X 4H IZQ. TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 2.479.446
1228	IM11292	IM11292	PLACA BLOQUEADA PARA CLAVÍCULA DERECHA X 10 H (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 3.614.481

1229	IM12215	IM12215	PLACA BLOQUEADA PARA CLAVICULA DERECHA X 8 H IMPLANTE	$ 3.614.481
1230	IM11199	IM11199	PLACA BLOQUEADA PARA CLAVICULA IZQUIERDA X 8H(ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 3.614.481
1231	IM10146		PLACA BLOQUEADA PARA OLECRANON X 8 ORIFICIOS IZQUIERDA (ORTOMEDICS)	$ 2.479.446
1232	IM8856	IM8856	PLACA BLOQUEADA PERONE DISTAL/LATERAL IZQUIERDA X 11 H(ORTOPEDICA CC)	$ 3.702.639
1233	ORTOMEDICS1	ORTO178955	PLACA BLOQUEADA TIBIAL EN L 4.5 X 6H DERECHA (ORTOMEDICS)	$ 800.492
1234	IM10553	IM10553	PLACA BLOQUEADA TIBIAL MEDIAL DISTAL 17 H DER. (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1235	IM10692	IM10692	PLACA BLOQUEADA TIBIAL MEDIAL DISTAL 21 H IZQUIERDA(ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1236	IM6794	im6794	PLACA BLOQUEO HUMERO PROXIMAL X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1237	IM11892	IM11892	PLACA BLOQUEO LC-DCP 3.5 X 10 ANGOSTA IMPLANTE	$ 981.174
1238	IM10124	IM10124	PLACA CALCANEO BLOQ 3.5MM * 58MM DER/IZQ Implante	$ 1.671.885
1239	IM9146	IM9146	PLACA CALCANEO BLOQ 3.5MM * 67MM DER/IZQ Implante	$ 1.671.885
1240	IM9693	IM9693	PLACA CLAVICULA DISTAL DER CORTA 2.7/3.5M Implante	$ 3.614.481
1241	0987789	0987789	PLACA DCP BLOQUEADA EN ACERO 3.5 X 4H (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1242	12234244252	14413413413	PLACA DCP BLOQUEADA EN ACERO 3.5 X 7 HORIFICIOS (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1243	P135x4TI	P135x4TI	PLACA DE 135° DSH BLOQUEADA X 4H TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1244	IM6693	Placa de Angulo Mand	PLACA DE ANGULO MANDIBULAR 2.4 X 4H IZQ C/P - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.140.144
1245	IM6615	PLACA DE ANGULO MAND	PLACA DE ANGULO MANDIBULAR IZQ DE 2.4 X 6H C/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.140.144
1246	IM12229	IM12229	PLACA DE BLOQUEO LCP DCP 3.5 X 7H IMPLANTE	$ 867.279
1247	IM7958	IM7958	PLACA DE CLAVICULA DISTAL BLOQ DER 2.7/3.5 X 9H (ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1248	IM11283	IM11283	PLACA DE CLAVÍCULA EN S 3.5 X 10 H DER. (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 3.614.481
1249	IM9385	IM9385	PLACA DE CLAVICULA EN S 3.5 X 6 H IZQ (ORTOPEDICA CC)	$ 3.614.481
1250	IM10170		PLACA DE CLAVICULA EN S 3.5 X 6 H IZQUIERDA (ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1251	IM9587	IM9587	PLACA DE CLAVÍCULA EN S 3.5 X 8 H DER. (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.614.481
1252	IM9760	IM9760	PLACA DE CLAVICULA EN S 3.5 X 8H IZQUIERDA(ORTOPEDICA CC)	$ 3.614.481
1253	IM11901	IM11901	PLACA DE CLAVICULA EN S 3.5 X 9 H DERECHA IMPLANTE	$ 3.614.481
1254	IM11935	IM11935	PLACA DE CLAVICULA EN S 3.5 X 9 H IZQ IMPLANTE	$ 3.614.481
1255	IM7636	IM7636	PLACA DE CLAVICULA EN S ANGULO VARIABLE IZQ X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1256	IM6797	IM6797	PLACA DE CLAVICULA EN S DE 3.5 DER X 7H IMPLANTE	$ 3.614.481
1257	IM6913	im6913	PLACA DE CLAVICULA EN S DE 3.5 DER X 7H - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1258	IM6796	IM6796	PLACA DE CLAVICULA EN S DE 3.5 DER X 8H REF;ORT 1317 (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.614.481
1259	IM7571	IM7571	PLACA DE CLAVICULA EN S DE 3.5 IZQ X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1260	IM6785	im6785	PLACA DE CLAVICULA EN S DE 3.5 IZQ X 7H - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1261	IM10832	IM10832	PLACA DE CLAVÍCULA EN S DE 3.5 X 7H - DERECHA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1262	IM7560	IM7560	PLACA DE CLAVICULA EN S DER/IZQ. X 5H HASTA 12H Implante	$ 3.614.481
1263	IM9373	IM9373	PLACA DE CLAVÍCULA MEDIAL 3.5X8H IZQ REF. ORT. 1317 (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.614.481
1264	000121212	000123112	PLACA DE COMPRENSION ANCHA 6 ORIF (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1265	IM8954	IM8954	PLACA DE COMPRENSION ANCHA 9 ORIF.(ORTOMEDICS)	$ 981.174
1266	IM10763	IM10763	PLACA DE COMPRENSIÓN ANGOSTA 10 ORIF (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1267	IM10746	IM10746	PLACA DE COMPRENSION ANGOSTA 12 ORIF (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1268	IM8439	IM8439	PLACA DE COMPRENSION ANGOSTA 5 ORIF (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1269	1232	1232	PLACA DE COMPRENSION ANGOSTA 6 ORIF (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1270	IM8043	IM8043	PLACA DE COMPRENSION ANGOSTA 8 ORIF(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1271	IM8872	IM8872	PLACA DE COMPRESION ANCHA 7 H (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1272	IM10555	IM10555	PLACA DE COMPRESION ANCHA BLOQ. DE 05 H HASTA 16 H Implante	$ 981.174
1273	IM10121	IM10121	PLACA DE COMPRESION ANGOSTA BLOQ. DE 05 H HASTA 14 H Implante	$ 981.174
1274	IM9600	IM9600	PLACA DE FÉMUR DISTAL 19 H IZQ.(ORTOPÉDICA CC)	$ 3.702.639
1275	IM7839	IM7839	PLACA DE FEMUR DISTAL 4.5 X 9 DER (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1276	IM6611	IM6611	PLACA DE FEMUR DISTAL BLOQ DE 4.5 X 5H IZQ (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1277	IM8692	IM8692	PLACA DE FEMUR DISTAL BLOQUEO DE 4.5 X 11H DER.(ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1278	IM8114	IM8114	PLACA DE FEMUR DISTAL BLOQUEO DE 4.5 X 5H IZQ.(ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1279	IM9727	IM9727	PLACA DE FÉMUR DISTAL DE 10 H DER. (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.702.639
1280	IM9681	IM9681	PLACA DE FÉMUR DISTAL DE 10 H IZQ. (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.702.639
1281	IM6364	IM6364	PLACA DE FEMUR DISTAL DE 4.5 X 7H DER /IZQ. Implante	$ 3.702.639
1282	IM10759	IM10759	PLACA DE FEMUR DISTAL DER/IZQ DE 4.5* 06H Hasta 14H Implante	$ 3.702.639
1283	IM6423	IM6423	PLACA DE FEMUR DISTAL IZQ 4.5 X 11H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1284	IM9640	IM9640	PLACA DE FEMUR DISTAL/LATERAL 19H DER(ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1285	IM8314	IM8314	PLACA DE FEMUR PROXIMAL BLOQ. DER. 4.5 X 14H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1286	IM8372	IM8372	PLACA DE FEMUR PROXIMAL BLOQ. IZQ. 4.5 X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1287	IM9477	IM9477	PLACA DE FEMUR PROXIMAL DER/IZQ 4.5* 04 H Hasta 14H Implante	$ 3.702.639
1288	IM6334	IM6334	PLACA DE FIBULA DERECHA 04 H ORT 1421 (ORTOPEDICA CC)	$ 3.702.639
1289	IM7308	IM7308	PLACA DE FIBULA DISTAL DER X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1290	IM7030	IM7030	PLACA DE FIBULA DISTAL DER/IZQ DE 04H Hasta 10H (Perone) Implante	$ 3.702.639
1291	IM7845	IM7845	PLACA DE FIBULA DISTAL IZQ X 10H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1292	IM7272	IM7272	PLACA DE FIBULA DISTAL X 6H IZQ (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1293	IM6551	Placa de Fidula Dist	PLACA DE FIDULA DISTAL DE 3.5 DER X 3H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1294	IM6583	PLACA DE FIDULA DIST	PLACA DE FIDULA DISTAL IZQ X 5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1295	IM6969	im6969	PLACA DE FIDULA DISTAL X 6 H IZQ-DER. (PLACA DE PERONE) (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.702.639
1296	PFM178ORT	PFM178ORT	PLACA DE FIJACION 3D EN MALLA DE 1.7MMX8H (ORTOMEDICS)	$ 3.230.994
1297	IM9691	IM9691	PLACA DE HUMERO DISTAL LATERAL 10 H IZQ. REF.ORT. 2656(ORTOPÉDICA CC)	$ 2.479.446
1298	IM9690	IM9690	PLACA DE HUMERO DISTAL MEDIAL 08 H DERECHA REF.ORT.2642(ORTOPÉDICA CC)	$ 2.479.446
1299	IM9523	IM9523	PLACA DE HUMERO EXTRA ARTICULAR X 08 H (ORTOPÉDICA CC)	$ 2.479.446
1300	IM7520	IM7520	PLACA DE HUMERO LATERAL DISTAL DER X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.479.446
1301	IM7901	IM7901	PLACA DE HUMERO MEDIAL DISTAL DER X 7H (ORTOMEDICS)	$ 2.479.446
1302	IM9401	IM9401	PLACA DE HUMERO PROXIMAL DE 12H IZQ. (ORTOPÉDICA CC)	$ 2.342.801
1303	IM9324	IM9324	PLACA DE HUMERO PROXIMAL DE 5H REF.ORT1136 (ORTOPÉDICA CC)	$ 2.342.801
1304	IM9309	IM9309	PLACA DE HUMERO PROXIMAL LATERAL DE 14H REF. ORT.1637 (ORTOPÉDICA CC)	$ 2.342.801

1305	IM10352	IM10352	PLACA DE HUMERO PROXIMAL MINIMAMENTE INVACIVA 12 ORI DERECHA ORT1137 (ORTOPEDICA CC)	$ 2.342.801
1306	IM6897	im6897	PLACA DE HUMERO PROXIMAL X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1307	2758	PLAHU11	PLACA DE HUMERO PROXIMAL X 6 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1308	IM9371	IM9371	PLACA DE HUMERO PROXIMAL X 6 HRT (ORTOPÉDICA CC)	$ 2.342.801
1309	IM5025	PL64AG	PLACA DE HUMERO PROXIMAL X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1310	PLAOLEORT	PLAOLEORT	PLACA DE OLECRANON BLOQUEADA IZQ X 6H (ORTOMEDICS)	$ 2.479.446
1311	POB10TIORTO	POB10TIORTO	PLACA DE OLECRANON BLOQUEADA X 10H IZQ (ORTOMEDICS)	$ 2.479.446
1312	IM8113	IM8113	PLACA DE RADIO DISTAL 2.4/3.5 X 3H IZQ. (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1313	IM9360	IM9360	PLACA DE RADIO DISTAL 2.4/2.7X 3 H DER. (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.556.262
1314	IM9298	IM9298	PLACA DE RADIO DISTAL 2.4/2.7X 5H IZQ REF.ORT.1585 (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.556.262
1315	IM9805	IM9805	PLACA DE RADIO DISTAL 2.4/3.5 DERECHA X 4H (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1316	IM9653	IM9653	PLACA DE RADIO DISTAL 2.4/3.5 DERECHA X 4H (ORTOPÉDICA CC) REF.ORT.1585	$ 3.556.262
1317	IM8342	IM8342	PLACA DE RADIO DISTAL 2.4/3.5 IZQ X 5H (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1318	IM9758	IM9758	PLACA DE RADIO DISTAL 2.4/3.5 IZQUIERDA X 3H (ORTOPÉDICA CC) ORT1585 IMPLANTE	$ 3.556.262
1319	IM9644	IM9644	PLACA DE RADIO DISTAL 2.4/3.5 IZQUIERDA X 4H (ORTOMEDICS) REF.ORT.1585	$ 3.556.262
1320	IM9272	IM9272	PLACA DE RADIO DISTAL 2H DER (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.556.262
1321	PRDT42ORT	PRDT42ORT	PLACA DE RADIO DISTAL 4 X 2H - IZQ (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1322	IM7708	IM7708	PLACA DE RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE DER X 2H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1323	IM7686	IM7686	PLACA DE RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE IZQ X 2H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1324	IM7801	IM7801	PLACA DE RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE IZQ X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1325	IM12536	IM12536	PLACA DE RADIO DISTAL AV DER X 5 H Implante	$ 3.556.262
1326	IM12105	IM12105	PLACA DE RADIO DISTAL AV IZQ X 5 H IMPLANTE	$ 3.556.262
1327	IM7575	IM7575	PLACA DE RADIO DISTAL DER 4 X 2 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1328	IM7515	IM7515	PLACA DE RADIO DISTAL DER 4 X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1329	IM6923	im6923	PLACA DE RADIO DISTAL DER X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1330	IM7570	IM7570	PLACA DE RADIO DISTAL IZQ 4X4 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1331	PRT42IZORT	PRT42IZORT	PLACA DE RADIO DISTAL IZQ X 2 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1332	IM6552	PLACA DE RADIO DISTA	PLACA DE RADIO DISTAL IZQ X 4 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1333	IM7183	IM7183	PLACA DE RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4 DER X 3H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1334	IM8173	IM8173	PLACA DE RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 DER X 4H ORT 1585 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1335	IM8392	IM8392	PLACA DE RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 DER X 5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1336	IM8989	IM8989	PLACA DE RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 DER. X 3H (ORTOMEDICS) REF: ORT 1585 IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.556.262
1337	IM8143	IM8143	PLACA DE RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 DERECHA X 3H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1338	IM7053	IM7053	PLACA DE RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 IZQ X 3H (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.556.262
1339	IM7073	IM7073	PLACA DE RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 IZQ X 4H (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.556.262
1340	IM9087	IM9087	PLACA DE RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 IZQ. X 4H (ORTOMEDICS) REF: ORT 1585	$ 3.556.262
1341	IM10584	IM10584	PLACA DE RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 IZQUIERDA X 2H ORT1585 (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1342	IM10581	IM10578	PLACA DE RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 IZQUIERDA X 3H (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1343	IM9538	IM9538	PLACA DE RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 IZQUIERDA. X 3H (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.556.262
1344	PSOS4.5	PSOS4.5	PLACA DE SOSTEN EN L IZQ. 4.5X6H (ORTOMEDICS)	$ 800.492
1345	IM7688	IM7688	PLACA DE SOSTEN EN T X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 800.492
1346	IM7563	IM7563	PLACA DE SOSTEN EN T X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 800.492
1347	IM13524	IM13524	PLACA DE TIBIA DIATAL BLOQUEADA IZQ 6 H Implante	$ 3.702.639
1348	IM6420	PLACA DE TIBIA DISTA	PLACA DE TIBIA DISTAL (TIPO LISS) 3.5 DER X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1349	IM6351	PLACA DE TIBIA DISTA	PLACA DE TIBIA DISTAL (TIPO LISS) 3.5 IZQ X 8H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1350	IM8806	IM8806	PLACA DE TIBIA DISTAL 3.5 DERECHA 8H REF.ORT1552 (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1351	IM9359	IM9359	PLACA DE TIBIA DISTAL DE 3.5 X 10H DER REF.ORT.1552 (ORTOPEDICA CC)	$ 3.702.639
1352	IM9044	IM9044	PLACA DE TIBIA DISTAL DE 3.5 X 12H IZQ REF.ORT1552 (ORTOPEDICA CC)	$ 3.702.639
1353	IM9599	IM9599	PLACA DE TIBIA DISTAL DE 3.5 X 12H IZQ. (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.702.639
1354	IM9276	IM9276	PLACA DE TIBIA DISTAL DE 3.5 X 6H DER REF.ORT.1552 (ORTOPEDICA CC)	$ 3.702.639
1355	IM9487	IM9487	PLACA DE TIBIA DISTAL DE 3.5 X 6H IZQ. REF.ORT.1552 (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.702.639
1356	IM9447	IM9447	PLACA DE TIBIA DISTAL DER 3.5 X 10H REF.ORT.1552(ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1357	IM6960	IM6960	PLACA DE TIBIA DISTAL DER X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1358	IM6900	IM6900	PLACA DE TIBIA DISTAL DER X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1359	IM6383	IM6383	PLACA DE TIBIA DISTAL IZQ X 10H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1360	IM6968	im6968	PLACA DE TIBIA DISTAL IZQ X 8 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1361	IM7741	IM7741	PLACA DE TIBIA DISTAL LATERAL BLOQ. DER/IZQ DE 3.5* 06H Hasta 14H Implante	$ 3.702.639
1362	IM10628	IM10628	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL BLOQ. DER. X 15H ORT 1552(ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1363	IM11339	IM11339	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL BLOQ. IZQ. X 17H ORT 1552(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1364	IM11185	IM11185	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DE 3.5 X 19H IZQ ORT1552 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1365	IM9407	IM9407	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DE 3.5 X 6H DER REF.ORT.1552 (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1366	IM11184	IM11184	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DE 3.5 X 6H IZQ ORT1552 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1367	IM9607	IM9607	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DE 3.5 X 8 H IZQUIERDA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1368	IM11820	IM11820	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DER 3.5 X 12H IMPLANTE	$ 3.702.639
1369	IM12211	IM12211	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DER 3.5 X 17H (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.702.639
1370	IM11447	IM11447	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DER 3.5 X 19H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1371	IM7652	IM7652	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DER 3.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1372	IM7732	IM7732	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DER 3.5 X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639

1373	IM8187	IM8187	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DER X 08 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1374	IM6687	IM6687	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DER X 10H (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.702.639
1375	IM7971	IM7971	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DER X 13H REF;ORT 1552(ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1376	IM8283	IM8283	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DER. 3.5 X 8H (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1377	IM9810	IM9810	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL DER/IZQ 6 H Hasta 14 H Implante	$ 3.702.639
1378	IM7629	IM7629	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQ 3.5 X 10H (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1379	IM8012	IM8012	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQ 3.5 X 12H ORT.1552 (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1380	IM8010	IM8010	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQ 3.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1381	IM7630	IM7630	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQ 3.5 X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.702.639
1382	IM9070	IM9070	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQ 3.5 X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTEREF:ORT 1552	$ 3.702.639
1383	IM13457	IM13457	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQ DE 7 H Implante	$ 3.702.639
1384	IM7810	IM7810	PLACA DE TIBIA DISTAL MEDIAL IZQUIERDA 12H(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1385	IM6746	im6746	PLACA DE TIBIA DISTAL TIPO LISS IZQ X 12H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1386	IM6685	Placa de Tibia Dista	PLACA DE TIBIA DISTAL TIPO LISS IZQ X 6 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1387	IM7145	IM7145	PLACA DE TIBIA DISTAL TIPO LISS IZQ. X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1388	IM12213	IM12213	PLACA DE TIBIA EN L PROXIMAL LATERAL IZQ 8 H INSUMO	$ 800.492
1389	IM7339	IM7339	PLACA DE TIBIA MEDIAL DISTAL X DER 10H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1390	IM6430	PLACA DE TIBIA PROXI	PLACA DE TIBIA PROXIMAL (PALO DE GOLF) IZQ X 5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1391	IM6037	IM6037	PLACA DE TIBIA PROXIMAL (PALO GOLF) 4.5 DER X 5 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1392	IM6848	im6848	PLACA DE TIBIA PROXIMAL (PALO GOLF) 4.5 IZQ X 6 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1393	IM6308	IM6308	PLACA DE TIBIA PROXIMAL (PALO GOLF) 4.5 X 5 ORIF - IZQ (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1394	IM8130	IM8130	PLACA DE TIBIA PROXIMAL BLOQ. EN PALO DE GOLF 4.5 X 9H IZQ (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1395	IM9420	IM9420	PLACA DE TIBIA PROXIMAL DE 4.5 X 3 H DER. REF.ORT.1560 (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.702.639
1396	IM9531	IM9531	PLACA DE TIBIA PROXIMAL DER. 4.5 X 7H ORT 1561(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1397	IM6816	im6816	PLACA DE TIBIA PROXIMAL EN L 4.5 IZQ X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 800.492
1398	IM6847	im6847	PLACA DE TIBIA PROXIMAL EN T 4.5 IZQ X 4 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 800.492
1399	IM12218	IM12218	PLACA DE TIBIA PROXIMAL EN T 4.5 IZQ. X 7 H IMPLANTE	$ 800.492
1400	IM7016	im7016	PLACA DE TIBIA PROXIMAL EN T X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 800.492
1401	IM7022	IM7022	PLACA DE TIBIA PROXIMAL EN T X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 800.492
1402	IM7005	IM7005	PLACA DE TIBIA PROXIMAL EN T X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 800.492
1403	2749	PTIB4TRA	PLACA DE TIBIA PROXIMAL IZQ X 11H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1404	IM13532	IM13532	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 3.5 X 4 H IZQ Implante	$ 3.702.639
1405	IM7329	IM7329	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 4.5 DER X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1406	IM7767	IM7767	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 4.5 DER X 9H REF;ORT 1560 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1407	IM7326	IM7326	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 4.5 IZQ X 10H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1408	IM8284	im8284	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 4.5 IZQ X 13H (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.702.639
1409	IM7719	IM7719	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 4.5 IZQ X 5H IMPLANTE	$ 3.702.639
1410	IM6562	IM6562	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 4.5 IZQ X 7 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1411	IM8227	IM8227	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL 4.5 X 5H DERECHA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1412	IM9364	IM9364	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL DERECHA 5H (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1413	IM9495	IM9495	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL DERECHA 5H(ORTOPEDICA CC)	$ 3.702.639
1414	IM10962	IM10962	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL DERECHA 9H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1415	IM8318	IM8318	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL IZQ. 11H ORT1553 IMPLANTE	$ 3.702.639
1416	IM9331	IM9331	PLACA DE TIBIA PROXIMAL LATERAL IZQUIERDA 13H (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.702.639
1417	IM9559	IM9559	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL DER. 4.5 X 7H REF:ORT 1560(ORTOPÉDICA CC)	$ 3.702.639
1418	IM7744	im7744	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL 4.5 X 5H DER REF: ORT 1560 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1419	IM9566	IM9566	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL DE 5 IZQ IMPLANTE	$ 3.702.639
1420	IM8364	IM8364	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL DER 4.5 X 11H (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1421	IM7881	IM7881	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL DER 4.5 X 5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1422	IM8022	IM8022	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL DER 4.5 X 9H (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1423	IM7025	IM7025	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL DER X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.702.639
1424	IM7478	IM7478	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL IZQ 4.5 X 5H REF:ORT 1561(ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1425	IM7546	IM7546	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL IZQ 4.5 X 9H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1426	IM8175	IM8175	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL IZQ X 11H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1427	IM9018	IM9018	PLACA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL IZQ. 4.5 X 11H (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1428	IM9767		PLACA DHS 135 BARRA CORTA 6H ORT2645 (ORTOPEDICA CC)	$ 3.006.633
1429	IM11985	IM11985	PLACA DHS 135 X 12 ORIFICIO T LARGO IMPLANTE	$ 3.006.633
1430	IM8354	IM8354	PLACA DHS 135° LCP 10 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.006.633
1431	PDT4HORTO	PDT4HORTO	PLACA DHS 135° LCP 3 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.006.633
1432	IM8324	IM8324	PLACA DHS 135° LCP 4 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.006.633
1433	PLTDHS	PLTDHS	PLACA DHS BLOQ DE 135° 4.5 X 3H (ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1434	2589	2589	PLACA DHS BLOQ DE 4.5 X 6H (ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1435	IM7033	IM7033	PLACA DHS BLOQUEADA 135° X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.006.633
1436	IM5995	IM5995	PLACA DHS BLOQUEADA 4.5 X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.006.633
1437	IM9305	IM9305	PLACA DHS BLOQUEADA DE 4 5 X 3 ORF. LARGO (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.006.633
1438	PDHSBTI4ORTO	PDHSBTI4ORTO	PLACA DHS BLOQUEADA TITANIO X 4H (ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1439	PDHSBT5ORTO	PDHSBT5ORTO	PLACA DHS BLOQUEADA TITANIO X 5H (ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1440	IM6365	IM6365	PLACA DHS BLOQUEADA X 3 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.006.633
1441	IM7888	IM7888	PLACA DIAFISIARIA DE CLAVICULA BLOQ EN TIT DE 3.5 X 7 ORIF DER OE (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1442	IM7875	IM7875	PLACA DIAFISIARIA DE CLAVICULA BLOQ EN TIT DE 3.5 X 7 ORIF IZQ OE (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1443	IM7952	IM7952	PLACA DIAFISIARIA DE CLAVICULA BLOQ EN TIT DE 3.5 X 8 ORIF DER OE (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1444	IM8049	IM8049	PLACA DIAFISIARIA DE CLAVICULA BLOQ EN TIT DE 3.5 X 8 ORIF IZQ OE (ORTOMEDICS)	$ 3.614.481

1445	IM7902	IM7902	PLACA DIAFISIARIA DE CLAVICULA BLOQ EN TIT DE 3.5 X 9 ORIF IZQ OE (ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1446	PDB44TOR	PDB44TOR	PLACA DISTAL BLOQUEADA DE PERONE 4 X 4 TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1447	PDLBLHIZTI5ORTO	PDLBLHIZTI5ORTO	PLACA DISTAL LATERAL BLOQUEADA HUMERO X 5H IZQ. TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 2.342.801
1448	PDMBLHUIZTI7ORTO	PDMBLHUIZTI7ORTO	PLACA DISTAL MEDIAL BLOQUEADA HUMERO X 7H IZQ. TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 2.342.801
1449	PLDSHBLOTI5ORTO	PLDSHBLOTI5ORTO	PLACA DSH BLOQUEADA TITANIO X 5H (ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1450	IM5855	IM5855	PLACA EN L DER/IZQ DE 4.5MM Implante	$ 800.492
1451	IM6530	IM6530	PLACA EN T 4.5* 4 H Hasta 8 H Implante	$ 800.492
1452	IM11725	IM11725	PLACA EN T ANGULADA 3.5 * 03 H Hasta 05 H Implante	$ 800.492
1453	PLT4.5X6	PLT4.5X6	PLACA EN T DE 4.5 X6H (ORTOMEDICS)	$ 800.492
1454	2717	PLAT4H	PLACA EN T RADIO VOLAR DISTAL DERECHA X4H TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1455	2741	PLAT4IZ	PLACA EN T RADIO VOLAR DISTAL IZQUIERDA X 4H TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1456	2738	PLATIZ	PLACA EN T RADIO VOLAR DISTAL IZQUIERDA X6H TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1457	IM12045	IM12045	PLACA FEMUR DISTAL BLOQ. DER 17 H IMPLANTE	$ 3.702.639
1458	IM11300	IM11300	PLACA FEMUR DISTAL BLOQUEADA IZQUIERDA 15 ORIFICIOS IMPLANTE	$ 3.702.639
1459	IM7543	IM7543	PLACA FRACTURA DE MANDIBULA 2.4 X 4H P/L(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 5.929.216
1460	IM6985	im6985	PLACA FRACTURA DE MANDIBULA 2.4 X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 5.929.216
1461	IM12553	IM12553	PLACA FX MARDIBULAR RECTA +6 H SISTEMA 2.4 MM Implante	$ 5.929.216
1462	IM7077	IM7077	PLACA GANCHO - ACROMIOCLAVICULAR DER 3.5 X 2H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.482.244
1463	IM6864	im6864	PLACA GANCHO - ACROMIOCLAVICULAR DER X 2 H - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.482.244
1464	IM7252	IM7252	PLACA GANCHO - ACROMIOCLAVICULAR DER X 3H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.482.244
1465	IM6874	im6874	PLACA GANCHO - ACROMIOCLAVICULAR DER X 4 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.482.244
1466	IM6065	PLACAGANCHOACROMIOCL	PLACA GANCHO - ACROMIOCLAVICULAR DER X 5 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.482.244
1467	IM7013	IM7013	PLACA GANCHO - ACROMIOCLAVICULAR IZQ X 2H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.482.244
1468	IM7481	IM7481	PLACA GANCHO - ACROMIOCLAVICULAR IZQ X 3H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.482.244
1469	IM9400	IM9400	PLACA GANCHO - ACROMIOCLAVICULAR LCP ACERO DER X 4 H (ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 3.482.244
1470	IM9316	IM9316	PLACA GANCHO ACROMIO CLAVICULAR 3H IZQ. (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.482.244
1471	IM11810	IM11810	PLACA GANCHO ACROMIOCLAVICULAR 5 H IZQUIERDA IMPLANTE	$ 3.482.244
1472	IM5002	IM5002	PLACA GANCHO ACROMIOCLAVICULAR 5 H IZQUIERDA (ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1473	IM10060	IM10060	PLACA GANCHO ACROMIOCLAVICULAR DE 3.5 X 3H IZQ (ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1474	IM6479	PLACA GANCHO ACROMIO	PLACA GANCHO ACROMIOCLAVICULAR IZQ X 5H -TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.482.244
1475	IM11271	IM11271	PLACA GANCHO BLOQ. PARA CLAVÍCULA DERECHA 7H ORT2654 IMPLANTE	$ 3.482.244
1476	IM10537	IM10537	PLACA GANCHO BLOQUEADA PARA CLAVICULA IZQUIERDA X5H(ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1477	IM5643	PL35HOSP	PLACA GANCHO DE CLAVICULA BLOQ EN TIT DE 3.5 X 6H IZQ - OE (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.482.244
1478	IM10291	IM10291	PLACA GANCHO DE CLAVICULA DE 5 ORIFICIOS DER (ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1479	ORTOMED0004	ORTOMED0004	PLACA GANCHO X 3H BLOQUEADA (ORTOMEDICS)	$ 3.482.244
1480	IM8865	IM8865	PLACA HOCKEY LCP/TIBIA PROXIMAL DER 9H (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1481	IM6394	IM6394	PLACA HUMERO DISTAL LATERAL IZQ 2.7/3.5 X 3H (ORTOMEDICS)	$ 2.342.801
1482	IM6395	IM6395	PLACA HUMERO DISTAL MEDIAL IZQ 2.7/3.5 X 5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1483	IM13403	IM13403	Placa Humero Proximal AZ Bloqueada 3.5 MM X 5 Implante	$ 2.342.801
1484	PHPDX3	PHPDX3	PLACA HUMERO PROXIMAL DERECHA X3H (ORTOMEDICS)	$ 2.342.801
1485	IM8084	IM8084	PLACA HUMERO PROXIMAL LCP X 5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1486	IM11159	IM11159	PLACA HUMERO PROXIMAL MÍNIMAMENTE INVASIVA IZQUIERDA 20 ORIFICIOS (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1487	IM13671	IM13671	PLACA INNOBLOX 4.5 ANGOSTA X 6 H Implante	$ 981.174
1488	IM8463	IM8463	PLACA INNOBLOX DE CLAVICULA EN S TITANIO DER X 8 H(ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1489	IM12680	IM12680	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN L DERECHA X 6 H Implante	$ 800.492
1490	IM12676	IM12676	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN L DERECHA X 8 H Implante	$ 800.492
1491	IM12538	IM12538	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN L IZQ 4 H Implante	$ 800.492
1492	IM12537	IM12537	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN T 4.5 X 6 H Implante	$ 800.492
1493	IM13492	IM13492	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN T 4.5 X 8 H Implante	$ 800.492
1494	IM12681	IM12681	PLACA INNOBLOX DE SOSTEN EN T 4.5 X 8 H Implante	$ 800.492
1495	01315	01315	PLACA INNOBLOX LCP 3.5 EN ACERO X 5 ORIFICIOS(ORTOMEDICS)	$ 867.279
1496	41315	41315	PLACA INNOBLOX LCP 3.5 EN ACERO X 6 ORIFICIOS(ORTOMEDICS)	$ 867.279
1497	IM10863	IM10863	PLACA INNOBLOX OLECRANON X 6 H (ORTOMEDICS)	$ 2.479.446
1498	IM8398	IM8398	PLACA INNOBLOX OLECRANON X 7H (ORTOMEDICS)	$ 2.479.446
1499	IM13529	IM13529	PLACA INNOBLOX SOSTEN EN L DER X 4H Implante	$ 800.492
1500	IM10629	IM10629	PLACA LC 2.7 3.5 HUMERO DISTAL DORSAL LATERALDERECHA X 9 H(ORTOMEDICS)	$ 2.342.801
1501	IM10226	IM10226	PLACA LC 2.7/ 3.5 MM X 5 ORIF IZQ(ORTOMEDICS)	$ 867.279
1502	IM8449	IM8449	PLACA LC DCP DE 3.5 MM BLOQ 08H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1503	IM7973	IM7973	PLACA LC DCP DE 3.5 MM BLOQ 09H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1504	PLTPL75ORTO	PLTPL75ORTO	PLACA LC DCP DE 3.5 MM BLOQ 11 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1505	PLCPA456	PLCPA456	PLACA LC DCP DE 3.5 MM BLOQ X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1506	IM8450	IM8450	PLACA LC DCP DE 3.5MM BLOQ 4-5-6-7-8-9-10-11-12 ORIF Implante	$ 867.279
1507	I1189	I1189	PLACA LC DCP DE 3.5MM X 7H BLOQ (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1508	PLALCP3.5X6	PLALCP3.5X6	PLACA LCP BLOQUEADA 3.5 X 6H (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1509	IM6775	IM6775	PLACA LCP - DCP ANCHA DE 4.5 X 7H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1510	IM6780	IM6780	PLACA LCP - DCP ANGOSTA DE 4.5 X 12H - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1511	IM7588	IM7588	PLACA LCP 1/3 DE CAÑA 3.5 X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1512	IM13661	IM13661	PLACA LCP 2.7/3.5 CLAVICULA CON EXTENCION 6 ORIFICIOS DERECHA Implante	$ 3.614.481
1513	IM5913	PLACALCP3.5BLOQUEADA	PLACA LCP 3.5 BLOQUEADA X 6 ORIFICIOS EN TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1514	IM5909	IM5909	PLACA LCP 3.5 BLOQUEADA X 7 ORIFICIOS (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1515	IM12325	IM12325	PLACA LCP 3.5 MM CLAVICULA ANATOMICA EN S IZQ X 7 H ORT 1317 Implante	$ 3.614.481
1516	IM13670	IM13670	PLACA LCP 3.5 PARA CLAVICULA EN FORMA DE S X 6 ORIFICIOS IZQ Implante	$ 3.614.481
1517	PLALCP3.5X5	PLALCP3.5X5	PLACA LCP 3.5 X 5H (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1518	PLALCP3.5X7	PLALCP3.5X7	PLACA LCP 3.5 X 7H (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1519	IM9743	IM9743	PLACA LCP 4.5 * 12 H ANCHA(ORTOPÉDICA CC)	$ 981.174

1520	IM9503	IM9503	PLACA LCP 4.5 * 9 H ANGOSTA(ORTOPÉDICA CC)	$ 981.174
1521	IM9552	IM9552	PLACA LCP 4.5 X 4F ANGOSTA REF.ORT.1313(ORTOPÉDICA CC)	$ 981.174
1522	IM9555	IM9555	PLACA LCP 4.5 X 7F ANGOSTA REF.ORT.1313(ORTOPÉDICA CC)	$ 981.174
1523	IM9202	IM9202	PLACA LCP ACERO 4.5 X 10 H ANGOSTA IMPLANTE	$ 981.174
1524	IM7435	IM7435	PLACA LCP ANCHA DE 4.5 X 14H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1525	IM6553	IM6553	PLACA LCP ANCHA DE 4.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1526	IM7597	IM7597	PLACA LCP ANCHA DE 4.5 X 8H (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1527	IM7416	IM7416	PLACA LCP ANCHA DE 4.5 X 9H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1528	IM7471	IM7471	PLACA LCP ANGOSTA 4.5 X 10H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1529	PLCP4.5X5	PLCP4.5X5	PLACA LCP ANGOSTA 4.5X5H (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1530	PLCP4.5X8	PLCP4.5X8	PLACA LCP ANGOSTA 4.5X8H (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1531	PLISSTIORT	PLISSTIORT	PLACA LCP BLOQ TIBIA DISTAL MEDIAL LISS 8X6H DER- TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1532	IM6667	Placa Lcp Bloqueada	PLACA LCP BLOQUEADA 3.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1533	IM6666	IM6666	PLACA LCP BLOQUEADA 3.5 X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1534	PLCP3.5X9	PLCP3.9X9	PLACA LCP BLOQUEADA 3.5 X 9H (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1535	PLCPBLO(EPS)	PLCPBLO(EPS)	PLACA LCP BLOQUEADA 3.5X10H (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1536	PLACALCPX8H	PLACALCPX8H	PLACA LCP BLOQUEADA 3.5X8H(ORTOMEDICS)	$ 867.279
1537	PBLO4.5X8	PBLO4.5X8	PLACA LCP BLOQUEADA 4.5 ANG.X8H(ORTOMEDICS)	$ 869.106
1538	01277	01277	PLACA LCP BLOQUEADA 4.5 DE 9 ORIFICIOS EN TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 981.174
1539	ORTOPLCP	ORTOPLCP	PLACA LCP BLOQUEADA 4.5 X 6 ORIF. (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1540	IM5866	PLACALCPBLOQUEADADE3	PLACA LCP BLOQUEADA DE 3.5 IZQ X 6H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1541	IM5815	PLACALCPBLOQUEADADE3	PLACA LCP BLOQUEADA DE 3.5 IZQ X 7H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1542	IM9541	IM9541	PLACA LCP BLOQUEADA DE 3.5 X 12H REF.ORT.1310 (ORTOPÉDICA CC)	$ 867.279
1543	IM9392	IM9392	PLACA LCP BLOQUEADA DE 3.5 X 4H REF. ORT.1310 (ORTOPÉDICA CC)	$ 867.279
1544	IM6067	IM6067	PLACA LCP BLOQUEADA DE 3.5 X 6 ORIF. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1545	IM9380	IM9380	PLACA LCP BLOQUEADA DE 3.5 X 6H REF. ORT.1310 (ORTOPÉDICA CC)	$ 867.279
1546	IM9661	IM9661	PLACA LCP BLOQUEADA DE 3.5 X 7H REF. ORT.1310 (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1547	IM9850		PLACA LCP BLOQUEADA DE 3.5 X 7H REF. ORT.1310 (ORTOPÉDICA CC)	$ 867.279
1548	ORTOPLCP1	ORTOPLCP1	PLACA LCP BLOQUEADA DE 3.5 X 8H - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1549	IM9322	IM9322	PLACA LCP BLOQUEADA DE 3.5 X 8H REF. ORT.1310 (ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 867.279
1550	PLCPBA4515ORT	PLCPBA4515ORT	PLACA LCP BLOQUEADA DE 4.5 ANCHA X 16H (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1551	PLB458ORTO	PLB458ORTO	PLACA LCP BLOQUEADA DE 4.5 ANCHA X 8H (ORTOMEDIC)	$ 981.174
1552	PLCPBA4510ORTO	PLCPBA4510ORT	PLACA LCP BLOQUEADA DE 4.5 ANGOSTA X 10H (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1553	2780	LCP459	PLACA LCP BLOQUEADA DE 4.5MM X 9H ANCHA (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1554	IM5516	LCP10BIO	PLACA LCP BLOQUEADA DER 3.5 X 10H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1555	IM6410	PLACA LCP BLOQUEADA	PLACA LCP BLOQUEADA DER 3.5 X 5H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1556	457895	1278	PLACA LCP BLOQUEADA DER 3.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1557	PLA12	PLAC12	PLACA LCP BLOQUEADA DER 3.5 X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1558	IM5515	LCPBIO	PLACA LCP BLOQUEADA DER 3.5 X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1559	IM6629	Placa Lcp Bloqueada	PLACA LCP BLOQUEADA DER 3.5 X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1560	2786	LCP45ANGOS	PLACA LCP BLOQUEDA DE 4.5MM X 6H ANGOSTA (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1561	IM9183	IM9183	PLACA LCP DCP ANGOSTA 4.5 AC 6H (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1562	IM11636	IM11636	PLACA LCP DCP BLOQUEADA 3.5 X 8H IMPLANTE	$ 867.279
1563	IM6066	IM6066	PLACA LCP DE 3.5 BLOQUEADA X 5H (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 867.279
1564	IM11885	IM11885	PLACA LCP DE 3.5 MM BLOQ 9 ORIF IMPLANTE	$ 867.279
1565	IM11306	IM11306	PLACA LCP DE 3.5 MM BLOQUEADA 10 H (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 867.279
1566	IM6964	IM6964	PLACA LCP DE 3.5 X 10H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1567	IM13484	IM13484	PLACA LCP DE 3.5 X 4 ORIFICIOS Implante	$ 867.279
1568	IM7409	IM7409	PLACA LCP DE 3.5 X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1569	IM6928	im6928	PLACA LCP DE 3.5 X 5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1570	IM6998	IM6998	PLACA LCP DE 3.5 X 6 ORIFICIOS (ORTOPEDICA CC)	$ 867.279
1571	IM7059	IM7059	PLACA LCP DE 4.5 ANCHA X 10H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1572	IM6931	im6931	PLACA LCP DE 4.5 ANCHA X 9H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1573	2527	2527	PLACA LCP DE 4.5 ANGOSTA IZQ X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1574	IM6620	PLACA LCP DE 4.5 ANG	PLACA LCP DE 4.5 ANGOSTA X 10H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1575	IM6587	Placa Lcp de 4.5 Ang	PLACA LCP DE 4.5 ANGOSTA X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1576	IM6933	im6933	PLACA LCP DE 4.5 ANGOSTA X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1577	IM6920	im6920	PLACA LCP DE 4.5 ANGOSTA X 9H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 981.174
1578	IM11304	IM11304	PLACA LCP DE 4.5 MM X 10H ANCHA (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 981.174
1579	ORT2011	20112452	PLACA LCP DE 4.5 X 8H ANGOSTA (ORTOMEDICS)	$ 981.174
1580	IM7250	IM7250	PLACA LCP DE FEMUR DISTAL DE 4.5 DER X 13H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1581	IM8985	IM8985	PLACA LCP DE FEMUR DISTAL DE 4.5 IZQ. X 13H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1582	IM6833	im6833	PLACA LCP DE FEMUR DISTAL DER X 7 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1583	IM6462	PLACA LCP DE FEMUR D	PLACA LCP DE FEMUR DISTAL IZQ X 10H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1584	IM6951	im6951	PLACA LCP DE FEMUR DISTAL IZQ X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1585	IM6661	PLACA LCP DE SOSTEN	PLACA LCP DE SOSTEN DE 4.5 EN L DER X 4 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 800.492
1586	IM6921	im6921	PLACA LCP DE SOSTEN DE 4.5 EN T X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 800.492
1587	IM7300	IM7300	PLACA LCP DE SOSTEN DE 4.5 EN T X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 800.492
1588	IM7429	IM7429	PLACA LCP DE TIBIA PROX MEDIAL 4.5 DER X 9H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1589	IM7015	im7015	PLACA LCP DE TIBIA PROX. DER (PALO DE GOLF) X 3H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1590	IM7004	IM7004	PLACA LCP DE TIBIA PROX. IZQ (PALO DE GOLF) X 11 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1591	IM7021	IM7021	PLACA LCP DE TIBIA PROX. IZQ (PALO DE GOLF) X 3H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1592	IM6712	IM6712	PLACA LCP HUMERO DISTAL LATERAL IZQ X 5H - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1593	IM13349	IM13349	PLACA LCP HUMERO PROXIMAL AZ BLOQUEADO 3.5 MM X 3 H Implante	$ 2.342.801
1594	IM7480	IM7480	PLACA LCP HUMERO PROXIMAL X 5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1595	IM13511	IM13511	PLACA LCP PARA TIBIA PROX/MEDIAL IZQ. X 1 ORIF Implante	$ 3.702.639
1596	IM13506	IM13506	PLACA LCP PARA TIBIA PROXIMAL MEDIAL X 2 H DER ORT1561 Implante	$ 3.702.639
1597	PLCPDETI2ORTO	PLCPDETI2ORTO	PLACA LCP RADIO DISTAL DERECHA X 2H TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262

1598	PLCPRDIIZ2TITORTO	PLCPRDIIZ2TITORTO	PLACA LCP RADIO DISTAL IZQUIERDA X 2H TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1599	IM10239	IM10239	PLACA LCP RECTA DE 2.7/3.5 MM 5 ORIFICIOS (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1600	IM10816	IM10816	PLACA LCP RECTA DE 2.7/3.5 MM 8 ORIFICIOS (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1601	IM8395	IM8395	PLACA LCP RECTA DE 2.7/3.5 X 7 H (ORTOMEDICS)	$ 867.279
1602	IM8518	IM8518	PLACA LCP RECTA DE 2.7/3.5 X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1603	IM10762	IM10762	PLACA LCP RECTA DE 2.7/3.5 X 8 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1604	IM8393	IM8393	PLACA LCP RECTA DE 2.7/3.5 X 9 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1605	IM6734	im6734	PLACA LCP RECTA DE 3.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1606	IM6793	IM6793	PLACA LCP RECTA DE 3.5 X 7H - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1607	IM6684	Placa Lcp Recta de 3	PLACA LCP RECTA DE 3.5 X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1608	IM6695	PLACA LCP RECTA DE 3	PLACA LCP RECTA DE 3.5 X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1609	IM6919	im6919	PLACA LCP RECTA DE 3.5 X 9H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1610	IM8432	IM8432	PLACA LCP SEMITUB 1/3 DE CAÑA 10H (ORTOMEDICS)	$ 590.077
1611	IM6456	PLACA LCP TIBIA DIST	PLACA LCP TIBIA DISTAL 6.5 X 10H IZQ - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1612	PTP35ORT	PTP35ORT	PLACA LCP TIBIA PROXIMAL DE 3 X 5H DERECHA (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1613	PLTPLIZTIORTO	PLTPLIZTIORTO	PLACA LCP TIBIA PROXIMAL LATERAL 4.5X5H IZQ TITANIO (PALO GOLF) ORTOMEDICS	$ 3.702.639
1614	PLTPLIZTI48ORTO	PLTPLIZTI48ORTO	PLACA LCP TIBIA PROXIMAL LATERAL 4X8H IZQTITANIO(PALO DE GOLF) ORTOMEDICS	$ 3.702.639
1615	IM9480	IM9480	PLACA MALLA DE PISO DE ORBITA 1.5 GRANDE IMPLANTE	$ 3.984.745
1616	IM9528	IM9528	PLACA MANDÍBULA 2.4MM *6 AGUJEROS DER. REF.ORT 2570(ORTOPÉDICA CC)	$ 5.929.216
1617	IM7157	IM7157	PLACA MANDIBULA RECTA DE 2.4 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 5.929.216
1618	IM6942	im6942	PLACA MANDIBULA RECTA DE 2.4 X 8 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 5.929.216
1619	POLETITA	POLETITA	PLACA OLECRANON IZQ DE 3.5 MM X 8 H (ORTOMEDICS)	$ 2.479.446
1620	PPGIZ9H	PPGIZ9H	PLACA PALO DE GOLF IZQUIERDA X9H (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1621	PPGTTIB	PPGTTIB	PLACA PALO DE GOLF LCP TITANIO TIBIA LATERAL4.5X5H IZQ (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1622	IM9226	IM9226	PLACA PARA CLAVÍCULA DISTAL CE LCP LARGA 2.7 3 ORF IZQ.(ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1623	IM9439	IM9439	PLACA PARA CLAVÍCULA DISTAL CL3 CORTO 3.5 IZQ (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.614.481
1624	IM8351	IM8351	PLACA PARA CLAVICULA DISTAL CL3 DERECHA BLOQUEADA LARGA 2.7 / 3.5 MM(ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1625	IM10627	IM10627	PLACA PARA CLAVICULA DISTAL CL3 IZQ. BLOQUEADA LARGA 2.7 / 3.5 MM (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.614.481
1626	IM11308	IM11308	PLACA PARA CLAVICULA DISTAL CLS BLOQUEADA 2.7/3.5MM CORTA IZQUIERDA TIT(ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 3.614.481
1627	IM13485	IM13485	PLACA PARA CLAVÍCULA DISTAL DE 3.5/2.7 DERECHA CORTA Implante	$ 3.614.481
1628	IM9539	IM9539	PLACA PARA CLAVÍCULA DISTAL LCP LARGA DER. (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.614.481
1629	IM11176	IM11176	PLACA PARA CLAVÍCULA MEDIAL CL 3 DERECHA CORTA 3.5MM Implante	$ 3.614.481
1630	IM8950	IM8950	PLACA PARA CLAVÍCULA MEDIAL CL 3 DERECHA CORTA 3.5MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1631	IM8127	IM8127	PLACA PARA CLAVÍCULA MEDIAL CL 3 DERECHA LARGA 3.5MM(ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1632	IM8961	IM8961	PLACA PARA CLAVICULA MEDIAL CL 3 DERECHA. LARGA 3.5 MM(ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1633	IM8953	IM8953	PLACA PARA CLAVICULA MEDIAL CL 3 IZQ. LARGA 3.5 MM(ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1634	IM9652	IM9652	PLACA PARA CLAVÍCULA MEDIAL CL 8 IZQ. CORTA 3.5 (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.614.481
1635	IM8987	IM8987	PLACA PARA CLAVICULA MEDIAL CL3 BLOQUEADA 3.5 MM CORTA DER TIT ORT 1317(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.614.481
1636	IM10122	IM10122	PLACA PARA CLAVICULA MEDIAL CL3 DERECHA BLOQ. LARGA 3.5 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.614.481
1637	IM12582	IM12582	PLACA PARA CLAVICULA MEDIAL CL3 DERECHA BLOQUEADA CORTA 3,5MM TITANIO ORT 1317 Implante	$ 3.614.481
1638	IM10068	IM10068	PLACA PARA CLAVICULA MEDIAL CL3 IZQUIERDA BLOQUEADA LARGA 3 5MM TITANIO(ORTOPEDICA CC)	$ 3.614.481
1639	IM11186	IM11186	PLACA PARA CLAVÍCULA MEDIAL CL3 IZQUIERDA BLOQUEADA X 6 H (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.614.481
1640	IM9300	IM9300	PLACA PARA CLAVICULA MEDIAL CL3 IZQUIERDA CORTA 3.5 MM (ORTOMEDICS)	$ 3.614.481
1641	IM9170	IM9170	PLACA PARA PERONE DISTAL BLOQUEADA 2.7 / 3.5 MM X 7 ORIF TIT ORT1421 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.702.639
1642	IM13284	IM13284	Placa Para Perone Distal Bloqueada 2.7 / 3.5 MM X 9 ORIFICIOS TIT Implante	$ 3.702.639
1643	IM13713	IM13713	Placa Para Peroné Distal Bloqueada 2.7/3.5 X 7 Orificios Implante	$ 3.702.639
1644	I1184	I1184	PLACA PARA RADIO DISTAL DORSAL 3 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1645	T98MINPORB4T/02	T98MINPORB4T/02	PLACA PARA RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 DER 4 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1646	IM9410	IM9410	PLACA PARA RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 DER. 3 HORT1585(ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1647	IM9165	IM9165	PLACA PARA RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 IZQ. 3H (ORTOPEDICA CC)	$ 3.556.262
1648	IM8858	IM8858	PLACA PARA RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 IZQ. 5 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1649	IM9356	IM9356	PLACA PARA RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 MM DERECHA TITANIO X 3 ORT (ORTOPEDICA CC)	$ 3.556.262
1650	I1196	I1196	PLACA PARA RECONSTRUCCION DE CLAVICULA DERECHA POR 6 ORIFICIOS EN TITANIO (ORTOMEDIC)	$ 3.614.481
1651	IM7159	IM7159	PLACA PISO DE ORBITA 1.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.843.692
1652	IM6901	IM6901	PLACA PISO DE ORBITA DE 1.5 GRANDE (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.984.745
1653	IM9560	IM9560	PLACA PISO DE ORBITA GRANDE (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.984.745
1654	IM8916	IM8916	PLACA PISO DE ORBITA PEQUEÑA 1.5 MM (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.843.692
1655	IM6809	IM6809	PLACA PISO DE ORBITA PEQUEÑA 1.5MM ORT 957 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.843.692
1656	IM8802	IM8802	PLACA PISO DE ORBITA PEQUEÑA DE 1.5 MM REF:ORT957(ORTOPÉDICA CC)	$ 3.843.692
1657	IM13715	IM13715	PLACA PISO DE ORBITA PREFOTMADA ANCHA Implante	$ 3.843.692
1658	IM7415	IM7415	PLACA PISO ORBITA GRANDE DE 1.5 Implante	$ 3.984.745
1659	IM7318	IM7318	PLACA PISO ORBITA PEQUEÑA DE 1.5 Implante	$ 3.843.692
1660	IM6167	PLACARADIODISTALBLOQ	PLACA RADIO DISTAL BLOQUEA DER X 2H - TI (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1661	IM5814	PLACARADIODISTALBLOQ	PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA DE 2 X6H IZQ TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1662	IM6196	PlacaRadioDistalBloq	PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA IZQ X 2H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1663	IM6022	PlacaRadioDistalBloq	PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA IZQ X 4H - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1664	IM6411	PLACA RADIO DISTAL B	PLACA RADIO DISTAL BLOQUEADA X 4 H DER - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262

1665	IM6904	IM6904	PLACA RADIO DISTAL DER X 4 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1666	PLD3H	PLD3H	PLACA RADIO DISTAL DER X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1667	IM6580	IM6580	PLACA RADIO DISTAL DER/IZQ. X 2 H Implante	$ 3.556.262
1668	IM7918	IM7918	PLACA RADIO DISTAL DER/IZQ. X 4 H Implante	$ 3.556.262
1669	IM5968	PLACARADIODISTALDERE	PLACA RADIO DISTAL DERECHA X 2 ORIFICIOS EN TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1670	PRDD4H	PRDD4H	PLACA RADIO DISTAL DERECHA X 2H (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1671	PLRADISTIT24IZORTO	PLRADISTIT24IZORTO	PLACA RADIO DISTAL EN TITANIO DE 2 X 4 IZQUIERDA (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1672	PRDT24ORT	PRDT24ORT	PLACA RADIO DISTAL EN TITANIO DE 2X4 DERECHA(ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1673	PRDT4X4DORTO	PRDT4X4DORTO	PLACA RADIO DISTAL EN TITANIO DE 4X4 DERECHA (ORTOMEDEICS)	$ 3.556.262
1674	IM9847		PLACA RADIO DISTAL III 3.5X 2 IZQ (ORTOPEDICA CC)	$ 3.556.262
1675	IM9374	IM9374	PLACA RADIO DISTAL IZQUIERDA 2.4/2.7X 5 H (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.556.262
1676	IM9563	IM9563	PLACA RADIO DISTAL IZQUIERDA 2.4/2.7X 6 H (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.556.262
1677	2788	PLACA2X6	PLACA RADIO DISTAL IZQUIERDA DE 2H X6 TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1678	PRDIS4H	PRDIS4H	PLACA RADIO DISTAL IZQUIERDA X 2H (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1679	2779	2779	PLACA RADIO DISTAL IZQUIERDA X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 3.556.262
1680	9941	9941	PLACA RADIO DISTAL PALMAR DERECHA DE 2H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1681	9948	9948	PLACA RADIO DISTAL PALMAR IZQUIERDO DE 2H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1682	IM10660	IM10660	PLACA RADIO DISTAL PRO ANATOMIC 2.4/3.5 DER. X 3H IMPLANTE	$ 3.556.262
1683	PRDTI58ORTO	PRDTI58ORTO	PLACA RADIO DISTAL TITANIO 5X8H DERECHA(ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1684	IM6169	PLACARADIOIZQUIERDAX	PLACA RADIO IZQUIERDA X 2H - TI (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1685	IM9648	IM9648	PLACA RADIO PALMAR DER/ IZQ. X 4 H Implante	$ 3.556.262
1686	IM9836	IM9836	PLACA RADIO PALMAR DER/IZQ. X 2 H Implante	$ 3.556.262
1687	OT0987	8797	PLACA RADIX PALMAR IZQUIERDO X 4H (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1688	01386	01386	PLACA RADIX 2.4 BLOQUEADA DERECHA(ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1689	ORTOPRD2	ORTOPRD2	PLACA RADIX DE 4X2 DERECHA (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1690	IM13672	IM13672	PLACA RADIX DISTAL ANGULO VARIABLE DER 6 H Implante	$ 3.556.262
1691	IM13292	IM13292	PLACA RADIX DISTAL ANGULO VARIABLE IZQ 8 H Implante	$ 3.556.262
1692	IM6004	01-06/107PRVD02	PLACA RADIX DISTAL ANGULO VARIABLE IZQUIERDA X 2 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1693	IM8271	IM8271	PLACA RADIX DISTAL ANGULO VARIABLE IZQUIERDA X 2H (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1694	IM8408	IM8408	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE DERECHA X 2 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1695	IM9485	IM9485	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE IZQ X 2 H(ORTOPEDICA CC)	$ 3.556.262
1696	IM5977	01-06/IO7PRVI02	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE IZQUIERDA X 2H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1697	546464	546464	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE IZQUIERDA X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1698	IM8240	IM8240	PLACA RADIX III DISTAL ANGULO VARIABLE X 4H (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1699	PLACRADIX	PLACRADIX	PLACA RADIX IZQUIERDA X 4H (ORTOMEDIC)	$ 3.556.262
1700	ORTOPRD	ORTOPRD	PLACA RADIX PALMAR DERECHA X 4H (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1701	IM12363	IM12363	PLACA RECONSTRUCCION CURVA 3.5 * 04 H Hasta 14 H Implante	$ 956.515
1702	IM7728	IM7728	PLACA RECONSTRUCCION MANDIBULAR DE 2.4 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 5.929.216
1703	IM7608	IM7608	PLACA RECONSTRUCCION MANDIBULAR DE 2.4 X16H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 7.115.059
1704	IM7594	IM7594	PLACA RECONSTRUCCION MANDIBULAR DER DE 2.4 X 4H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 5.929.216
1705	IM7577	IM7577	PLACA RECONSTRUCCION MANDIBULAR IZQ DE 2.4 X 7H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 5.929.216
1706	IM7389	IM7389	PLACA RECONSTRUCCION MANDIBULAR IZQ DE 2.4 X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 5.929.216
1707	IM7060	IM7060	PLACA RECONSTRUCCION RECTA 3.5 * 04 H Hasta 14 H Implante	$ 859.541
1708	IM9551	IM9551	PLACA RECTA 16H LOCKPLAN 2.4MM ORT:REF 2604(ORTOPÉDICA CC)	$ 4.641.952
1709	IM8895	IM8895	PLACA RECTA 6H LOCKPLAN 2.4MM ORT:REF 2604(ORTOPÉDICA CC)	$ 3.140.144
1710	IM8654	IM8654	PLACA RECTA 6H LOCKPLAN PLUS 2.4 MM LONGITUD HAND REF 2570 (ORTOMEDICS)	$ 3.140.144
1711	IM13662	IM13662	PLACA RECTA 8 AGUJEROS LOCKPLAN 2,4 MM Implante	$ 3.588.736
1712	IM9623	IM9623	PLACA RECTA ANGOSTA DE 4.5 X 12H REF.ORT.1313(ORTOPÉDICA CC)	$ 981.174
1713	IM9321	IM9321	PLACA RECTA ANGOSTA DE 4.5 X 5H (ORTOPÉDICA CC)	$ 981.174
1714	IM9633	IM9633	PLACA RECTA ANGOSTA DE 4.5 X 6H (ORTOPÉDICA CC)	$ 981.174
1715	IM9865	IM9865	PLACA RECTA ANGOSTA DE 4.5 X 8H (ORTOPEDICA CC)	$ 981.174
1716	IM9418	IM9418	PLACA RECTA ANGOSTA DE 4.5 X 8H REF.ORT1521(ORTOPÉDICA CC)	$ 981.174
1717	IM13423	IM13423	Placa Recta DCP Duo Bloqueada 3,5 Mm Titanio X 10 Orificios Implante	$ 867.279
1718	IM11191	IM11191	PLACA RECTA DCP DUO BLOQUEADA 3.5 MM X 12 H TIT (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 867.279
1719	IM8925	IM8925	PLACA RECTA DCP DUO BLOQUEADA 3.5 MM X 5 ORIF TIT (ORTOPÉDICA CC)	$ 867.279
1720	IM9200	IM9200	PLACA RECTA DCP DUO BLOQUEADA 3.5 MM X 6 ORIF TIT ORT 1310 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 867.279
1721	IM9419	IM9419	PLACA RECTA DCP DUO BLOQUEADA 3.5 MM X 7 ORIF TIT ORT1310(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 867.279
1722	IM8362	IM8362	PLACA RECTA DCP DUO BLOQUEADA 3.5 MM X 7 ORIF TIT(ORTOPEDICA CC)	$ 867.279
1723	IM9478	IM9478	PLACA RECTA DCP DUO BLOQUEADA 3.5 MM X 8 ORIF TIT(ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 867.279
1724	IM6617	PLACA RECTA DE 2.4 X	PLACA RECTA DE 2.4 X 4 H C/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.140.144
1725	IM6236	PLACARECTADE2.0X4HCO	PLACA RECTA DE 2.4 X 6H CON PUENTE - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.140.144
1726	IM9529	IM9529	PLACA RECTA DE MANDÍBULA 2.4 MM * 8 AGUJEROS (ORTOPÉDICA CC)	$ 3.588.736
1727	IM9518	IM9518	PLACA RECTA DE MANDÍBULA DE6 AGUJEROS LOCKPLAN 2 4 MM(ORTOPÉDICA CC)	$ 3.140.144
1728	9982	TUBOLIAX8	PLACA TERCIO DE CAÑA DE 3.5 X 8 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 590.077
1729	IM8385	IM8385	PLACA TIBIA DISTAL MEDIAL 3.5 / 5.0 X 6 ORIF IZQ (ORTOPEDICA CC)	$ 3.702.639
1730	IM9488	IM9488	PLACA TIBIA DISTAL MEDIAL 3.5 X 8 H DER ORT 1552(ORTOPEDICA CC)	$ 3.702.639
1731	IM6548	Placa Tibia Distal T	PLACA TIBIA DISTAL TIPO LISS DER X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1732	IM6569	Placa Tibia Distal T	PLACA TIBIA DISTAL TIPO LISS IZQ X 12H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1733	9974	ANGUIS5	PLACA TIBIA DISTAL TIPO LISS IZQ X 6 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1734	IM6526	PLACA TIBIA DISTAL T	PLACA TIBIA DISTAL TIPO LISS IZQ X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.702.639
1735	IM10740	IM10740	PLACA TIBIA DISTAL/MEDIAL IZQUIERDA 3.5 X 17 H(ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
1736	IM11855	IM11855	PLACA TIBIA PROXIMAL MEDIAL 4.5 X 7 IZQ IMPLANTE	$ 3.702.639
1737	IM9579	IM9579	PLACA TIBIA PROXIMAL MEDIAL 9H IZQ (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 3.702.639
1738	01396	01396	PLACA TUBO 135 GRADOS DHSX4H (ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1739	01395	01395	PLACA TUBO 135º DHS X 5H(ORTOMEDICS)	$ 3.006.633

1740	IM13473	IM13473	PLACA TUBO B . PERFIL 135 BARRIL CORTO X 16 ORIF Implante	$ 3.006.633
1741	IM9284	IM9284	PLACA TUBO B . PERFIL 135 BARRIL CORTO X 3 ORF (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.006.633
1742	IM8448	IM8448	PLACA TUBO B . PERFIL 135 BARRIL CORTO X 4 ORIF Implante	$ 3.006.633
1743	IM10552	IM10552	PLACA TUBO B . PERFIL 135 BARRIL LARGO X 3 ORIF (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 3.006.633
1744	IM9432	IM9432	PLACA TUBO B . PERFIL 135 BARRIL LARGO X 4 ORI(ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1745	IM8766	IM8766	PLACA TUBO B PERFIL 135 BARRIL CORTO 3H REF:ORT2645 (ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1746	IM8523	IM8523	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL CORTO, 6-8-10-12-14-16 ORIFICIOS Implante	$ 3.006.633
1747	IM10504	IM10504	PLACA TUBO B.PERFIL, 135 BARRIL LARGO, 6-8-10-12 ORIFICIOS Implante	$ 3.006.633
1748	PTDCSBTI7ORT	PTDCSBTI7ORT	PLACA TUBO DCS BLOQUEADA EN TITANIO X 7H (ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1749	IM7572	IM7572	PLACA TUBO DCS DE BLOQUEADO X 12H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.006.633
1750	01295	01295	PLACA TUBO DE 12 ORIFICIOS DCS (ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1751	PT135ORT	PT135ORT	PLACA TUBO DE 135° DHS X 14H (ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1752	01294	01294	PLACA TUBO DHS 135° BARRIL LARGO 10H(ORTOMEDICS)	$ 3.006.633
1753	OTOO30	OTOO30	PLACA VOLAR BLOQUEADA DE 2.7 X 2 ORIFICIOS EN TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1754	0T0025	OT0026	PLACA VOLAR BLOQUEADA DE 2.7X 4 ORIFICIOS EN TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1755	IM10109	IM10109	PLACA WINSTA-PH HUMERO PROXIMAL TITANIO IZQ 3 H(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1756	IM11238	IM11238	PLACA WINSTAR - PH HUMERO PROXIMAL 10H ORT1636 IZQ. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 2.342.801
1757	IM8979	IM8979	PLACA WINSTAR - PH HUMERO PROXIMAL 5H IZQ. ORT 1137 IMPLANTE	$ 2.342.801
1758	IM11231	IM11231	PLACA WINSTAR - R PARA RADIO DISTAL DE 3 X 2 IZQUIERDA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1759	IM8453	IM8453	PLACA WINSTAR - R PARA RADIO DISTAL DE 6 X 2 DERECHA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.556.262
1760	IM5533	IM5533	PLACA WINST-R PARA RADIO DISTAL 4X8 IZQUIERDA(ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1761	IM9296	IM9296	PLACA WINST-R PARA RADIO DISTAL 6X4 IZQUIERDA(ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1762	IM9323	IM9323	PLACA WINST-R PARA RADIO DISTAL DE 4 X 2 DER (ORTOMEDICS)	$ 3.556.262
1763	IM10799	IM10799	PLACA WINTAR PH PARA HUMERO PROXIMAL TIT DER.X 3H(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 2.342.801
1764	IM9527	IM9527	PLACARECTA 6 AGUJEROS LOCKPLAN 2.4 MM ORT 3112(ORTOPEDICA CC)	$ 3.140.144
1765	IM10810	IM10810	PLACARECTA 6 AGUJEROS LOCKPLAN 2.4 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 3.140.144
1766	IM11850	IM11850	PL-ACROMIO CLAV. R BLOQ 3 5MM AC*2H IMPLANTE	$ 3.482.244
1767	IM11422	IM11422	PL-CLAVÍCULA DISTAL CL3 IZQ. CORTA 2.7/3.5 IMPLANTE	$ 3.614.481
1768	IM9383	IM9383	PL-CLAVÍCULA MEDL CL3 IZQ. CORTA 3.5 IMPLANTE	$ 3.614.481
1769	2552	2552	RESTRICTOR DE CEMENTO SZ4 (ORTOMEDICS)	$ 454.974
1770	IM6150	IM6150	RESTRICTOR DE CEMENTO SZ4 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 454.974
1771	2460	CEMSTOP	RESTRIPTOR DE CEMENTO CEMSTOP 10MM (ORTOMEDICS)	$ 454.974
1772	IM11165	IM11165	ROTULA DESLIZANTES DE 3 ORIF (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 446.201
1773	ROTTAT	ROTTAT	ROTULA TUBO A TUBO - CONECTOR BARRA A BARRA (ORTOMEDICS)	$ 528.948
1774	IM6349	IM6349	ROTULA TUBO A TUBO (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 528.948
1775	RTATSOAT	RTATSOAT	ROTULA TUBO A TUBO (SOAT) ORTOMEDICS	$ 528.948
1776	IM13407	IM13407	ROTULA TUBO A TUBO 6 MM Implante	$ 528.948
1777	IM13685	IM13685	ROTULA TUBO A TUBO 8MM Implante	$ 528.948
1778	IM11166	IM11166	ROTULA TUBO A TUBO 8MM(ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 528.948
1779	RTUATUORT	RTUATUORT	ROTULA TUBO A TUBO DE HIBRIDO (ORTOMEDICS)	$ 643.473
1780	IM8671	IM8671	ROTULA TUBO A TUBO NEGRA 11MM(ORTOMEDICS)	$ 528.948
1781	IM7878	IM7878	ROTULA UNIV DE 11 TUTOR TIPO AO IMPLANTE	$ 295.330
1782	IM10760	IM10760	ROTULA UNIV. 11MM TUTOR TIPO AO IMPLANTE	$ 295.330
1783	IM9195	IM9195	ROTULA UNIVERSAL (ORTOMEDICS)	$ 295.330
1784	ROTUNISOAT	ROTUNISOAT	ROTULA UNIVERSAL ABIERTA (ORTOMEDICS)	$ 295.330
1785	IM6348	IM6348	ROTULA UNIVERSAL DE 11 MM TUTOR TIPO AO(ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 295.330
1786	IM9294	IM9294	ROTULA UNIVERSAL DE 11 MM TUTOR TIPO AO(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 295.330
1787	31369	31369	ROTULA UNIVERSAL MEDIANA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 295.330
1788	IM11153	IM11153	ROTULAS DESLIZANTES DE 3 ORIF (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
1789	ROTUBO	ROTUBO	ROTULAS TUBO A TUBO IMPLANTE	$ 528.948
1790	7892	7892	ROTULAS TUBO A TUBO (ORTOMEDICS)	$ 528.948
1791	IM12558	IM12558	ROTULAS TUBO A TUBO 6MM HIDRIDO Implante	$ 643.473
1792	21369	21369	ROTULAS TUBO A TUBO- CONECTOR BARRA A BARRA(ORTOMEDICS)	$ 528.948
1793	IM10856	IM10856	ROTULAS TUBO A TUBO PARA ARO HIBRIDO (ORTOMEDICS)	$ 643.473
1794	01312	01312	ROTULAS TUBO A TUBO REF; ORT 3132 (ORTOPEDICA CC)	$ 528.948
1795	IM9349	IM9349	ROTULAS TUBO A TUBO REF; ORT 3132 (ORTOPEDICA CC)	$ 528.948
1796	IM8616	IM8616	SELLANTE DE DURAMADRE PARA CRANEO 5.0 ML ORT 3133(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 9.544.770
1797	IM9354	IM9354	SELLANTE DURAMADE CRANEO 5 ML IMPLANTE	$ 9.544.770
1798	IM10187	IM10187	SELLANTE DURAMADRE CRANEO 5.0 ML IMPLANTE	$ 9.544.770
1799	IM13478	IM13478	SEMI ARO HIBRIDO X 190 Implante	$ 4.785.407
1800	9944	SEMI3/4	SEMIARO 3/4 HIBRIDO (ORTOMEDICS)	$ 4.785.407
1801	SEHI180	SEHI180	SEMIARO HIBRIDO DE 180° (ORTOMEDICS)	$ 4.785.407
1802	SEILIORT	SEILIORT	SEMIAROS ILIZAROV (ORTOMEDICS)	$ 4.785.407
1803	SEMAILI	SEMAILI	SEMIAROS ILIZAROV 130MM-200MM (ORTOMEDICS)	$ 4.785.407
1804	IM11200	IM11200	SUPER SUTURA DE ANCLAJE ARTHO 5.0MM IMPLANTE	$ 2.646.432
1805	IM5897	SUTURADEANCLAJEDE5MM	SUTURA DE ANCLAJE DE 5MM SUPER REVO (ORTOMEDICS)	$ 2.646.432
1806	IM11378	IM11378	T BLOQ 5.0 * 12 AL 70MM IMPLANTE	$ 220.395
1807	IM11377	IM11377	T CORT 4.5 X 12 AL 48 MM IMPLANTE	$ 43.455
1808	IM9275	IM9275	T TIT TCORT 2.7 X 12 14 16 18 20 22 1RA GENERACIÓN ORT 3198(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
1809	IM8361	IM8361	T. ABC BLOQ.DE TIBIA 4.5 X 25 30 35 40 45 50 55 60 65 MM Implante	$ 104.464
1810	IM11528	IM11528	T. ABC LCP TIBIA 4.5*35 IMPLANTE	$ 104.464
1811	IM11529	IM11529	T. ABC LCP TIBIA 4.5*40 IMPLANTE	$ 104.464
1812	IM12685	IM12685	T. AUTOPERFORANTE 1.6 X 4 AL 28 MM Implante	$ 520.852

1813	IM13129	IM13129	T. AUTOPERFORANTE SISTEMA 1.6 X 6 MM ORT 2729 Implante	$ 520.852
1814	IM12247	IM12247	T. BLOQ. DE FEMUR DE 4.9X 40 AL80 Implante	$ 104.464
1815	IM9122	IM9122	T. BLOQUEADO 3.5 MM X 12 A 36 MM IMPLANTE	$ 418.751
1816	IM11439	IM11439	T. BLOQUEADO 5.0 12 A 85MM IMPLANTE	$ 220.395
1817	IM9863	IM9863	T. BLOQUEADO 5.0 X 24 A 80 IMPLANTE	$ 220.395
1818	IM8068	IM8068	T. BLOQUEADO TIT. 2.4*12 AL 36MM IMPLANTE	$ 418.751
1819	IM10490	IM10490	T. BLOQUEO 3.5 MM B/P X 16 AL 46 MM IMPLANTE	$ 418.751
1820	IM11854	IM11854	T. BLOQUEO 4.5/5.0* 12 AL 85MM Implante	$ 220.395
1821	IM12234	IM12234	T. BLOQUEO 5.0 MM B/P X 16 AL 86 MM Implante	$ 220.395
1822	IM8644	IM8644	T. CANULADO 4.0 X 38 ,40MM Implante	$ 352.632
1823	IM11718	IM11718	T. CANULADO 7.0 X 50MM IMPLANTE	$ 365.939
1824	IM11452	IM11452	T. CANULADO 7.0 X 60MM IMPLANTE	$ 365.939
1825	IM11450	IM11450	T. CANULADO 7.0 X 70MM R32 IMPLANTE	$ 365.939
1826	IM6464	IM6464	T. CANULADO 7.0 X 75MM IMPLANTE	$ 365.939
1827	IM11474	IM11474	T. CANULADO 7.0 X 85MM IMPLANTE	$ 365.939
1828	IM11525	IM11525	T. CANULADO 7.0*60 65 70 75 80 90 R-32 Implante	$ 365.939
1829	2762	2762	T. CANULADO DE 3.5 X 46 50MM IMPLANTE	$ 352.632
1830	TSCFEORT	TSCFEORT	T. CIERRE CLAVO UNIVERSAL TIBIA Implante	$ 104.464
1831	IM10535	IM10535	T. CIERRE UNIVERSAL FEMUR IMPLANTE	$ 104.464
1832	IM13128	IM13128	T. CORTICAL 2.7*12 AL 48MM TI Implante	$ 418.751
1833	IM13293	IM13293	T. CORTICAL 2.4 RD *12 AL 48MM TI Implante	$ 418.751
1834	IM6168	IM6168	T. CORTICAL 2.4 X 12 AL 44MM IMPLANTE	$ 418.751
1835	IM11451	IM11451	T. CORTICAL 4.5 X 22 AL 60MM Implante	$ 43.455
1836	IM6817	IM6817	T. CORTICAL 4.5 X 24 A 90MM Implante	$ 43.455
1837	IM12410	IM12410	T. CORTICAL 4.5 X 26 AL 60MM Implante	$ 43.455
1838	OT12457	OT12457	T. CORTICAL 4.5 X 34MM IMPLANTE	$ 43.455
1839	IM12678	IM12678	T. CORTICAL AUTOTARRAJANTE EN AC 4.5 X 20 AL 46 MM Implante	$ 43.455
1840	IM8058	IM8058	T. CORTICAL BLOQ 2.4 X 12 A 36 MM TIT Implante	$ 418.751
1841	IM12271	IM12271	T. CORTICAL BLOQ. 2.4*12 AL 55MM Implante	$ 418.751
1842	91386	91386	T. CORTICAL BLOQ. 2.7*12 AL 48MM TI Implante	$ 418.751
1843	IM12389	IM12389	T. CORTICAL BLOQ. 2.7*12 AL 55MM Implante	$ 418.751
1844	IM11477	IM11477	T. CORTICAL BLOQ. 3.5/4.0 X 12 AL 55MM Implante	$ 418.751
1845	IM8951	IM8951	T. CORTICAL BLOQUEADO 3.5MM X 14 16 18 20 22MM IMPLANTE	$ 418.751
1846	IM6438	IM6438	T. CORTICAL DE 3.5 X 12 AL 50 MM IMPLANTE	$ 149.869
1847	IM10643	IM10643	T. CORTICAL S2 3.5 MM X 16 MM IMPLANTE	$ 149.869
1848	IM11424	IM11424	T. CORTICAL S2 3.5 MM X 18 MM TIT IMPLANTE	$ 149.869
1849	IM7610	IM7610	T. DE BLOQ 2.7 X 14 AL 24 MM IMPLANTE	$ 418.751
1850	IM11468	IM11468	T. DE BLOQ.FEMUR X 50 60MM IMPLANTE	$ 104.464
1851	IM12422	IM12422	T. DE BLOQUEO CANULADO 5.0MM X 40 AL 90MM Implante	$ 352.632
1852	IM10822	IM10822	T. ESPONJOS0 R/16 6.5 * 40 AL 80MM IMPLANTE	$ 70.901
1853	IM11480	IM11480	T. ESPONJOSO RP 4.0*12 AL 32M TIT IMPLANTE	$ 54.891
1854	IM10931	IM10931	T. Ø 2 4 X 12, 14, 16 MM LOCKPLAN ORT 0038 Implante	$ 722.623
1855	IM11939	IM11939	T. P/PLACA TUBO - SEGURIDAD IMPLANTE	$ 446.201
1856	IM8879	IM8879	T. P/PLACA TUBO 12.5 X 85 MM IMPLANTE	$ 446.201
1857	TCFEM	TCFEM	TAPON CIM DE FEMUR - TORNILLO DE CIERRE (ORTOMEDICS)	$ 104.464
1858	IM9747	IM9747	TAPON CIM DE FEMUR - TORNILLO DE CIERRE (ORTOMEDICS)	$ 104.464
1859	TAPONCIERRE	TAPONCIERRE	TAPON DE CIERRE (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 394.910
1860	IM7332	IM7332	TAPON DE CIERRE CHFN 12 X 1.75 (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 394.910
1861	2530	2530	TAPON DE CIERRE DE TIBIA(ORTOPEDICA CC)	$ 104.464
1862	2618	TAPEVO	TAPON DE CIERRE EVO-NAIL 15 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 394.910
1863	9956	TAPROX	TAPON DE CIERRE M 12 X 175-MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 394.910
1864	IM10523	IM10523	TAPON DE CIERRE PARA PFNA CORTO (ORTOMEDICS)	$ 394.910
1865	IM8749	IM8749	TAPON DE CIM TIBIA ORT 1816 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 104.464
1866	IM11357	IM11357	TAPON DE ROSCA DE 0 MM CL FEM-PROX IMPLANTE	$ 394.910
1867	IM11487	IM11487	TAPON DE ROSCA DE OMM IMPLANTE	$ 394.910
1868	IM6048	IM6048	TAPON DE SEGURIDAD DHS - DCS EU (ORTOMEDICS)	$ 446.201
1869	IM8325	IM8325	TAPON DE SEGURIDAD DHS-DCS (ORTOMEDICS)	$ 446.201
1870	TASEGHORT	TASEGHORT	TAPON DE SEGURIDAD PARA CIM HUMERO (ORTOMEDICS)	$ 394.910
1871	TSCTORTO	TSCTORTO	TAPON DE SEGURIDAD PARA CIM TIBIA 3RA-G (ORTOMEDICS)	$ 104.464
1872	TRESTR	TREST	TAPON RESTRICTOR NO. 10X12MM (ORTOMEDICS)	$ 394.910
1873	IM8831	IM8831	TAPON RESTRICTOR TALLA L (ORTOMEDICS)	$ 394.910
1874	IM13307	IM13307	TOR. BLOQ. ABC DE TIBIA DE 4.5 X 30,35,40,45,50MM Implante	$ 104.464
1875	IM11025	IM11025	TOR. CANULADO 7 0 EN TITANIO X 60 65 70 75 80 85 MM R/16 Implante	$ 365.939
1876	IM6599	IM6599	TOR. CANULADO DE 4.0 X 30 AL 55MM Implante	$ 352.632
1877	IM13239	IM13239	TOR. CIERRE CLAVO FEMUR Implante	$ 104.464
1878	ORTOMEDICS5	ORTOMEDICS5	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 20 MM (ORTOMEDICS	$ 418.751
1879	IM8470	IM8470	TORNILLO 1.6 X 3.5 MM NEU(ORTOMEDICS)	$ 520.852
1880	IM10447	IM10447	TORNILLO 2.4 BLOQUEADO *12 14 16 18 20 22 24 MM TIT/ 1RA GENERACIÓN (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1881	IM9273	IM9273	TORNILLO 2.4 BLOQUEADO X 12 14 16 18 20 22 24 26 1RA GENERACION (ORTOPEDICA CC) Implante	$ 418.751
1882	IM9650	IM9650	TORNILLO 2.4 BLOQUEADO X 12 14 16 18 20 22 24 REF.ORT.3195 (ORTOPÉDICA CC)	$ 418.751
1883	IM9509	IM9509	TORNILLO 2.4 X 10 12 14 16 18 20 MM L(ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 722.623
1884	IM9339	IM9339	TORNILLO 2.4 X 12 14 16 18 20 LOCKPLAN ORT 3214 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 722.623
1885	IM9530	IM9530	TORNILLO 2.7 X 12 14 16 18 MM (ORTOPEDICA CC)	$ 418.751
1886	IM9014	IM9014	TORNILLO ABC BLOQUEADO DE TIBIA 4.5 X 30 35 40 45 50 55 60 65 MM(ORTOPEDICA CC)	$ 104.464
1887	IM6357	TORNILLO BLOQ AUTOPE	TORNILLO BLOQ AUTOPERFORANTE 3.5X28MM TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751

1888	TBA3.5X36	TBA3.5X36	TORNILLO BLOQ AUTOPERFORANTE 3.5X36MM TITANIO (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 418.751
1889	TBA3.5X38	TBA3.5X38	TORNILLO BLOQ AUTOPERFORANTE 3.5X38MM TITANIO (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 418.751
1890	IM6358	TORNILLO BLOQ AUTOPE	TORNILLO BLOQ AUTOPERFORANTE 3.5X45MM TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
1891	IM11338	IM11338	TORNILLO BLOQ S2 3.5 MM X 14 16 MM IMPLANTE	$ 418.751
1892	TBA3.5X20	TBA3.5X20	TORNILLO BLOQ. AUTOPERFOR. 3.5X20 TITAN. (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1893	TBA3.5X30	TBA3.5X30	TORNILLO BLOQ. AUTOPERFOR. 3.5X30 TITAN. (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1894	TBA3.5X34	TBA3.5X34	TORNILLO BLOQ. AUTOPERFOR. 3.5X34 TITAN. (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1895	OT0031	OT0032	TORNILLO BLOQ. CORTICAL AUTOPERFORANTE 3.5 X 18 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1896	OT0032	OT0033	TORNILLO BLOQ. CORTICAL AUTOPERFORANTE 3.5 X 20 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1897	ORTOMED0002	ORTOMED0002	TORNILLO BLOQ. CORTICAL AUTOPERFORANTE 3.5X14MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1898	ORTOMED0003	ORTOMED0003	TORNILLO BLOQ. CORTICAL AUTOPERFORANTE 3.5X16MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1899	TBTORT58	TBTORT58	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0 X 58 (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1900	IM9558	IM9558	TORNILLO BLOQUEADO 2.4 X 10 12 14 16 18 20 22 24MM 1RA GENERACION(ORTOPEDICA CC)	$ 418.751
1901	71386	71386	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 X 12MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1902	41386	41386	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 X 14MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1903	81386	81386	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 X 16MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1904	31386	31386	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 X 18MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1905	51386	51386	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 X 22MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1906	61386	61386	TORNILLO BLOQUEADO 2.7 X 24MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1907	IM8326	IM8326	TORNILLO BLOQUEADO 2.7/2.4 * 14MM HASTA 36MM Implante	$ 418.751
1908	IM8071	IM8071	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 18MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1909	IM8072	IM8072	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 20 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1910	IM5910	TORNILLOBLOQUEADO3.5	TORNILLO BLOQUEADO 3.5 X 24MM - (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1911	TOR3.5X14	TOR3.5X14	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X14MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
1912	TOR3.5X16	TOR3.5X16	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X16MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
1913	TOR3.5X18	TOR3.5X18	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X18MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1914	IM5911	TORNILLOBLOQUEADO3.5	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X26MM - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1915	IM5912	TORNILLOBLOQUEADO3.5	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X30MM - (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1916	IM9268	IM9268	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 * 16MM Hasta 90MM Implante	$ 220.395
1917	ORTOTBLOQ1	ORTOTBLOQ1	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 18 (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1918	IM9287	IM9287	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 26 28 30 32 34 36 38 40 42 MM REF.ORT.886(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
1919	ORTOTB5026	ORTOTB5026	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 26 MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1920	IM7817	IM7817	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 28 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
1921	ORTOTBLOQ2	ORTOTBLOQ2	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 30 (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1922	ORTOTBLOQ3	ORTOTBLOQ3	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 32 (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1923	ORTOMEDICS2	ORTO14199	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 38 (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1924	ORTOTBLQ540	ORTOTBLQ540	TORNILLO BLOQUEADO 5.0 X 40 (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1925	IM8764	IM8764	TORNILLO BLOQUEADO 5.0X 20 22 24 26 28 30 32 34 36 38 40 42 44 46 48 50 55 60 70 75 78 80 85 ORT1886(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 220.395
1926	TBLO5.0X30	TBLO5.0X30	TORNILLO BLOQUEADO 5.0X30MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1927	IM9267	IM9267	TORNILLO BLOQUEADO 6.5 X 40 45 50 55 60 65 70 75 80 85 90 REF.ORT.1885 (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1928	IM10315	IM10315	TORNILLO BLOQUEADO BAJO PERFIL DE 3.5 MM X 14 16 18 20 22 24 32 34 38 40 45 50 MM (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 418.751
1929	IM11160	IM11160	TORNILLO BLOQUEADO BAJO PERFIL DE 5.0 MM X 14 16 18 20 22 24 32 34 38 40 45 50 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
1930	IM9387	IM9387	TORNILLO BLOQUEADO DE 2.7 X 12 14 16 18 20 22 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1931	IM8826	IM8826	TORNILLO BLOQUEADO DE 3.0 X 14 16 18 20 22 24 26 28MM REF:ORT0042(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1932	IM7828	IM7828	TORNILLO BLOQUEADO DE 3.0 X 14 16 18 20 MM(ORTOPEDICA CC)	$ 418.751
1933	IM9281	IM9281	TORNILLO BLOQUEADO DE 3.5 X 10 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30 32 34 35 36 38 40 42 50 ORT 0042 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
1934	TBTI5048ORTO	TBTI5048ORTO	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO 5.0X48MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1935	TBT5052ORTO	TBT5052ORTO	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO 5.0X52MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1936	TBT5054ORTO	TBT5054ORTO	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO 5.0X54MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1937	TORBLTI5028ORTO	TORBLTI5028ORTO	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0 X 28MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1938	TORBLTI5034ORTO	TORBLTI5034ORTO	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0 X 34MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1939	TORBLTI5046	TORBLTI5046	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0 X 46MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1940	TORBLTI5056	TORBLTI5056	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0 X 56MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1941	TBT5020	TBT5020	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0X20MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1942	TBT5030	TBT5030	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0X30MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1943	TBT5032	TBT5032	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0X32MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1944	TBT5036	TBT5036	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0X36MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1945	TBT5040	TBT5040	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0X40MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1946	TBT5042	TBT5042	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0X42MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1947	TBT5060	TBT5060	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0X60MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1948	TBT5070	TBT5070	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0X70MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1949	TBT75ORT	TBT75ORT	TORNILLO BLOQUEADO EN TITANIO DE 5.0X75MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1950	IM10240	IM10240	TORNILLO BLOQUEADO ESPONJOSO 6.5 * 40 55 65 75 80 85 90 MM ORT 2263 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 220.395
1951	IM10223	IM10223	TORNILLO BLOQUEADO ESPONJOSO 6.5 *35 40 45 50 55 60 65 70 75 80 85 90 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
1952	IM9248	IM9248	TORNILLO BLOQUEADO S 2 DE 3.5 X 12 14 16 18 20(ORTOPÉDICA CC)	$ 418.751
1953	TBT5X22	TBT5X22	TORNILLO BLOQUEADO TITANEO 5.0X22MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1954	TBT5X32	TBT5X32	TORNILLO BLOQUEADO TITANEO 5.0X32(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1955	TBT5X36	TBT5X36	TORNILLO BLOQUEADO TITANEO 5.0X36(ORTOMEDICS)	$ 220.395

1956	TBT5X40	TBT5X40	TORNILLO BLOQUEADO TITANEO 5.0X40(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1957	TBT5X50	TBT5X50	TORNILLO BLOQUEADO TITANEO 5.0X50(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1958	TBT5X60	TBT5X60	TORNILLO BLOQUEADO TITANEO 5.0X60(ORTOMEDICS)	$ 220.395
1959	ORTOTORBLO3	ORTOTORBLO3	TORNILLO BLOQUEANTE DE TIBIA X 45 (ORTOMEDICS)	$ 104.464
1960	11315	11315	TORNILLO BLOQUEANTE DE 3.5 X 14 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1961	21315	21315	TORNILLO BLOQUEANTE DE 3.5 X 16 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1962	ORTOTORBLO1Q	ORTOTORBLO1	TORNILLO BLOQUEANTE DE TIBIA X 35 (ORTOMEDICS)	$ 104.464
1963	ORTOTORBLO2	ORTOTORBLO2	TORNILLO BLOQUEANTE DE TIBIA X 40 (ORTOMEDICS)	$ 104.464
1964	IM8359	IM8359	TORNILLO BLOQUEANTE TIBIA X 35 MM (ORTOEMDICS)	$ 104.464
1965	IM8360	IM8360	TORNILLO BLOQUEANTE TIBIA X 45 MM (ORTOEMDICS)	$ 104.464
1966	IM8445	IM8445	TORNILLO BLOQUEO 2.7 X 10 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1967	IM8446	IM8446	TORNILLO BLOQUEO 2.7 X 12 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1968	IM6316	TORNILLO BLOQUEO 2.7	TORNILLO BLOQUEO 2.7 X 14 16 18 20 22 (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1969	IM7007	im7007	TORNILLO BLOQUEO 3.5 X 10 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
1970	TBTI5020ORT	TBTI5020ORT	TORNILLO BLOQUEO 5.0 X 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
1971	IM5045	BLOQ26	TORNILLO BLOQUEO 5.0 X 25MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
1972	IM6554	PLACA LCP DE 4.5 ANC	TORNILLO BLOQUEO 5.0 X 30 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
1973	989889998	99819189191	TORNILLO BLOQUEO AUTOPERFORANTE 3.5 X 12 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1974	000010029	00100101	TORNILLO BLOQUEO AUTOPERFORANTE 3.5 X 18MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
1975	01399	91399	TORNILLO BLOQUEO RADIX 2.7X14MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1976	01388	01388	TORNILLO BLOQUEO RADIX 2.7X16MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
1977	IM8358	IM8358	TORNILLO BLOQUEO TIBIA 4.5 X 30 35 40 45 50 55 60 MM (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 104.464
1978	TBLO5.0X24	TBLO5.0X24	TORNILLO BOQUEADO 5.0 X 24MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
1979	IM8849	IM8849	TORNILLO C S2 BLOQUEADO 2.4 VA STARDRIVE DE 2.4 MM AUTORROSCANTE 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30MM ORTO:REF3214	$ 418.751
1980	TCAN3.0X40	TCAN3.0X40	TORNILLO CANULADO 3.0 X 40MM (ORTOMEDICS)	$ 352.632
1981	IM8287	IM8287	TORNILLO CANULADO 3.5 * 20MM Hasta 55MM Implante	$ 352.632
1982	IM6993	IM6993	TORNILLO CANULADO 3.5 X 35 40 45 50 55 60MM ORT 3179 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
1983	IM8689	IM8689	TORNILLO CANULADO 4.0 R.C. EN X 20mm Hasta 50 MM Implante	$ 352.632
1984	IM6831	im6831	TORNILLO CANULADO 4.0 X 28MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
1985	IM9264	IM9264	TORNILLO CANULADO 4.0 X 30 35 40 42 45 50 55 60 65 70 75 80 85 90 95 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
1986	IM6814	im6814	TORNILLO CANULADO 4.0 X 30MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
1987	IM6832	im6832	TORNILLO CANULADO 4.0 X 36MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
1988	IM7342	IM7342	TORNILLO CANULADO 4.0 X 55MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
1989	IM6826	im6826	TORNILLO CANULADO 4.5 X 36MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
1990	IM6825	im6825	TORNILLO CANULADO 4.5 X 52MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
1991	IM6429	IM6429	TORNILLO CANULADO 7 0 EN TITANIO X 60 65 70 75 80 85 MM R 32 ORT 3180 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
1992	IM6480	IM6480	TORNILLO CANULADO 7.0 * 50MM Hasta 110MM R-16 Implante	$ 365.939
1993	IM6823	im6823	TORNILLO CANULADO 7.0 ROSCA 16 X50 55 60 65 70 75 80 85 90MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 365.939
1994	IM7408	IM7408	TORNILLO CANULADO 7.0 X 65 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
1995	IM7023	IM7023	TORNILLO CANULADO 7.0 X 70MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
1996	TCAN7.0X80	TCAN7.0X80	TORNILLO CANULADO 7.0 X 80MM (ORTOMEDICS)	$ 365.939
1997	TCAN7.0X85	TCAN7.0X85	TORNILLO CANULADO 7.0 X 85MM (ORTOMEDICS)	$ 365.939
1998	IM7631	IM7631	TORNILLO CANULADO 7.0 X 90MM (ORTOMEDICS)	$ 365.939
1999	TECA7R16	TECA7R16	TORNILLO CANULADO 7.0X70MM R16 (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2000	TECA8R16	TECA8R16	TORNILLO CANULADO 7.0X75MM R32 (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2001	IM7003	IM7003	TORNILLO CANULADO 7.3 X 65 70 75 80 85MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
2002	IM10656	IM10656	TORNILLO CANULADO 7.3 X 65 75 (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2003	IM7842	IM7842	TORNILLO CANULADO DE 3.5 X 30MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
2004	IM7148	IM7148	TORNILLO CANULADO DE 3.5 X 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
2005	IM7147	IM7147	TORNILLO CANULADO DE 3.5 X 45 55MM IMPLANTE	$ 352.632
2006	IM7898	IM7898	TORNILLO CANULADO DE 3.5 X 50MM (ORTOMEDICS)	$ 352.632
2007	IM7841	IM7841	TORNILLO CANULADO DE 3.5 X 55MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
2008	IM6807	IM6807	TORNILLO CANULADO DE 4.0 X 24MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
2009	IM7681	IM7681	TORNILLO CANULADO DE 4.0 X 35 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
2010	IM6952	IM6952	TORNILLO CANULADO DE 4.0 X 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
2011	IM7322	IM7322	TORNILLO CANULADO DE 4.0 X 45 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
2012	IM6953	IM6953	TORNILLO CANULADO DE 4.0 X 46MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
2013	TC4050ORTO	TC4050ORTO	TORNILLO CANULADO DE 4.0 X 50MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
2014	TCDE 7.0R 32X60MMTIT	TCDE 7.0R 32X60MMTIT	TORNILLO CANULADO DE 7.0 R 32 X 60MM - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2015	2707	TOR703265TI	TORNILLO CANULADO DE 7.0 R 32X65MM - TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 365.939
2016	TCDE 7.0R32X70MMTITA	TCDE 7.0R32X70MMTITA	TORNILLO CANULADO DE 7.0 R X 70MM - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2017	IM7664	IM7664	TORNILLO CANULADO DE 7.0 X 32MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
2018	IM7858	IM7858	TORNILLO CANULADO DE 7.0 X 50MM (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2019	IM7558	IM7558	TORNILLO CANULADO DE 7.0 X 80MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
2020	IM8352	IM8352	TORNILLO CANULADO DE 7.0 X 85 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
2021	2662	TORNR16	TORNILLO CANULADO DE 7.0 X R16 X 55MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2022	2663	TORR60	TORNILLO CANULADO DE 7.0 X R16 X 60MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2023	IM6755	im6755	TORNILLO CANULADO DE 7.0 X R32 X 60 70MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
2024	TC7560ORTO	TC7560ORTO	TORNILLO CANULADO DE 7.0X60MM - TITANIO (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 365.939
2025	IM9138	IM9138	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA PARCIAL 6.5 x 65MM Hasta 105MM Implante	$ 365.939

2026	IM9754	IM9754	TORNILLO CANULADO DE BLOQUEO ROSCA TOTAL 4.5/6.5 x 55MM Hasta 105MM Implante	$ 365.939
2027	TORCTI7075ORTO	TORCTI7075ORTO	TORNILLO CANULADO EN TITANIO 7.0 X 75MM (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2028	TC7070ORT	TC7070ORT	TORNILLO CANULAO 7.0 X 70MM R16- TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2029	TC7075ORTO	TC7075ORTO	TORNILLO CANULAO 7.0 X 75MM R16- TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2030	IM9252	IM9252	TORNILLO CIERRE CLAVO DE TIBIA(ORTOPEDICA CC)	$ 104.464
2031	IM11445	IM11445	TORNILLO CIERRE CLAVO TIBIA (ORTOMEDCIS) IMPLANTE	$ 104.464
2032	IM9341	IM9341	TORNILLO COMFOT SCREW PLUS 2.0 X 8 (ORTOPÉDICA CC)	$ 398.818
2033	IM7987	IM7987	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 10MM (ORTOMEDICS)	$ 398.818
2034	IM6230	TORNILLOCORTICAL2.0X	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 11 MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 398.818
2035	IM6088	TORNILLOCORTICAL2.0X	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 11 MM (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 398.818
2036	IM6232	TORNILLOCORTICAL2.0X	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 13 MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 398.818
2037	IM6089	TORNILLOCORTICAL2.0X	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 13 MM (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 398.818
2038	TORCOR	TORCOR	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 8 MM (ORTOMEDICS)	$ 398.818
2039	IM6231	TORNILLOCORTICAL2.0X	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 9 MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 398.818
2040	IM6124	TORNILLOCORTICAL2.0X	TORNILLO CORTICAL 2.0 X 9 MM (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 398.818
2041	IM5969	TORNILLOCORTICAL2.4N	TORNILLO CORTICAL 2.4 NO. 14 (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2042	IM8851	IM8851	TORNILLO CORTICAL 2.4 X 10 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30 MM AUTORROSCANTE (ORTOPEDICA CC)	$ 418.751
2043	IM8456	IM8456	TORNILLO CORTICAL 2.4 X 10 MM TI CROSS - DRIVE (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2044	IM9649	IM9649	TORNILLO CORTICAL 2.4 X 12 14 16 18 20 22MM REF.ORT3196 (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2045	IM8457	IM8457	TORNILLO CORTICAL 2.4 X 12 MM TI CROSS - DRIVE (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2046	TCOR2.4	TCOR2.4	TORNILLO CORTICAL 2.4 X 16MM TITANEO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2047	21386	21386	TORNILLO CORTICAL 2.4 X 18MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2048	IM7576	IM7576	TORNILLO CORTICAL 2.7 RD X 12 14 16 18 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2049	IM7401	IM7401	TORNILLO CORTICAL 2.7 RD X 16 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2050	IM7383	IM7383	TORNILLO CORTICAL 2.7 RD X 18 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2051	IM7865	IM7865	TORNILLO CORTICAL 2.7 RD X12 14.16 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2052	IM9318	IM9318	TORNILLO CORTICAL 2.7 X 10 12 14 16 18 20 22 24 26 ORT 3215 (ORTOPEDICA CC) Implante	$ 418.751
2053	IM8715	IM8715	TORNILLO CORTICAL 3.5 * 12MM HASTA 34MM Implante	$ 149.869
2054	IM5900	TORNILLOCORTICAL3.5N	TORNILLO CORTICAL 3.5 NO. 18 (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2055	IM8984	IM8984	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 10 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30 32 36 40 56 60 MM TIT PASO FINO ORT 2005 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 149.869
2056	TORNCOR10MM	TORNCOR10MM	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 10MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2057	IM6138	IM6138	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 14 16 18 20 MM - ACERO (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 149.869
2058	IM6185	01-03/TC3514	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 14 MM - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2059	31315	31315	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 14 MM(ORTOMEDICS)	$ 149.869
2060	IM5920	TORNILLOCORTICAL3.5N	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 16 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2061	IM8975	IM8975	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 16 MM NEON REF:ORT2005(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2062	I1113	I1113	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 18 MM - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2063	IM6262	01-63/10701008	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2064	0989347	192829928	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 22 MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2065	IM6071	TORNILLO CORTICAL 3.	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 24 MM - (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 149.869
2066	IM6354	TORNILLO CORTICAL 3.	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 26 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2067	TC3536ORT	TC3536ORT	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 26MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2068	DROG2011	102228	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 28 MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2069	IM6189	08/100103511030	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 30MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2070	IM6686	IM6686	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 32 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 149.869
2071	ORTOMED0001	AM5920	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 34 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 149.869
2072	IM8153	IM8153	TORNILLO CORTICAL 3.5 X 45MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2073	TC3.5X40	TC3.5X40	TORNILLO CORTICAL 3.5MMX40MM TITANIO (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 149.869
2074	TC3.5X10	TC3.5X10	TORNILLO CORTICAL 3.5X10 MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2075	TC3.5X12	TC3.5X12	TORNILLO CORTICAL 3.5X12 MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2076	TCOR3.5X18	TCOR3.5X18	TORNILLO CORTICAL 3.5X18MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2077	IM6482	TORNILLO CORTICAL 3.	TORNILLO CORTICAL 3.5X20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2078	IM7035	IM7035	TORNILLO CORTICAL 4.5 * 18MM Hasta 60MM Implante	$ 43.455
2079	IM8734	IM8734	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30 32 34 36 38 40 42 44 46 48 50 54 MM REF;ORT 3190(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 43.455
2080	IM9862	IM9862	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 24 26 28 30 32 36 38 40 42MM ORT3190 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 43.455
2081	IM9634	IM9634	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 26 28 30 32 34 36 38 40 42 44 46 48 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2082	IM8300	IM8300	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 28 MM (ORTOMEDCIS)	$ 43.455
2083	IM6045	01-63/10504028	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 28 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2084	IM9289	IM9289	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 30 32 34 36 38 40 44 50 52 54 56 58 60MM REF. ORT.3190(ORTOPEDICA CC)	$ 43.455
2085	ORTOTCORT	ORTOTCORT	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 30 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2086	21277	2177	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 32 MM EN TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 43.455
2087	31395	31395	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 32MM(ORTOMEDICS)	$ 43.455
2088	IM6344	TORNILLO CORTICAL 4.	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 35 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2089	IM5996	TORNILLOCORTICAL4.5X	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 36MM (ORTOMEDICS)	$ 43.455
2090	11295	11295	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 38MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2091	41395	41395	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 42MM(ORTOMEDICS)	$ 43.455
2092	IM8369	IM8369	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 44 MM (ORTOMEDCIS)	$ 43.455
2093	IM8440	IM8440	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 50 (ORTOMEDICS)	$ 43.455
2094	IM6363	TORNILLO CORTICAL 4.	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 50 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2095	IM8441	IM8441	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 60 (ORTOMEDICS)	$ 43.455

2096	IM5299	5104045050	TORNILLO CORTICAL 4.5*26 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2097	IM6345	IM6345	TORNILLO CORTICAL 4.5*30 AL 60MM IMPLANTE	$ 43.455
2098	IM5946	01-63/10504030	TORNILLO CORTICAL 4.5X24MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2099	IM6392	TORNILLO CORTICAL AR	TORNILLO CORTICAL ARZZT DE 3.5 X 20MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2100	IM6337	TORNILLO CORTICAL AR	TORNILLO CORTICAL ARZZT DE 3.5 X 30MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2101	IM6336	TORNILLO CORTICAL AR	TORNILLO CORTICAL ARZZT DE 3.5 X 35MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2102	2719	TCOR12T	TORNILLO CORTICAL AUTORRAJANTE DE 2.5 X 12MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2103	2718	TCOR25T	TORNILLO CORTICAL AUTORRAJANTE DE 2.5 X 14MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2104	2720	TCOR16T	TORNILLO CORTICAL AUTORRAJANTE DE 2.5 X 16MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2105	TCAUT2.4X14	TCAUT2.4X14	TORNILLO CORTICAL AUTORRAJANTE 2.4 X16MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2106	2743	TORAU10	TORNILLO CORTICAL AUTORRAJANTE DE 2.4 X 10MM TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2107	2742	TORAU12	TORNILLO CORTICAL AUTORRAJANTE DE 2.4 X 12MM TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2108	TCAU2414ORTO	TCAU2414ORTO	TORNILLO CORTICAL AUTORRAJANTE DE 2.4 X 14 16 18 MM (ORTOMEDIC)	$ 418.751
2109	TORCORAUT2414TIORTO	TORCORAUT2414TIORTO	TORNILLO CORTICAL AUTORRAJANTE DE 2.4 X 14MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2110	OT2458	5485	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE 2.4 X 16 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2111	IM5944	IM5944	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2.4 X 14 16 18 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2112	IM8236	IM8236	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2.4 X 14 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2113	IM5979	01-06/IO7TC2412	TORNILLO CORTICAL AUTOTARRAJANTE RADIX DE 2.4 X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2114	IM8108	IM8108	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.4 X 18 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2115	ORTOMEDIC1	ORTOMEDIC1	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 12 14 16 18 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2116	ORTOMEDIC2	ORTO003	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 14 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2117	OT0026	OT0027	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 16MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2118	OT0035	OT0036	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 2.7 X 18 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2119	ORTOMEDIC6	ORTO006	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 10 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2120	ORTOMEDIC4	ORTO004	TORNILLO CORTICAL BLOQUEADO 3.5 X 12 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2121	IM7611	IM7611	TORNILLO CORTICAL DE 2.4 RD X 14 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2122	IM7382	IM7382	TORNILLO CORTICAL DE 2.4 RD X 16 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2123	IM7705	IM7705	TORNILLO CORTICAL DE 2.4 RD X 18 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2124	IM7709	IM7709	TORNILLO CORTICAL DE 2.4 RD X 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2125	IM6689	Tornillo Cortical de	TORNILLO CORTICAL DE 2.4 X 12 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2126	IM6493	TORNILLO CORTICAL DE	TORNILLO CORTICAL DE 2.4 X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2127	IM6427	TORNILLO CORTICAL DE	TORNILLO CORTICAL DE 2.4 X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2128	IM7054	IM7054	TORNILLO CORTICAL DE 2.4 X 22MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2129	11113	11113	TORNILLO CORTICAL DE 2.7 MM X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2130	IM5536	IM5536	TORNILLO CORTICAL DE 2.7 X 12 14 16 18 20 MM 1RA GENERACION (ORTOPEDICA CC)	$ 418.751
2131	IM7988	IM7988	TORNILLO CORTICAL DE 2.7 X 12MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2132	IM8075	IM8075	TORNILLO CORTICAL DE 2.7 X 20 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2133	IM7162	IM7162	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 RD X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2134	IM7533	IM7533	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 RD X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2135	IM9736	IM9736	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30 36 ORT 2005 ACERO (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 149.869
2136	0001222145	0001222146	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 12 MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2137	2221345	2221345	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2138	ORTOM006	ORTO006	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2139	IM6284	IM6284	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 18 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2140	IM6439	IM6439	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 18MM (ORTOPEDICA CC)	$ 149.869
2141	0090298	1019920191	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2142	IM6538	TORNILLO CORTICAL DE	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 20MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2143	IM5882	TORNILLOCORTICALDE3.	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 22 MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2144	IM6389	LLO CORTICAL DE 3.5	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 22 MM TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2145	IM8807	IM8807	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 24 26 28 32 36MM ORT 2005 IMPLANTE	$ 149.869
2146	222121245	22121245	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 24 MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2147	IM6375	TORNILLO CORTICAL DE	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 24 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2148	IM6863	im6863	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 26MM IMPLANTE	$ 149.869
2149	IM6465	IM6455	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 28 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2150	IM6390	TORNILLO CORTICAL DE	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 30 MM TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2151	IM7589	IM7589	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 32MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2152	IM6970	im6970	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 34 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2153	2611	TORCR30	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 35MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2154	IM7766	IM7766	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 36MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2155	IM7992	IM7992	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 38MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2156	2610	2610	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2157	IM7644	IM7644	TORNILLO CORTICAL DE 3.5 X 46MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2158	11279	11279	TORNILLO CORTICAL DE 3.5MM X 45 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2159	IM5507	TC16HMS	TORNILLO CORTICAL DE 3.5X16MM OE (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2160	IM5524	TC20BIO	TORNILLO CORTICAL DE 3.5X18MM OE (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2161	IM8286	IM8286	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2162	IM7547	IM7547	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2163	IM6542	Tornillo Cortical de	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2164	OT00004	OT00004	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 22 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2165	OT00005	OT00005	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 24 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2166	OT00006	OT00006	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 26 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2167	2748	2748	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 26MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2168	0T23456	0T23456	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 28 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2169	2747	2747	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 28MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2170	IM6776	im6776	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 30MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455

2171	2677	2677	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 30MM (ORTOMEDICS)	$ 43.455
2172	OT12456	OT12456	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 30MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2173	I1114	I1114	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 32 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2174	11294	11294	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 32 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2175	IM5545	TC26HMS	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 34MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2176	IM6463	TORNILLO CORTICAL DE	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 35MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2177	IM8276	IM8276	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 36MM ORT 2005 (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 43.455
2178	ORTOTC	ORTOTC	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 40 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2179	IM7431	IM7431	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 42MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2180	ORTOTC4544	ORTOTC4544	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 44 MM (ORTOMEDICS)	$ 43.455
2181	IM7768	IM7768	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 46MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2182	21294	21294	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 48 MM(ORTOMEDICS)	$ 43.455
2183	IM6751	im6751	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 50MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2184	IM7833	IM7833	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 55MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2185	TC4556	TC4556	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 56MM (ORTOMEDICS)	$ 43.455
2186	TC4560ORT	TC4560ORT	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 60MM (ORTOMEDICS)	$ 43.455
2187	IM7834	IM7834	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X 70MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2188	ORTOTC4546	ORTOTC4546	TORNILLO CORTICAL DE 4.5 X46 MM (ORTOMEDICS)	$ 43.455
2189	9986	TORCOR45L	TORNILLO CORTICAL DE 4.5MM X 38 50MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2190	ORTOMEDICS8	ORTOMEDICS8	TORNILLO CORTICAL DRD 3.5 X 10 (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2191	ORTOMEDIC9	ORTO00090	TORNILLO CORTICAL DRD 3.5 X 12MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2192	ORTOMEDICS10	ORTO00091	TORNILLO CORTICAL DRD 3.5 X 14MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2193	IM9286	IM9286	TORNILLO CORTICAL EN ACERO 4.5 X 22 24 28 30 34 35 36 38 40 42 (ORTOMEDICS)	$ 43.455
2194	1212	1212	TORNILLO CORTICAL EN TITANIO DE 4.5 X 40 MM (ORTOMEDICS)	$ 43.455
2195	TCT4538ORTO	TCT4538ORTO	TORNILLO CORTICAL EN TITANIO DE 4.5X38MM (ORTOMEDICS)	$ 43.455
2196	IM8170	IM8170	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQUEADO 2.7 X 18 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2197	IM8228	IM8228	TORNILLO CORTICAL S 2 2.7MM X 12MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2198	IM9074	IM9074	TORNILLO CORTICAL S 2 2.7MM X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2199	IM8131	IM8131	TORNILLO CORTICAL S 2 3.5 MM X 14 16 18 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2200	TORNICORT	TORNICORT	TORNILLO CORTICAL S 2 3.5 MM X 16 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2201	IM5163	5104045040	TORNILLO CORTICAL S 2 3.5 MM X 16MM AC-SOL (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2202	IM8112	IM8112	TORNILLO CORTICAL S 2 3.5 MM X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2203	IM7824	IM7824	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQ. 2.7MM X 12 14 16 18 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2204	IM8126	IM8126	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQUEADO 2.4 MM X 14 16 18 20 MM. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2205	IM8125	IM8125	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQUEADO 2.4 MM X 16 18 20 22 MM. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2206	IM8425	IM8425	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQUEADO 2.4 MM X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2207	OT0028	OT0029	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQUEADO 2.4 MM X 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2208	IM8069	IM8069	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQUEADO 2.4 MM X 24 MM. (ORTOMEDICS	$ 418.751
2209	IM8168	IM8168	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQUEADO 3.5 MM X 20 MM. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2210	IM8204	IM8204	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQUEADO 3.5 MM X 12 MM. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2211	I295	I295	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQUEADO 3.5MM X 14 MM. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2212	IM8056	IM8056	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQUEADO 3.5MM X 16 MM. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2213	DROG2009	102216	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQUEADO 3.5MM X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2214	IM8067	IM8067	TORNILLO CORTICAL S 2 BLOQUEADO 3.5MM X 18 MM. (ORTOMEDICS	$ 418.751
2215	ORTOMEDIC7	ORTO007	TORNILLO CORTICAL S2 BLOQUEADO 3.5 X 14 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2216	IM9564	IM9564	TORNILLO CORTICAL S2 2.7 X 12 14 16 18 20 22 (ORTOPEDICA CC)	$ 418.751
2217	IM9299	IM9299	TORNILLO CORTICAL S2 2.7 X 12 A 38 IMPLANTE	$ 418.751
2218	IM8268	IM8268	TORNILLO CORTICAL S2 3.5 MM X 14 MM. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2219	IM9225	IM9225	TORNILLO CORTICAL S2 3.5 MM X 18 MM. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2220	IM9280	IM9280	TORNILLO CORTICAL S2 3.5 X 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30 32 35 36 38 40 (ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 149.869
2221	IM8768	IM8768	TORNILLO CORTICAL S2 BLOQ 3.5 MM X 14 16 18 20 MM AC ORT2005 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2222	IM9009	IM9009	TORNILLO CORTICAL S2 BLOQUEADO 2.4 X12 14 16 18 20 22 24 MM (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 418.751
2223	IM8270	IM8270	TORNILLO CORTICAL S2 BLOQUEADO 2.7 MM X 20 MM. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2224	IM8922	IM8922	TORNILLO CORTICAL S2 BLOQUEADO 3.5 MM X 12 14 16 18 20 22 24 26 30 32 34 36 38 40 42 44 45 50 55 MM REF:ORT 0042(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 418.751
2225	IM9247	IM9247	TORNILLO CORTICAL S2 BLOQUEADO 3.5 MM X 12 14 16 18 20 ORT0042 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2226	IM8269	IM8269	TORNILLO CORTICAL S2 BLOQUEADO 3.5 MM X 16 MM. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2227	IM8128	IM8128	TORNILLO CORTICAL S2 BLOQUEADO 3.5 MM X 18 MM. (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2228	IM9370	IM9370	TORNILLO CORTICAL S2 BLOQUEADO DE 2.7 X 12 14 16 18 20 MM (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 418.751
2229	IM9278	IM9278	TORNILLO CORTICAL S2 DE 3.5 X 12 14 16 18 20 22 24 26 28 30 36 50 REF.ORT.2005 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2230	21395	21395	TORNILLO CORTICALES 2.7 AUTOTARRAJANTE X 16MM DG (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2231	IM8190	IM8190	TORNILLO DCP CORTICAL 3.5 X 40 MM (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2232	IM8272	IM8272	TORNILLO DCP CORTICAL DE 3.5 X 26 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2233	IM8129	IM8129	TORNILLO DE BLOQUE 5.0 X 30MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2234	IM9332	IM9332	TORNILLO DE BLOQUEADO 6.5 X 75 80 (ORTOPÉDICA CC)	$ 220.395
2235	IM8674	IM8674	TORNILLO DE BLOQUEADO AUTORROSCANTE 2.7 X 14 16 18 20 22 24MM(ORTOPEDICA CC)	$ 418.751
2236	I11546	ORTOMEDICS	TORNILLO DE BLOQUEO DE 4.5 X 28 MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2237	IM8632	IM8632	TORNILLO DE BLOQUEO 2.4 X 12 AL 40 IMPLANTE	$ 418.751
2238	IM5970	TORNILLODEBLOQUEO2.7	TORNILLO DE BLOQUEO 2.7 NO.12 (ORTOMEDICS)	$ 418.751

2239	IM5972	TORNILLODEBLOQUEO2.7	TORNILLO DE BLOQUEO 2.7 NO.20 (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2240	ORTOTDB16	ORTOTDB16	TORNILLO DE BLOQUEO 2.7 X 16MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2241	IM5971	TORNILLODEBLOQUEO2.7	TORNILLO DE BLOQUEO 2.7 X 18 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2242	ORTOTDB20	ORTOTDB20	TORNILLO DE BLOQUEO 2.7 X 24MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2243	12456	1354	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 12 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2244	TBTI3512ORTO	TBTI3512ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 12MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2245	IM8516	IM8516	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 14 16 18 20 22 24 26 28 30 34 36 38 40 42 44 46 48 BAJO PERFIL(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2246	31308	31308	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 14 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2247	TBLO3.5X14(EPS)	TBLO3.5X14(EPS)	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 14MM - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2248	IM9277	IM9277	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 16 18 20 22 24 26 28 30 32 34 36 38 40 44 46 70 REF. ORT.0044(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2249	DRUG2002	102314	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 16 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2250	61308	61308	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 16MM DG (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 418.751
2251	51308	51308	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 18 MM DG (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2252	15485	15485	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 18 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 418.751
2253	tb3520tiorto	tb3520tiorto	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 20MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2254	2464	TLISS3520	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 20MM TITANIO PLACA LISS (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2255	01368	01368	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 20MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2256	11368	11368	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 22MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2257	2462	TLISS3522	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 22MM TITANIO PLACA LISS (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2258	41308	41308	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 24 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2259	IM8808	IM8808	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 26 28 30 32 34 36 38 40 42 44 46 MM REF:ORT 2149(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2260	DRUG2004	102326	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 26 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2261	21308	21308	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 28 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2262	TLISS3530	TLISS3530	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 30 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2263	2465	TLISS3534	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 34MM TITANIO PLACA LISS (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2264	IM5446	TORNILLODEBLOQUEO3.5	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 35MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2265	1234578	1234852	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 36 MM EN TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2266	2463	TLISS3536	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 36MM TITANIO PLACA LISS (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2267	TB3540ORT	TB3540ORT	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 40MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2268	IM7479	IM7479	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 44 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2269	TLISS3545	TLISS3545	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 X 45 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2270	TLISS3516	TLISS3516	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5X16MM TITANIO PLACA LISS (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2271	TLISS3528	TLISS3528	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5X28MM TITANIO PLACA LISS (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2272	2547	TORLISS3532	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5X32MM TITANIO PLACA LISS (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2273	TLISS3538	TLISS3538	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5X38MM TITANIO PLACA LISS (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2274	TLISS3540	TLISS3540	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5X40MM TITANIO PLACA LISS (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2275	IM9306	IM9306	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 AUTOTARRAJANTE X 12 14 16 20 22 24 26 28 30 32 34 36 38 40 MM (ORTOPÉDICA CC)	$ 220.395
2276	IM10575	IM10575	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 MM BAJO PERFIL X 24 26 28 30 32 40 42 46 50 55 MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2277	IM6424	IM6424	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2278	465498	465498	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 22MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2279	1234561	1234561	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 24 MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2280	IM6272	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 25MM TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2281	1245689	1245689	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 26 MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2282	IM6856	IM6856	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 28MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2283	IM6309	IM6309	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 30 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2284	DRUG2007	106332	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 32 MM (ORTOMEDIC)	$ 220.395
2285	DRUG2008	106334	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 34 MM (ORTOMEDIC)	$ 220.395
2286	IM6312	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 35 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2287	TBTI5036ORTO	TBTI5036ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 36MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2288	TBT5X38	TBT5X38	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 38MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2289	IM6343	IM6343	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2290	TBTI5040ORTO	TBTI5040ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 40MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2291	IM7302	IM7302	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 42MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2292	IM7430	IM7430	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 44MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2293	IM6705	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 45 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2294	854	854	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 46MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2295	IM6276	IM6276	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 50MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2296	IM6834	im6834	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 60 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2297	IM6857	IM6857	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 65 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2298	IM6858	im6858	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 70 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2299	IM6859	im6859	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 75 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2300	IM5772	IM5772	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 80MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2301	IM7303	IM7303	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 85MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2302	465495	465495	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0X18MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2303	IM6038	TORNILLODEBLOQUEO5.0	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0X25MM (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 220.395
2304	TBLO5.0X28M	TBLO5.0X28M	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0X28MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2305	465497	465497	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0X32MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2306	IM6040	TORNILLODEBLOQUEO5.0	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0X45MM (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 220.395
2307	IM6039	TORNILLODE BLOQUEO5.	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0X50MM (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 220.395
2308	IM6393	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO ARZZT DE 3.5 X 24MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2309	IM6381	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO ARZZT DE 3.5 X 26MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2310	IM6338	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO ARZZT DE 3.5 X 30MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2311	IM6339	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO ARZZT DE 3.5 X 35MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751

2312	IM6340	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO ARZZT DE 3.5 X 40MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2313	IM6341	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO ARZZT DE 3.5 X 45MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2314	IM6382	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO ARZZT DE 3.5 X 50MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2315	IM7412	IM7412	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORRAJANTE DE 2.7 X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2316	IM7413	IM7413	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORRAJANTE DE 2.7 X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2317	IM6737	IM6737	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE 3.5 X 14MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2318	IM6396	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE 3.5 X 16MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2319	IM6397	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE 3.5 X 18MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2320	IM6398	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE 3.5 X 20MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2321	IM6399	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE 3.5 X 22MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2322	IM6400	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE 3.5 X 28MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2323	IM6401	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO AUTORROSCANTE 3.5 X 32MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2324	2676	TCOR4540	TORNILLO DE BLOQUEO CORTICAL DE 4.5 X 40MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2325	IM6777	im6777	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.3 X 14MM AUTORROS - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2326	IM7979	IM7979	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 RD X 12MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2327	IM7637	IM7637	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 RD X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2328	IM7743	IM7743	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 RD X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2329	IM7443	IM7443	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 RD X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2330	IM7269	IM7269	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 RD X 20MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2331	IM7532	IM7532	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 RD X 22MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2332	IM7745	IM7745	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 RD X 24MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2333	IM7917	IM7917	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 RD X 26MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2334	IM7306	IM7306	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2335	IM7263	IM7263	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2336	IM7055	IM7055	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2337	IM7056	IM7056	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 X 20MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2338	IM7163	IM7163	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.4 X 22MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2339	IM7379	IM7379	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 RD X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2340	IM7380	IM7380	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 RD X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2341	IM7381	IM7381	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 RD X 20MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2342	IM8239	IM8239	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 RD X 22MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2343	IM7720	IM7720	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 RD X 22MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2344	IM6021	Tornillodebloqueode2	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 12MM - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2345	2561	TBLOTI2712	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 12MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2346	IM5534	IM5534	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2347	ORTOTDB14	ORTOTDB14	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 14MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2348	2562	2562	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2349	TBL2718ORTO	TBL2716ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2350	IM5555	T3518BIO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2351	ORTOTDB18	ORTOTDB18	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 18MM AUTORROS - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE 1 48	$ 418.751
2352	IM6197	TORNILLODEBLOQUEODE2	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 20MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2353	2558	TBLO2720TI	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 20MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2354	ORTOTDB22	ORTOTDB22	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 22MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2355	IM6511	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 28MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2356	ORTOTDB12	ORTOTDB12	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 38MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2357	IM6512	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2358	IM8904	IM8904	TORNILLO DE BLOQUEO DE 2.7 X12 14 16 18 20 22 24 MM (ORTOPEDICA CC)	$ 418.751
2359	IM5745	IM5745	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.0 RD X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2360	IM7384	IM7384	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.0 RD X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2361	IM7385	IM7385	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.0 RD X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2362	IM5747	IM5747	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.0 RD X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2363	IM7386	IM7386	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.0 RD X 20MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2364	IM7474	IM7474	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.0 RD X 22MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2365	IM7516	IM7516	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.0 RD X 24MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2366	IM7517	IM7517	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.0 RD X 30MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2367	IM8428	IM8428	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 12MM HASTA 34MM Implante	$ 418.751
2368	IM7531	IM7531	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 RD X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2369	IM7440	IM7440	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 RD X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2370	IM7442	IM7442	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 RD X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2371	TB3510TOR	TB3510TOR	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 10MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2372	IM5517	TB18BIO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 12 14 16 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 418.751
2373	IM5004	IM5004	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 12MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2374	IM6458	IM6458	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 14 16 28 32 40 45 50 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 418.751
2375	ORTOTB3	ORTOTB3	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 14 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2376	IM6457	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 14MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2377	OTR0023	OTR0023	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 14MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2378	ORTOTDB3.5X14	ORTOTDB3.5X16	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 16MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2379	1232322	1232345	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2380	IM6459	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 18MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2381	IM6440	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2382	IM5823	TornillodeBloqueode3	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 18MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2383	IM6490	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 20MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2384	IM6441	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 20MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2385	IM5003	TORBLO3.5X20	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 20MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2386	2767	TOR22TRAU	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 22MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2387	IM6972	IM6972	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 24MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751

2388	TB3526TOR	TB3526TOR	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 26MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2389	TB3528ORT	TB3528ORT	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 28 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2390	TB3530ORT	TB3530ORT	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 30 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2391	IM6418	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 30MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2392	2765	TOR30TRAU	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 30MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2393	IM6971	IM6971	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 32MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2394	TB3534TOR	TB3534TOR	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 34MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2395	IM6419	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 35MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2396	TBLO3534	TBLO3534	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 35MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2397	2660	TOBLO36	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 36MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2398	2661	TORBLO38	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 38MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2399	2766	2766	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 40 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2400	IM6353	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 40MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2401	IM7876	IM7876	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 42 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2402	IM6352	IM6352	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 45MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2403	IM7388	IM7388	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 46 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2404	IM5447	TORNILLODEBLOQUEO3.5	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 50MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2405	IM6460	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 50MM TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2406	IM7765	IM7765	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 55MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2407	IM7764	IM7764	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 60MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2408	I11543	TORBLOQ16	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X16MM AUTORROSCANTE(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2409	ORTOTDB3.5X18	ORTOTDB3.5X20	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5X20MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2410	ORTOTDB3.5X22	ORTOTDB3.5X22	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5X22MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2411	ORTOTDB3.5X24	ORTOTDB3.5X24	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5X24MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2412	I11547	I11547	TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5X26 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2413	IM7548	IM7548	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2414	IM7564	IM7564	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2415	IM7758	IM7758	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 20 26 32 34 36 38 40 42 44 46 55 60 65 70 75 80 85MM (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 220.395
2416	465496	54544	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 20 MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2417	TB5024ORTO	TB5024ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 24MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2418	IM5600	IM5600	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 25MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2419	IM7472	IM7472	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 26MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2420	IM5856	TORNILLODEBLOQUEODE5	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 32MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2421	TB5036ORTO	TB5036ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 36MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2422	5487345	5487345	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 38 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2423	IM5601	TB35BIO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 45MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2424	15454	15454	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 46 MM TITANIO(ORTOMEDIC)	$ 220.395
2425	IM7592	IM7592	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 48MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2426	TORNBLO5050ORTO	TORNBLO5050ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 50MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2427	IM7476	IM7476	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 55MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2428	TORBLO5065ORTO	TORBLO5065ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 65MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2429	TORBLO5070ORTO	TORBLO5070ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO DE 5.0 X 70MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2430	IM6413	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE 2.7 X 14MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2431	IM6414	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE 2.7 X 16MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2432	IM6122	TORNILLODEBLOQUEODIS	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE 2.7 X 18MM - TI (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 418.751
2433	IM6415	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE 2.7 X 20MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2434	IM6121	TORNILLODEBLOQUEODIS	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE 2.7 X 22MM - TI (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 418.751
2435	IM6120	TORNILLODEBLOQUEODIS	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE 3.5 X 12MM - TI (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 418.751
2436	IM6119	TORNILLODEBLOQUEODIS	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE 3.5 X 14MM - TI (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 418.751
2437	IM6412	TORNILLO DE BLOQUEO	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE 3.5 X 18MM - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2438	IM5871	TornillodeBloqueoDis	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE PERONE DE 2.7 X 14MM - TI (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2439	IM5876	TornillodeBloqueoDis	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE PERONE DE 2.7 X 16MM - TI (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2440	IM5872	TornillodeBloqueoDis	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE PERONE DE 2.7 X 18MM - TI (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2441	IM5877	TornillodeBloqueoDis	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE PERONE DE 2.7 X 20MM - TI (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2442	IM5875	TornillodeBloqueoDis	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE PERONE DE 3.5 X 14MM - TI (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
2443	IM5870	TornillodeBloqueoDis	TORNILLO DE BLOQUEO DISTAL DE PERONE DE 3.5 X 16MM - TI (ORTOMEDICS)	$ 3.702.639
2444	ORTOMEDICS6	ORTO00088	TORNILLO DE BLOQUEO DRD 2.0 X 14MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2445	11215	11215	TORNILLO DE BLOQUEO DRD 2.5 X 20 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2446	ORTOMEDICS92	ORTO00092	TORNILLO DE BLOQUEO DRD R.P. 2.5 X 14MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2447	ORTOMEDICS93	ORTO00093	TORNILLO DE BLOQUEO DRD R.P. 2.5 X 16MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2448	ORTOMEDICS94	ORTO00094	TORNILLO DE BLOQUEO DRD R.P. 2.5 X 18MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2449	2224515522	2221254555	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 X 24 MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2450	4545	4545	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO 5.0 X 32 MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2451	I11550	I11550	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO 3.5 X 30 (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2452	TORBLTI3532ORTO	TORBLTI3532ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO DE 3.5 X 32MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2453	TDBT5026ORTO	TDBT5026ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO DE 5.0 X 26MM (ORTOMEDIC)	$ 220.395
2454	TDBT5028ORTO	TDBT5028ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO DE 5.0 X 28MM (ORTOMEDIC)	$ 220.395
2455	TDBT5030ORTO	TDBT5030ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO DE 5.0 X 30MM (ORTOMEDIC)	$ 220.395
2456	TDBT5060ORTO	TDBT5060ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO DE 5.0 X 60MM (ORTOEDIC)	$ 220.395
2457	TBTI5016ORT	TBTI5016ORT	TORNILLO DE BLOQUEO EN TITANIO DE 5.0X16MM (ORTOMEDICS)	$ 220.395
2458	IM12417	IM12417	TORNILLO DE BLOQUEO LCP 5.0 MM X 22 al 90 MM Implante	$ 220.395
2459	TBCF55ORTO	TBCF55ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM FEMUR X 35 (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2460	TBCFORT40	TBCFORT40	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM FEMUR X 40 (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2461	TBF55ORT	TBF55ORT	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM FEMUR X 55MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2462	IM8267	IM8267	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM FEMUR X 60MM(ORTOMEDICS)	$ 104.464
2463	TBCIMT30ORTO	TBCIMT30ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM TIBIA X 30MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2464	TBCIMT35ORTO	TBCIMT35ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM TIBIA X 35MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464

2465	2532	2532	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM TIBIA X 35MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2466	2453	2453	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM TIBIA X 40MM(ORTOMEDICS)	$ 104.464
2467	TBCIMT45ORTO	TBCIMT45ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM TIBIA X 45MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2468	TBLCIMT50ORTO	TBLCIMT50ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM TIBIA X 50MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2469	IM8533	IM8533	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM TIBIA X 50MM(ORTOMEDICS)	$ 104.464
2470	IM8208	IM8208	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM TIBIA X 55MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2471	TBCIMT55ORTO	TBCIMT55ORTO	TORNILLO DE BLOQUEO PARA CIM TIBIA X 55MM (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2472	IM7253	IM7253	TORNILLO DE BLOQUEO PARA GANCHO 2.7 X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2473	IM5943	IM5943	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX 2.7 X 20 MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2474	IM5978	01-06/IO7PRVI02	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2.7 X 12MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2475	IM5942	06/I07TB2714	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2.7 X 14 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2476	IM5638	TB16OR	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2.7 X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2477	IM5639	TB18OR	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2.7 X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2478	IM8251	IM8251	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2.7 X 20MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2479	IM8322	IM8322	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2.7 X 22MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2480	IM10501	IM10501	TORNILLO DE BLOQUEO RADIX DE 2.7 X12 14 16 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2481	IM8455	IM8455	TORNILLO DE BLOQUEO WR AUTO ESTABLE 3.0 X 18 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2482	IM8454	IM8454	TORNILLO DE BLOQUEO WR AUTO ESTABLE 3.0 X 22 MM(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2483	ORTOTDB	ORTOMEDICS	TORNILLO DE BLOQUEO WR AUTOESTABLE 3.0 X 14 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2484	2595	TBDHSTORTO	TORNILLO DE BLOQUEO WR AUTOESTABLE 3.0 X 16 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2485	2728	TORAUT20	TORNILLO DE BLOQUEO WR AUTOESTABLE 3.0 X 18 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2486	ORTOTDB2	ORTOMEDICS	TORNILLO DE BLOQUEO WR AUTOESTABLE 3.0 X 20 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2487	ORTOTORCIE	ORTOTORCIE	TORNILLO DE CIERRE (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2488	IM9757	IM9757	TORNILLO DE CIERRE (ORTOPÉDICA CC)	$ 104.464
2489	IM6945	IM6945	TORNILLO DE EMERGENCIA 1.5 X 5MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 385.692
2490	TORESPONJ	TORESPONJ	TORNILLO DE ESPONJOSA 6.5 MM (ORTOMEDIC)	$ 70.901
2491	IM5011	IM5011	TORNILLO DE ESPONJOSO DE 4.0X45(ORTOPEDICA CC)	$ 54.891
2492	4552	4552	TORNILLO DE ESPONJOSO DE 6.5 X 60MM (ORTOMEDICS)	$ 70.901
2493	3213	3213	TORNILLO DE ESPONJOSO DE 6.5 X 75 MM (ORTOMEDICS)	$ 70.901
2494	IM10526	IM10526	TORNILLO DE FEMUR DE 4.9/5.0 X 40 45 50 55 60 MM ORT2612 (ORTOMEDICS) Implante	$ 104.464
2495	TSTIORTO	TSTIORTO	TORNILLO DE SEGURIDAD - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2496	TSCFCORTO	TSCFCORTO	TORNILLO DE SEGURIDAD CIM FEMUR CLOSH (ORTOMEDCIS)	$ 104.464
2497	TORSEGCIMTORTO	TORSEGCIMTORTO	TORNILLO DE SEGURIDAD CIM TIBIA (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2498	IM5829	TORNILLODESEGURIDADC	TORNILLO DE SEGURIDAD CIM TIBIA ARZZT - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 104.464
2499	9985	TORSEGDHS	TORNILLO DE SEGURIDAD LCP DHS - DCS (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
2500	TSEG	TSEG	TORNILLO DE SEGURIDAD O COMPRESION (ORTOMEDICS)	$ 446.201
2501	TSEGDHS	TSEGDHS	TORNILLO DE SEGURIDAD O COMPRESION DHS/DCS (ORTOMEDICS)	$ 446.201
2502	IM9285	IM9285	TORNILLO DE SEGURIDAD REF. ORT.2182(ORTOMEDICS)	$ 446.201
2503	IM8875	IM8875	TORNILLO DE SEGURIDAD REF: ORT2182 (ORTOPEDICA CC)	$ 446.201
2504	IM10036		TORNILLO DE SEGURIDAD REF: ORT2182 (ORTOPEDICA CC)	$ 446.201
2505	IM6519	Tornillo de Segurida	TORNILLO DE SEGURIDAD REVISION CALCAR 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
2506	TOSEGTI85ORTO	TOSEGTI85ORTO	TORNILLO DE SEGURIDAD X 85MMTITANIO (ORTOMEDICS)	$ 446.201
2507	TD75ORTOME	TD75ORTOME	TORNILLO DESLIZANTE NO. 75 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
2508	2616	EVO95TI	TORNILLO DESLIZANTE 11 X 2.7 X 95 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
2509	IM7573	IM7573	TORNILLO DESLIZANTE DCS X 80MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
2510	IM9291	IM9291	TORNILLO DESLIZANTE DHS X 50 55 60 65 70 75 80 85 90 95 100 110 MM REF.ORT.3190(ORTOMEDICS)	$ 446.201
2511	2449	2449	TORNILLO DESLIZANTE LCP X 75 MM DHS - DCS (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
2512	TORDES100(SI)	TORDES100(SI)	TORNILLO DESLIZANTE LCP X 75 MM DHS - DCS (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
2513	2613	2613	TORNILLO DESLIZANTE LCP X 80MM DHS-DCS(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
2514	IM8021	IM8021	TORNILLO DESLIZANTE LCP X 85 MM DHS - DCS (ORTOMEDICS)	$ 446.201
2515	IM8345	IM8345	TORNILLO DESLIZANTE LCP X 90 MM DHS - DCS (ORTOMEDICS)	$ 446.201
2516	31295	31295	TORNILLO DESLIZANTE NO 100 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
2517	TDES50MM	TDES50MM	TORNILLO DESLIZANTE X 50MM (ORTOMEDICS)	$ 446.201
2518	31294	31294	TORNILLO DESLIZANTE X 65 (ORTOMEDICS)	$ 446.201
2519	11395	11395	TORNILLO DESLIZANTE X 70MM(ORTOMEDICS)	$ 446.201
2520	TORDESTI85ORTO	TORDES85ORTO	TORNILLO DESLIZANTE X 85MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
2521	IM7313	IM7313	TORNILLO DESLIZANTE X 85MM REF ORT 3237(ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 446.201
2522	IM7034	IM7034	TORNILLO DESLIZANTE X 90MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
2523	TD95ORT	TD95ORT	TORNILLO DESLIZANTE X 95MM (ORTOMEDICS)	$ 446.201
2524	TDTI60ORTO	TDTI60ORTO	TORNILLO DESLIZANTE X60MM - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 446.201
2525	TDTI90ORTO	TDTI90ORTO	TORNILLO DESLIZANTES DHS X80 ORT3190 (ORTOPEDICA CC)	$ 446.201
2526	IM9861		TORNILLO DESLIZANTES DHS X80 ORT3190 (ORTOPEDICA CC)	$ 446.201
2527	TECA7X70	TECA7X70	TORNILLO ESP.CANULADO AUTORROSC.7.0X70MM R32 (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2528	TECA7X75	TECA7X75	TORNILLO ESP.CANULADO AUTORROSC.7.0X75MM R16 (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2529	TECA7X80	TECA7X80	TORNILLO ESP.CANULADO AUTORROSC.7.0X80MM R32 (ORTOMEDICS)	$ 365.939
2530	IM8400	IM8400	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 * 12MM Hasta 45MM Implante	$ 54.891
2531	01393	01393	TORNILLO ESPONJOSO 4.0 X 50MM(ORTOMEDICS)	$ 54.891
2532	IM6911	IM6911	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 16 * 030MM Hasta 080MM Implante	$ 70.901
2533	IM9408	IM9408	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 * 32 * 040MM Hasta 080MM Implante	$ 70.901
2534	IM12677	IM12677	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 R 32 X 55 MM Implante	$ 70.901
2535	IM6754	im6754	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 ROSCA 32 X 75 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 70.901
2536	TORNESPO6545ORTO	TORNESPO6545ORTO	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 X 45MM (ORTOMEDICS)	$ 70.901
2537	ORTOMEDIC70	ORTOMEDIC70	TORNILLO ESPONJOSO 6.5 X 70MM R32 (ORTOMEDICS)	$ 70.901
2538	IM8194	IM8194	TORNILLO ESPONJOSO DCP 4.0 X 14 MM (ORTOMEDICS)	$ 54.891
2539	IM8196	IM8196	TORNILLO ESPONJOSO DCP 4.0 X 20 MM (ORTOMEDICS)	$ 54.891
2540	IM8192	IM8192	TORNILLO ESPONJOSO DCP 4.0 X 35 (ORTOMEDICS)	$ 54.891

2541	IM8191	IM8191	TORNILLO ESPONJOSO DCP 4.0 X 50MM (ORTOMEDICS)	$ 54.891
2542	2757	TORESPTRAU	TORNILLO ESPONJOSO DE 3.5 X 30MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 54.891
2543	IM7740	IM7740	TORNILLO ESPONJOSO DE 3.5 X 45MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 54.891
2544	21279	21279	TORNILLO ESPONJOSO DE 4.0 X 14 MM(ORTOMEDICS)	$ 54.891
2545	IM8014	IM8014	TORNILLO ESPONJOSO DE 4.0 X 18MM (ORTOMEDICS)	$ 54.891
2546	12458	12458	TORNILLO ESPONJOSO DE 4.0 X 20MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 54.891
2547	31279	31279	TORNILLO ESPONJOSO DE 4.0 X 24 MM(ORTOMEDICS)	$ 54.891
2548	41279	41279	TORNILLO ESPONJOSO DE 4.0 X 26 MM(ORTOMEDICS)	$ 54.891
2549	I11544	111544000	TORNILLO ESPONJOSO DE 4.0 X 30 MM (ORTOMEDICS)	$ 54.891
2550	TE4035ORT	TE4035ORT	TORNILLO ESPONJOSO DE 4.0 X 35MM (ORTOMEDICS)	$ 54.891
2551	TE4045ORT	TE4045ORT	TORNILLO ESPONJOSO DE 4.0 X 45MM (ORTOMEDICS)	$ 54.891
2552	TES6570ORT	TES6570ORT	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 X 70MM (ORTOMEDICS)	$ 70.901
2553	TES6580ORT	TES6580ORT	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 X 80MM (ORTOMEDICS)	$ 70.901
2554	2474	TR3240	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5MM R32 X 40MM(ORTOMEDICS)	$ 70.901
2555	2467	TEST6555	TORNILLO ESPONJOSO EN TITANIO DE 6.5 X 55MM (ORTOMEDICS)	$ 70.901
2556	2466	TESTI6570	TORNILLO ESPONJOSO EN TITANIO DE 6.5 X 70MM(ORTOMEDICS)	$ 70.901
2557	IM10228		TORNILLO ESPONJOSO RP 4.0 MM X 20 35 40 MM TIT (ORTOMEDICS)	$ 54.891
2558	IM9319	IM9319	TORNILLO ESPONJOSO RP 4.0 MM X 28 30 35 40 45 50 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 54.891
2559	IM8399	IM8399	TORNILLO ESPONJOSO RP 4.0 MM X 40 MM TIT (ORTOMEDICS)	$ 54.891
2560	81308	81308	TORNILLO ESPONJOSOS 4.0 X 26 MM(ORTOMEDICS)	$ 54.891
2561	71308	71308	TORNILLO ESPONJOSOS 4.0 X 40 MM(ORTOMEDICS)	$ 54.891
2562	IM6996	im6996	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 0.5MM 0.6MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 249.047
2563	IM7156	IM7156	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 10MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 282.106
2564	IM7299	IM7299	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 5MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 249.047
2565	IM7266	IM7266	TORNILLO HEXADRIVE 1.5 X 6MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 249.047
2566	IM7155	IM7155	TORNILLO HEXADRIVE 15 X 12MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 282.106
2567	IM6722	IM6722	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 11 MM SPEED TIP - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 343.817
2568	IM7675	IM7675	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 5MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 266.678
2569	IM7262	IM7262	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 6MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 266.678
2570	IM7158	IM7158	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 7MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 295.330
2571	IM7600	IM7600	TORNILLO HEXADRIVE 2.0 X 7MM SPEED TIP (ORTOMEDICS)	$ 317.369
2572	IM7972	IM7972	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.5 X 04MM SPEEDTIP (ORTOMEDICS)	$ 385.692
2573	IM8157	IM8157	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.5 X 06MM SPEEDTIP (ORTOMEDICS)	$ 385.692
2574	9950	HEXA10	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.5 X 10MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 282.106
2575	9951	HEXA12	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.5 X 11 12MM TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 282.106
2576	IM6830	IM6830	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.5 X 12 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 282.106
2577	2777	THEXA12	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.5 X 12MM SPEED TIP (ORTOMEDICS)	$ 385.692
2578	2776	2776	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.5 X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 293.126
2579	IM6646	IM6646	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.5 X 4MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 249.047
2580	IM6225	IM6225	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.5 X 5MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 249.047
2581	IM7260	IM7260	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.5 X 5MM SPEEDTIP (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 385.692
2582	IM6677	IM6677	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.5 X 7MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 271.086
2583	IM7613	IM7613	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.5 X 8MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 271.086
2584	IM7579	IM7579	TORNILLO HEXADRIVE DE 1.8 X 7MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 361.448
2585	IM6523	IM6523	TORNILLO HEXADRIVE DE 2.0 X 11 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 282.106
2586	IM6524	IM6524	TORNILLO HEXADRIVE DE 2.0 X 13MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 293.126
2587	IM6525	TORNILLO HEXADRIVE D	TORNILLO HEXADRIVE DE 2.0 X 15 MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 293.126
2588	IM6726	IM6726	TORNILLO HEXADRIVE DE 2.0 X 5 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 266.678
2589	IM6892	im6892	TORNILLO HEXADRIVE DE 2.0 X 6MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 266.678
2590	IM7739	IM7739	TORNILLO HEXADRIVE DE 2.0 X 8MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 295.330
2591	IM6612	IM6612	TORNILLO HEXADRIVE DE 2.0 X 9MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 295.330
2592	IM8301	IM8301	TORNILLO LCP 5.0 X 30(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2593	IM7006	IM7006	TORNILLO LCP 5.0 X 30(ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 220.395
2594	IM7871	IM7871	TORNILLO LCP 5.0 X 34MM AUTOTARRAJANTE (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2595	IM7856	IM7856	TORNILLO LCP 5.0 X 60(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2596	IM8273	IM8273	TORNILLO LCP BLOQUEO DE 3.5 X 16 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2597	IM7555	IM7555	TORNILLO MINIFRAGMENTO 1.5 X 10MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 336.503
2598	IM7556	IM7556	TORNILLO MINIFRAGMENTO 1.5 X 12MM (ORTOMEDICS)	$ 336.503
2599	IM9463	IM9463	TORNILLO Ø 2 4 X 12 14 16 MM LOCKPLAN ORT 2280(ORTOPÉDICA CC)	$ 722.623
2600	IM10218	IM10218	TORNILLO P/PLACA TUBO TUBO 12. 5 X 70 75 80 85 90 MM (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 446.201
2601	IM10220		TORNILLO P/PLACA TUBO TUBO 12. 5 X 85 MM (ORTOMEDICS)	$ 446.201
2602	51294	51294	TORNILLO P/PLACA TUBO/DE SEGURIDAD Implante	$ 446.201
2603	IM9295	IM9295	TORNILLO P/PLACA TUBO/DE SEGURIDAD (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 446.201
2604	IM10219	IM10219	TORNILLO P/PLACA TUBO/DE SEGURIDAD ORT 2182 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 446.201
2605	IM10178	IM10178	TORNILLO P/PLACA TUBO/DE SEGURIDAD ORT 2182 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 446.201
2606	IM9502	IM9502	TORNILLO SPEED TIP 1.5 * 4 5 6 (ORTOPÉDICA CC)	$ 336.503
2607	IM6810	IM6810	TORNILLO STAR GRIP 1.5 X 5MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 336.503
2608	IM6885	IM6885	TORNILLO STAR GRIP 1.5 X 6 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 336.503
2609	IM6902	IM6902	TORNILLO STAR GRIP 1.5 X 7MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 336.503
2610	IM7673	IM7673	TORNILLO STAR GRIP 2.4 X 11 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 722.623
2611	IM7729	IM7729	TORNILLO STAR GRIP 2.4 X 12MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 722.623
2612	IM7674	IM7674	TORNILLO STAR GRIP 2.4 X 13 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 722.623
2613	IM7730	IM7730	TORNILLO STAR GRIP 2.4 X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 722.623
2614	IM6694	IM6694	TORNILLO STAR GRIP 2.4 X 9 11 12 13 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 722.623
2615	IM7366	IM7366	TORNILLO STAR GRIP BOQUIADO 2.4 X 17MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 722.623
2616	IM7609	IM7609	TORNILLO STAR GRIP DE BLOQUEO 2.4 X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 722.623
2617	TBLO3.5X16(EPS	TBLO3.5X16(EPS	TORNILLO SW BLOQUEO 3.5X16MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751

2618	IM8594	IM8594	TORNILLO TI 1.5 X 4 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 336.503
2619	IM9462	IM9462	TORNILLO TI 1.5 X 02MM AL 12 MM CD- TIPLAN Implante	$ 336.503
2620	IM9520	IM9520	TORNILLO TI 1.5 X 04 05 06 07 08 09 10 MM CD-TIPLAN ORT3213 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 336.503
2621	IM9134	IM9134	TORNILLO TI 1.5 X 04 06 08 10 12 MM CD - TIPLAN ORT 2757(ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 336.503
2622	IM9969		TORNILLO TI 1.5 X 12 MM CD TIPLAN (ORTOPEDICA CC)	$ 381.162
2623	IM11396	IM11396	TORNILLO TI 1.5 X 12MM AL 18MM CD-TIPLAN Implante	$ 381.162
2624	IM9334	IM9334	TORNILLO TI 1.5 X 4 5 6 7 8 10 12 MM CD TIPLAN (ORTOPEDICA CC)	$ 336.503
2625	IM9970		TORNILLO TI 1.5 X 8 MM CD TIPLAN (ORTOPEDICA CC)	$ 336.503
2626	IM7540	IM7540	TORNILLO VASTAGO LISO BLOQUEADO LCP AUTORROSCANTE 2.0 X 12 14 16 18 20 22 24 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2627	IM7827	IM7827	TORNILLO VASTAGO LISO DE 2.0 * 12MM HASTA 34MM Implante	$ 418.751
2628	2721	TVOL27	TORNILLO VOLAR BLOQUEADO DE 2.7 X 12MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2629	2740	TORV14	TORNILLO VOLAR BLOQUEADO DE 2.7 X 14MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2630	2722	TVOL18T	TORNILLO VOLAR BLOQUEADO DE 2.7 X 18MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2631	2739	TORV20	TORNILLO VOLAR BLOQUEADO DE 2.7 X 20MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2632	IM5914	TORNILLOSBLOQUEADOS3	TORNILLOS BLOQUEADOS 3.5 * 20 22 24 26 28 30 32 34 36 38 40MM (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2633	TBLO5.0X18	TBLO5.0X18	TORNILLOS BLOQUEADOS 5.0X18MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
2634	TBLO5.0X32	TBLO5.0X32	TORNILLOS BLOQUEADOS 5.0X32MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
2635	TBLO5.0X34	TBLO5.0X34	TORNILLOS BLOQUEADOS 5.0X34MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
2636	TBLO5.0X40	TBLO5.0X40	TORNILLOS BLOQUEADOS 5.0X40MM(ORTOMEDICS)	$ 220.395
2637	IM5902	TORNILLOSBLOQUEO3.5	TORNILLOS BLOQUEO 3.5 * 12MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2638	IM5903	TORNILLOSBLOQUEO3.5*	TORNILLOS BLOQUEO 3.5 * 14MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2639	IM5915	TORNILLOS BLOQUEO 3.	TORNILLOS BLOQUEO 3.5 * 16MM - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2640	IM5916	TORNILLOSBLOQUEO3.5*	TORNILLOS BLOQUEO 3.5 * 22MM - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2641	IM5899	TORNILLOSBLOQUEO3.5N	TORNILLOS BLOQUEO 3.5 NO. 18 TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2642	IM5954	TORNILLOSBLOQUEO3.5N	TORNILLOS BLOQUEO 3.5 NO. 20 TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2643	IM8246	IM8246	TORNILLOS CANULADO 7.0 X 40 55 65 70 75 80MM R-16 Implante	$ 365.939
2644	IM6310	TORNILLOS CANULADO 7	TORNILLOS CANULADO 7.0 X 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
2645	IM6376	TORNILLOS CANULADO 7	TORNILLOS CANULADO 7.0 X 55MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
2646	IM6481	IM6481	TORNILLOS CANULADO 7.0 X 60MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
2647	IM6311	TORNILLOS CANULADO 7	TORNILLOS CANULADO 7.0 X 65MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
2648	IM6428	TORNILLOS CANULADO 7	TORNILLOS CANULADO 7.0 X 70MM R16(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
2649	IM9471	IM9471	TORNILLOS CANULADOS 3.5/4.0 X 30 AL 50 MM Implante	$ 352.632
2650	IM6193	TORNILLOSCANULADOS4.	TORNILLOS CANULADOS 4.0 X 44MM - TITA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
2651	IM6194	TORNILLOS CANULADOS	TORNILLOS CANULADOS 4.0 X 46MM - TITA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 352.632
2652	IM6557	IM6557	TORNILLOS CANULADOS 7.0 R 16 X 60 65 70 75 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
2653	IM6566	IM6566	TORNILLOS CANULADOS 7.0 R 16 X 80 85 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 365.939
2654	IM6529	IM6529	TORNILLOS CANULADOS 7.0 R 32 X 45 50 60 65 70 75 80 85 90 Implante	$ 365.939
2655	IM6283	IM6283	TORNILLOS CORTICAL 1.5 X 10MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 336.503
2656	IM6476	IM6476	TORNILLOS CORTICAL 1.5 X 12MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 381.162
2657	IM6282	IM6282	TORNILLOS CORTICAL 1.5 X 8MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 336.503
2658	IM5918	TORNILLOSCORTICAL3.5	TORNILLOS CORTICAL 3.5 * 18MM - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2659	IM5917	TORNILLOSCORTICAL3.5	TORNILLOS CORTICAL 3.5 * 26MM - TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 149.869
2660	IM6069	TORNILLOSCORTICAL3.5	TORNILLOS CORTICAL 3.5 NO. 22 TITANIO (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 149.869
2661	IM6531	TORNILLOS CORTICAL 4	TORNILLOS CORTICAL 4.5 X 26 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2662	IM6314	TORNILLOS CORTICAL 4	TORNILLOS CORTICAL 4.5 X 45MM (ORTOMEDICS IMPLANTE	$ 43.455
2663	IM6682	Tornillos Cortical 5	TORNILLOS CORTICAL 5.0 X 36 40MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 43.455
2664	IM6688	TORNILLOS CORTICAL D	TORNILLOS CORTICAL DE 3.5 X 25MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 149.869
2665	IM6800	im6800	TORNILLOS DE BLOQUEO 3.5 - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2666	IM5868	TORNILLOSDE BLOQUEO3	TORNILLOS DE BLOQUEO 3.5 (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2667	IM6741	IM6741	TORNILLOS DE BLOQUEO 5.0 X 15 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2668	IM6819	im6819	TORNILLOS DE BLOQUEO 5.0 X 24 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2669	465499	465499	TORNILLOS DE BLOQUEO 5.0 X 30MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2670	IM6818	im6818	TORNILLOS DE BLOQUEO 5.0 X 35 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2671	IM6820	im6820	TORNILLOS DE BLOQUEO 5.0 X 38 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2672	IM6821	im6821	TORNILLOS DE BLOQUEO 5.0 X 40 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2673	IM6822	im6822	TORNILLOS DE BLOQUEO 5.0 X 50 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2674	IM6860	im6860	TORNILLOS DE BLOQUEO 5.0 X 55 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2675	IM6752	im6752	TORNILLOS DE BLOQUEO 5.0 X 60 MM - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2676	IM6753	im6753	TORNILLOS DE BLOQUEO 5.0 X 70 MM - ACERO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2677	IM6683	Tornillos de Bloqueo	TORNILLOS DE BLOQUEO 6.5 X 40 42MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 220.395
2678	IM5659	TB16HOS	TORNILLOS DE BLOQUEO DE 2.7 X 16MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2679	IM5658	TB14HOS	TORNILLOS DE BLOQUEO DE 2.7 X14MM AUTORROSCANTE(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2680	IM10748	IM10748	TORNILLOS DE BLOQUEO FEMUR X 35 40 45 50 55 60 ORT 3257 Implante	$ 104.464
2681	IM5959	TORNILLOSDE HEXADRIV	TORNILLOS DE HEXADRIVE 2.0 * 13MM (ORTOMEDICS)	$ 293.126
2682	TESP6.5	TESP6.5	TORNILLOS ESPONJ. 6.5 ROSCA 16MMX80MM (ORTOMEDICS)	$ 70.901
2683	TESROTO	TESROTO	TORNILLOS ESPONJOSOS 6.5 X R16 X 75MM (ORTOMEDICS)	$ 70.901
2684	TESR16	TESR16	TORNILLOS ESPONJOSOS 6.5 X R16 X 80MM (ORTOMEDICS)	$ 70.901
2685	IM6549	Tornillos Esponjosos	TORNILLOS ESPONJOSOS DE 4.0 X 20 40 MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 54.891
2686	IM6032	TORNILLOSHEXADRIVE2.	TORNILLOS HEXADRIVE 2.0 X 11 MM - TI (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 282.106
2687	IM6033	TORNILLOSHEXADRIVE2.	TORNILLOS HEXADRIVE 2.0 X 13 MM - TI (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 293.126
2688	IM7735	IM7735	TORNILLOS HEXADRIVE 2.3 X 12MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 293.126
2689	IM6237	IM6237	TORNILLOS STAR GRIP 2.4 X 11MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 722.623
2690	2744	TORVO16	TORNILO VOLAR BLOQUEADO DE 2.7 X 16MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2691	2745	TORVO22	TORNILO VOLAR BLOQUEADO DE 2.7 X 22MM TITANIO (ORTOMEDICS)	$ 418.751
2692	IM7974	IM7974	TTALO FEMORAL NOVATION NO CEMENTADO TALLA 13(ORTOMEDICS)	$ 6.443.343

2693	TUERCAS	TUERCAS	TUERCAS (ORTOMEDICS)	$ 45.156
2694	IM11169	IM11169	TUERCAS M6 (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 45.156
2695	IM10563	IM10563	TUERCAS MG (ORTOMEDICS)	$ 45.156
2696	IM10597	IM10597	TUERCAS MG ORT2410 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 45.156
2697	IM9307	IM9307	U- DRAPE - QUIRÚRGICO IMPERMEABLE (ORTOPÉDICA CC)	$ 90.520
2698	IM5132	1301039004	UDRAPE (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 90.520
2699	2772	2772	U-DRAPE (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 90.520
2700	IM12181	IM12181	UNIDAD DESLIZANTE 3H PARA HIBRIDO IMPLANTE	$ 1.378.000
2701	IM9187	IM9187	VALVULA DERIV.TIPO DIAFRAG. PRESION MEDIA ADULTO ORT 3290(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 5.063.117
2702	IM10527	IM10527	VARILLA GUIA ROSCADA 3.2 X 400 ORT2985(ORTOMEDICS)	$ 209.375
2703	IM9365	IM9365	VASTAGO EST TWINSYS HA 09 10 11 12 13 14 NO CEM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 6.443.343
2704	IM10230		VASTAGO EST TWINSYS HA 12 NO CEM (ORTOMEDICS)	$ 6.443.343
2705	IM7310	IM7310	VASTAGO FEMORAL STANDAR PAVI CEM 135° X 10(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 6.443.343
2706	VASTAGOCENT	VASTAGOCENT	VASTAGO LISO BLOQUEADO 2.0 MM X 22 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2707	VASTAGOPRI	VASTAGOPRI	VASTAGO LISO BLOQUEADO 2.0 MM X 24 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2708	IM9411	IM9411	VÁSTAGO LISO BLOQUEADO 2.0 X 10 HASTA 20MM ORT 2838 Implante	$ 418.751
2709	IM7428	IM7428	VASTAGO LISO BLOQUEADO 2.0 X 12 A 24 MM IMPLANTE	$ 418.751
2710	IM9297	IM9297	VÁSTAGO LISO BLOQUEADO 2.0 X 18 20 22 ORT 0024 (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 418.751
2711	IM7916	IM7916	VÁSTAGO LISO BLOQUEADO 2.0 X 18MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2712	IM9412	IM9412	VÁSTAGO LISO BLOQUEADO 2.0 X 22 MM REF: ORT. 0016(ORTOMEDICS)	$ 418.751
2713	IM12108	IM12108	VASTAGO NO CEM # 12 IMPLANTE	$ 6.443.343
2714	IM12729	IM12729	VASTAGO NO CEMENTADO # 10 Implante	$ 6.443.343
2715	IM8861	IM8861	VASTAGO NO CEMENTADO 12/14 SIZE 9 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 6.443.343
2716	IM9310	IM9310	VÁSTAGO NO CEMENTADO TALLA 11 ORT 2455 IMPLANTE	$ 6.443.343
2717	IM6849	im6849	VASTAGO PAVI CEMENTADA DE 135° TIPO 11 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 4.402.540
2718	IM8830	IM8830	VASTAGO XS TWINSYSHA 11 CEM (ORTOMEDICS)	$ 4.402.540
2719	IM10609	IM10609	101.30006 PARAFUSO TI 2 0 X 06 MM CD - TIPLAN(ORTOMEDICS)	$ 398.818
2720	IM9592	IM9592	ADACTADOR EN T REF. ORT. 094 (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.650.000
2721	ANCHORT	ANCHORT	ANCLAS DE HOMBRO FASTIN RC ORTHOCORD CON AGUJA (ORTOMEDICS)	$ 2.646.432
2722	IM10873	IM10873	BULONES FENESTRADOS (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 842.000
2723	IM10858	IM10858	BULONES FENESTRADOS (ORTOMEDICS)	$ 842.000
2724	IM6148	IM6148	CABEZA FEMORAL 28 COCRORT 351 (ORTOPEDICA)	$ 2.331.563
2725	CFEMNEU	CFEMNEU	CABEZA FEMORAL NEUTRAL (ORTOMEDICS)	$ 2.331.563
2726	IM10988	IM10988	CAGE CERVICAL ANTERIOR AUTOESTABLE UNICER 14X14X5(ORTOMEDICS)	$ 7.966.135
2727	IM10381	IM10381	CAGE CERVICAL EN PEEK CON HOJA (ORTOMEDICS)	$ 7.966.135
2728	IM9352	IM9352	CAGETIN CERVICAL EN PEEK 6 X12X14 (ORTOPEDICA CC)	$ 7.966.135
2729	IM9434	IM9434	CAJA CERVICAL ANTERIOR AUTO ESTABLE 14*14*5(ORTOPÉDICA CC)	$ 7.966.135
2730	CENTRALIZ	CENTRALIZ	CENTRALIZADOR NO. 12 (ORTOMEDICS)	$ 1.215.527
2731	IM9755	IM9755	CLAVO CEFALOMEDULAR TROCANTERICO 130-11*180 CANULADO (ORTOPÉDICA CC)	$ 6.175.010
2732	IM5418	IM5418	MATRIZ OSEA CHIP CORTICO ESPONJOSO BASTERIN DE 15CC (ORTOMEDICS)	$ 4.671.965
2733	IM13269	IM13269	MICRO PLACA EN I DEL SISTEMA 1.6 CON 4 ORIFICIOS Implante	$ 1.113.366
2734	IM9033	IM9033	PIN ROSCADO 2.5 X 250 MM REF:ORT 2845 (ORTOMEDICS)	$ 74.934
2735	PPROS2.5	PPROS2.5	PINES PUNTA ROSCA STEINMANN 2.5 (ORTOMEDICS)	$ 74.934
2736	PINROS2	PINROS2	PINES ROSCADOS DE 2.0 (ORTOMEDICS)	$ 74.934
2737	IM12692	IM12692	PL L DERECHA DE 15 MM DEL SISTEMA 1.6 MM X 4 ORIF Implante	$ 1.113.366
2738	IM11736	IM11736	PL. P/BUCO PUENTE RECTA 4F IMPLANTE	$ 1.113.366
2739	IM9340	IM9340	PL. P/BUCO RECTA 4 F IMPLANTE	$ 1.113.366
2740	IM9348	IM9348	PL. P/BUCO RECTA 4 F ORT 1559 IMPLANTE	$ 1.113.366
2741	IM9116	IM9116	PL. P/BUCO RECTA 6 F IMPLANTE	$ 1.113.366
2742	IM6774	IM6774	PLACA 1.5 MM EN T X 7 H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.142.966
2743	6061	6061	PLACA 1.5 MM ORBITAL X 4 H CON PUENTE - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.407.287
2744	IM6703	PLACA 1.5 MM ORBITAL	PLACA 1.5 MM ORBITAL X 8 H - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.407.287
2745	IM6678	PLACA 1.5 MM RECTA X	PLACA 1.5 MM RECTA X 16 H - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2746	IM6701	PLACA 1.5 MM RECTA X	PLACA 1.5 MM RECTA X 4 H - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2747	IM6405	MINIPLACA 1.5MM EN T	PLACA 1.5 MM RECTA X 4 H P/L - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2748	IM6721	IM6721	PLACA 1.5 MM RECTA X 4H C/P - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2749	IM7040	IM7040	PLACA 1.5 MM RECTA X 4H S/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2750	IM11281	IM11281	PLACA 16 H RECTA S/P SISTEMA 1.5 MM ORT1228 (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 755.956
2751	IM6736	IM6736	PLACA 2.0 EN T X 5 H PUENTE MEDIANO - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
2752	IM8958	IM8958	PLACA 4H RECTA P/M 1.5 MM REF:ORT 1027(ORTOMEDICS)	$ 821.523
2753	IM8957	IM8957	PLACA 4H RECTA P/M BAJO PERFIL 2.0 MM (ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
2754	IM8956	im8956	PLACA 6H RECTA S/P 2.0 MM(ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
2755	IM8800	IM8800	PLACA 8 H RECTA S/P REF:ORT 1025 2.0MM (ORTOPEDICA CC)	$ 675.849
2756	IM6658	PLACA DE 2.0 MM RECT	PLACA DE 2.0 MM RECTA X 16 H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
2757	2513	PLAORIF20	PLACA DE 2.0 X 7 ORIFICIOS RECTA(ORTOMEDICS)	$ 513.521
2758	IM6556	Placa de Sosten en L	PLACA DE SOSTEN EN L DER X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.113.366
2759	6079	6079	PLACA EN L DE 1.5 DER X 4H P/M (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.113.366
2760	IM6948	IM6948	PLACA EN L DE 2.0 DERECHA X 4H P/L (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 513.521
2761	IM7320	IM7320	PLACA EN L DE 2.0 DERECHA X 4H P/M (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 513.521
2762	IM7640	IM7640	PLACA EN L DE 2.0 IZQ X 4H P/M (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 513.521
2763	IM6949	IM6949	PLACA EN L DE 2.0 IZQUIERDA X 4H P/L (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 513.521
2764	IM13604	IM13604	PLACA EN L DER DE 22 MM X 1.6 X 6 H Implante	$ 1.113.366
2765	IM9589	IM9589	PLACA EN L DER RECTA 1.5 ORT 1052 (ORTOPEDICA CC)	$ 1.113.366
2766	IM6161	T94-PLL/02	PLACA EN L DERECHA DE 2.0MM X 4 H P/L (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 513.521
2767	IM8329	IM8329	PLACA EN L DERECHA DE 2.0MM X 4 H P/M (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 513.521
2768	IM12728	IM12728	PLACA EN L IZQ DE 13 MM DEL SISTEMA 1.6 CON 4H Implante	$ 1.113.366
2769	IM13301	IM13301	PLACA EN L IZQ DE 22 MM DEL SISTEMA 1.6 CON 6 H Implante	$ 1.113.366

2770	IM8976	IM8976	PLACA EN L IZQUIERDA 4H P/L 2.0 MM (ORTOMEDICS)	$ 513.521
2771	2846	2846	PLACA EN L IZQUIERDA DE 2.0 X 4H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 513.521
2772	IM7736	IM7736	PLACA EN L PUENTE LARGO 2.0 DER 3 X 2H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 513.521
2773	IM7737	IM7737	PLACA EN L PUENTE LARGO 2.0 IZQ 2 X 2H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 513.521
2774	IM13556	IM13556	PLACA EN L RIGIDA DER DE 23 MM SISTEMA 2.0 CON 4 ORIFICIOS Implante	$ 1.113.366
2775	IM7029	IM7029	PLACA EN T 2.0 X 5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
2776	1425	1425	PLACA EN T 2.0 X 6H (ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
2777	PT7SP1	PT7SP1	PLACA EN T 7H S/P DE 1.5 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 1.142.966
2778	IM9507	IM9507	PLACA EN T DE 1.5 *7H REF.ORT. 1013 (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.142.966
2779	2778	2778	PLACA EN T DE 1.5 X 7H S/P (ORTOMEDICS)	$ 1.142.966
2780	IM6995	im6995	PLACA EN T DE 1.5MM X 6H S/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.142.966
2781	IM7420	IM7420	PLACA EN T FIJACION 1.2 - 1.5 DE 3X5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.142.966
2782	IM7390	IM7390	PLACA EN X 2.0 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
2783	IM9455	IM9455	PLACA EN X DE 1.5 * 6H PEQUEÑA (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.113.366
2784	IM7258	IM7258	PLACA EN X DE 1.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.113.366
2785	IM7863	IM7863	PLACA EN X DE 1.5 X 6H P/L (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.113.366
2786	IM6645	PLACA EN Y 1.5 MM X	PLACA EN Y 1.5 MM X 4H CON PUENTE 12MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.113.366
2787	IM10886	IM10886	PLACA EN Y 2.0 2X5 (ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
2788	IM10476	IM10476	PLACA EN Y 2.0 X 5H P/L (ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
2789	IM7028	IM7028	PLACA EN Y 2.0 X 5H P/L (ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 1.022.490
2790	IM9451	IM9451	PLACA EN Y DE 1.5 * 5H S/P(ORTOPÉDICA CC)	$ 1.113.366
2791	9949	PLACAY15	PLACA EN Y DE 1.5 X 5H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.113.366
2792	IM7298	IM7298	PLACA EN Y DE 2.0 X 5H P/L (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
2793	IM6366	IM6366	PLACA EN Y DE 2.0 X 5H S/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
2794	IM9549	IM9549	PLACA EN Y P/L 1.5 X 6 F CD (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.113.366
2795	IM8317	IM8317	PLACA L DER. 4H P/L BAJO PERFIL 2.0MM (ORTOMEDICS)	$ 1.022.490
2796	IM13190	IM13190	PLACA L IZQ / DER. DE 15 MM DEL SISTEMA 1.6 X 4 ORIFICIOS Implante	$ 1.113.366
2797	IM6696	PLACA MINIFRAGMENTO	PLACA MINIFRAGMENTO DE 1.5 EN T X 7H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.142.966
2798	IM6656	PLACA MINIFRAGMENTO	PLACA MINIFRAGMENTO RECTA DE 1.5 X 6H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2799	IM6613	PLACA MINIFRAGMENTO	PLACA MINIFRAGMENTO RECTA DE 2.0 X 8H - TITANIO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
2800	IM9479	IM9479	PLACA ORBITAL 1.5 * 6 H (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.407.287
2801	IM9454	IM9454	PLACA ORBITAL 1.5 * 8 H (ORTOPEDICA CC)	$ 1.407.287
2802	IM6944	IM6944	PLACA ORBITAL 1.5MM X 6H REF:ORT 1225(ORTOMEDICS) IMPLANTE IMPLANTE	$ 1.407.287
2803	IM6224	04/M-4260	PLACA ORBITAL DE 1.5 X 6 H CON P/L DE 12MM - TITANIO(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.407.287
2804	IM7414	IM7414	PLACA ORBITAL DE 1.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.407.287
2805	04M4218ORCA	04M4218ORCA	PLACA ORBITAL DE 1.5 X 8 H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.407.287
2806	IM6469	PLACA ORBITAL DE 2.0	PLACA ORBITAL DE 2.0 X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.022.490
2807	IM11188	IM11188	PLACA P/BUCO L DERECHA 7F ORT1253 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.113.366
2808	IM10845	IM10845	PLACA P/BUCO L DERECHA 8F ORT 1253 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.113.366
2809	IM9129	IM9129	PLACA P/BUCO L IZQ 5F (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 1.113.366
2810	IM9707		PLACA P/BUCO L IZQ8 F (ORTOPEDICA CC)	$ 1.113.366
2811	IM9677	IM9677	PLACA P/BUCO L IZQUIERDA 7F (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 1.113.366
2812	IM8898	IM8898	PLACA P/BUCO PUENTE RECTA 4F ORT 3115 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.113.366
2813	IM13250	IM13250	PLACA P/BUCO RECTA 4F Implante	$ 1.113.366
2814	IM9533	IM9533	PLACA P/BUCO RECTA 6F (ORTOPÉDICA CC)	$ 1.113.366
2815	IM10550	IM10550	PLACA P/BUCO RECTA 8H(ORTOMEDICS)	$ 1.113.366
2816	IM9453	IM9453	PLACA RECTA DE 1.5 * 4H PEQUEÑA (ORTOPÉDICA CC)	$ 821.523
2817	IM9452	IM9452	PLACA RECTA DE 1.5 * 8H (ORTOPÉDICA CC)	$ 821.523
2818	IM9588	IM9588	PLACA RECTA 1.5 * 2 4 ORF(ORTOPÉDICA CC)	$ 821.523
2819	IM6159	T97-MNP4TM/02	PLACA RECTA 1.5 MM X 4H P/M (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2820	IM9504	IM9504	PLACA RECTA 2.0 * 4H REF.ORT.2625 (ORTOPÉDICA CC)	$ 639.146
2821	IM9500	IM9500	PLACA RECTA 2.0 * 8 H (ORTOPÉDICA CC)	$ 639.146
2822	IM6201	T84-P4T/02	PLACA RECTA 2.0 DER X 4H P/M (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2823	6160	6160	PLACA RECTA 2.0 X 16 ORIFICIOS - OE (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2824	IM8685	IM8685	PLACA RECTA 2.0 X 4 H S/P (ORTOMEDICS)	$ 639.146
2825	T97MNP6TM02	T97MNP6TM02	PLACA RECTA 2.0 X 8 ORIFICIOS - OE (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2826	IM7770	IM7770	PLACA RECTA ABC BLOQUEADA 1.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2827	IM7769	IM7769	PLACA RECTA ABC LCP BLOQUEADA 1.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2828	IM9484	IM9484	PLACA RECTA DE 1.5 * 4 S/P (ORTOPÉDICA CC)	$ 821.523
2829	IM7405	IM7405	PLACA RECTA DE 1.5 X 2 H P/L (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2830	IM8279	im8279	PLACA RECTA DE 1.5 X 2H P/X LARGO (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2831	IM7173	IM7173	PLACA RECTA DE 1.5 X 4H C/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2832	IM6281	PLACA RECTA DE 1.5 X	PLACA RECTA DE 1.5 X 4H CON PUENTE-TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2833	IM10455	IM10455	PLACA RECTA DE 1.5 X 4H P/L (ORTOMEDICS)	$ 821.523
2834	IM7297	IM7297	PLACA RECTA DE 1.5 X 4H P/L (ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 821.523
2835	IM9481	IM9481	PLACA RECTA DE 1.5 X 4H P/L (ORTOPÉDICA CC)	$ 821.523
2836	IM7319	IM7319	PLACA RECTA DE 1.5 X 4H P/M (ORTOPÉDICA CC) IMPLANTE	$ 821.523
2837	IM7433	IM7433	PLACA RECTA DE 1.5 X 4H S/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2838	IM7172	IM7172	PLACA RECTA DE 1.5 X 6H S/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2839	IM6475	IM6475	PLACA RECTA DE 1.5 X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2840	IM7160	IM7160	PLACA RECTA DE 1.5 X 8H S/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 821.523
2841	IM11270	IM11270	PLACA RECTA DE 1.5MM X 16 ORIFICIOS (ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 821.523
2842	IM6468	PLACA RECTA DE 2.0 X	PLACA RECTA DE 2.0 X 16H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2843	IM6946	IM6946	PLACA RECTA DE 2.0 X 16H S/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2844	IM7392	IM7392	PLACA RECTA DE 2.0 X 4H P/L (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2845	IM6234	IM6234	PLACA RECTA DE 2.0 X 4H P/M (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2846	IM8355	IM8355	PLACA RECTA DE 2.0 X 4H S/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2847	IM6947	IM6947	PLACA RECTA DE 2.0 X 4H S/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146

2848	IM6123	IM6123	PLACA RECTA DE 2.0 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2849	IM6162	IM6162	PLACA RECTA DE 2.0 X 6H S/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2850	IM6233	IM6233	PLACA RECTA DE 2.0 X 8H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2851	IM9039	IM9039	PLACA RECTA DE 2.0 X 8H S/P (ORTOMEDICS)	$ 639.146
2852	IM6031	IM6031	PLACA RECTA DE 2.0 X 8H S/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2853	IM7542	IM7542	PLACA RECTA DE 2.0MM X 4H B/P (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 639.146
2854	IM12571	IM12571	ROTULA CLICK CLAMP 11MM Implante	$ 1.467.570
2855	IM7549	IM7549	ROTULA CONECTOR EN T (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 1.467.570
2856	IM11959	IM11959	ROTULA DE CLICK 11MM UNIVERSAL IMPLANTE	$ 1.467.570
2857	IM10857	IM10857	ROTULA DE CLICK CLAM 11MM MUTIPLE IMPLANTE	$ 1.467.570
2858	ORTOROTUNI	ORTOROTUNI	ROTULAS UNIVERSAL CERRADA REF;ORT 1717 (ORTOMEDICS)	$ 295.330
2859	IM9313	IM9313	ROTULAS UNIVERSALES (ORTOPÉDICA CC)	$ 295.330
2860	ROTUNIORTO	ROTUNIORTO	ROTULAS UNIVERSALES ABIERTA (ORTOMEDICS) SELECCIONE...	$ 295.330
2861	ROTUNC	ROTUNC	ROTULAS UNIVERSALES CERR IMPLANTE	$ 295.330
2862	11312	11312	ROTULAS UNIVERSALES EN ACERO(ORTOMEDICS)	$ 295.330
2863	IM7632	IM7632	ROTULAS UNIVERSALES PEQUEÑA (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 295.330
2864	6497	6497	ROTULAS UNIVESALES (ORTOMEDICS)	$ 295.330
2865	IM9328	IM9328	T. TI 1.5 X 05 MM CD TIPLAN IMPLANTE	$ 821.523
2866	IM8896	IM8896	T. TI 2 0 X 06MM CD - TIPLAN IMPLANTE	$ 415.045
2867	04M515007	04M515007	T. TI 2 0 X 08MM CD - TIPLAN ORT1842 IMPLANTE	$ 415.045
2868	04M515005	04M515005	T. TI 2 0 X 8 10 12 14 16 18MM CD - TIPLAN IMPLANTE	$ 415.045
2869	IM11907	IM11907	T. TI 2.0 X 5,6,8,10,12 MM CD TIPLAN Implante	$ 415.045
2870	IM11223	IM11223	T. TI 2.0 X 8MM CD TIPLAN IMPLANTE	$ 415.045
2871	IM11908	IM11908	T. TI 2.3 X 8MM CD TIPLAN IMPLANTE	$ 415.045
2872	IM9521	IM9521	TOR. TI 1 5 X 04 05MM CD-TIPLAN ORT 2725 IMPLANTE	$ 336.503
2873	IM9456	IM9456	TORNILLO 1.5 *5 6 7MM (ORTOPÉDICA CC)	$ 381.162
2874	IM9550	IM9550	TORNILLO 1.5 X 07 MM REF:ORT2757(ORTOPÉDICA CC)	$ 381.162
2875	IM8775	IM8775	TORNILLO 1.8 X 06 08 10 MM CD TIPLAN (ORTOPEDICA CC)	$ 488.136
2876	IM9133	IM9133	TORNILLO AUTO PERFORANTE CROSS DRIVE 1.5 X 06MM REF;ORT 2757(ORTOPEDICA CC)	$ 520.852
2877	IM9238	IM9238	TORNILLO AUTO PERFORANTE SPIDET 1.5 X 06MM(ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 520.852
2878	IM9178	IM9178	TORNILLO AUTOPERFORANTE 2.0 CROSS X 02 04 06 07 (ORTOMEDICS)	$ 398.818
2879	IM8978	IM8978	TORNILLO CROOS 1.5 MM X 05 06 07 MM REF:ORT 957(ORTOMEDICS	$ 156.481
2880	IM8801	IM8801	TORNILLO CROOS 2.0 MM X 07 MM REF:ORT 957(ORTOMEDICS)	$ 101.382
2881	IM8901	IM8901	TORNILLO CROSS 1.5 X 04 MM REF:ORT2364(ORTOMEDICS)	$ 152.073
2882	IM8902	IM8902	TORNILLO CROSS 1.5 X 05 MM REF:ORT2365(ORTOMEDICS)	$ 156.481
2883	IM8804	IM8804	TORNILLO CROSS 1.5 X 06 MM REF:ORT2757(ORTOMEDICS)	$ 156.481
2884	IM8998	IM8998	TORNILLO CROSS 1.5 X 07 MM REF:ORT2757(ORTOMEDICS)	$ 156.481
2885	04M512005	Z1510	TORNILLO CROSS 1.5 X 10 MM (ORTOMEDICS)	$ 160.888
2886	04M512006	04M512006	TORNILLO CROSS 1.5 X 12MM (ORTOMEDICS)	$ 160.888
2887	IM7369	IM7369	TORNILLO CROSS 1.5 X 14MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 163.092
2888	04/M512007	04/M512007	TORNILLO CROSS 1.5 X 8 MM (ORTOMEDICS)	$ 156.481
2889	IM8316	IM8316	TORNILLO CROSS 2.0 MM X 06MM (ORTOMEDICS)	$ 101.382
2890	IM8315	IM8315	TORNILLO CROSS 2.0 MM X 09 MM (ORTOMEDICS)	$ 107.994
2891	IM6229	IM6229	TORNILLO CROSS 2.0 X 15MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 121.217
2892	IM8117	IM8117	TORNILLO CROSS 2.0 X 7MM REF; 2604 (ORTOMEDICS)	$ 101.382
2893	IM7776	IM7776	TORNILLO CROSS DE 1.5 X 04MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 156.481
2894	IM7757	IM7757	TORNILLO CROSS DE 1.5 X 05MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 156.481
2895	IM7787	IM7787	TORNILLO CROSS DE 1.5 X 07MM (ORTOMEDICS)	$ 156.481
2896	IM7788	IM7788	TORNILLO CROSS DE 1.5 X 08MM (ORTOMEDICS)	$ 156.481
2897	IM7794	IM7794	TORNILLO CROSS DE 1.5 X 16MM (ORTOMEDICS)	$ 163.092
2898	IM7756	IM7756	TORNILLO CROSS DE 1.5 X 6H (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 156.481
2899	IM7762	IM7762	TORNILLO CROSS DE 2.0 X 07MM REF: ORT 1847 (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 101.382
2900	IM7746	IM7746	TORNILLO CROSS DE 2.0 X 09MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 107.994
2901	IM8331	IM8331	TORNILLO CROSS DE 2.0 X 11MM (ORTOMEDICS)	$ 112.402
2902	2455	TCROSSTIT	TORNILLO CROSS DE 2.0 X 11MM TITANIO(ORTOMEDICS)	$ 112.402
2903	IM6698	TORNILLO STAR GRIP 2	TORNILLO STAR GRIP 2.0 X 11MM TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 751.548
2904	IM6697	TORNILLO STAR GRIP 2	TORNILLO STAR GRIP 2.0 X 13 MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 751.548
2905	IM6699	TORNILLO STAR GRIP 2	TORNILLO STAR GRIP 2.0 X 15 MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 751.548
2906	IM6235	TORNILLOSTARGRIP2.0X	TORNILLO STAR GRIP 2.0 X 7MM - TIT (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 751.548
2907	IM11254	IM11254	TORNILLO TI 2 0 X 06MM CD - TIPLAN(ORTOCARIBE) IMPLANTE	$ 415.045
2908	IM10936	IM10936	TORNILLO TI 2 0 X 14 16 18 MM CD - TIPLAN(ORTOMEDICS)	$ 415.045
2909	IM11398	IM11398	TORNILLO TI 2.0 X 06 MM CD TIPLAN IMPLANTE	$ 398.818
2910	IM10192	IM10192	TORNILLO TI 2.0 X 14 MM CD - TIPLAN IMPLANTE	$ 443.658
2911	IM11214	IM11214	TORNILLO TI 2.0 X 16,18 MM CD - TIPLAN (ORTOMEDICS) Implante	$ 443.658
2912	IM10605	IM10605	TORNILLO TI 2.0 X 4 5 6 7 8 10 12 MM CD TIPLAN ORT2602 (ORTOPEDICA CC) IMPLANTE	$ 398.818
2913	IM9482	IM9482	TORNILLO TI 2.0 X 5 6 7 8 9 MM (ORTOPÉDICA CC)	$ 398.818
2914	IM7057	IM7057	TORNILLO VÁSTAGO LISO BLOQ. 2.0 X 12 14 16 18 20MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2915	IM7541	IM7541	TORNILLO VÁSTAGO LISO BLOQUEO 2.0 X 18 20 22 24 MM (ORTOMEDICS) IMPLANTE	$ 418.751
2916	2514	T2007	TORNILLOS DE 2.0 X 07MM (ORTOMEDICS)	$ 398.818

FORMATO DE VERIFICACIÓN VISITA TÉCNICA – CAPACIDAD OPERATIVA

POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8

Proceso Número PN RASES8 CD _____ 2025
Objeto contractual: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD,CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES, LABORATORIO CLINICO, INCLUIDO TRANSPORTE ASISTENCIAL, SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR EN LOS MUNICIPIOS DE MAGANGUE Y MOMPOX BOLIVAR..**
Oferente: _____
NIT: _____
Dirección sede: _____
Fecha de visita: ____ / ____ / _____
Equipo evaluador: _____

1. LISTA DE VERIFICACIÓN DE INSTALACIONES

N.º	ÍTEM A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Salas de partos			
2	Salas de procedimiento			
3	Salas de cirugías.			
4	Camas pediátricas			
5	Camas adultas			
6	Camas intermedio adultos			
7	Camas intermedio pediátricas			
8	Consultorios			
9	Baños independientes para hombres y mujeres.			
10	Baños adaptados para personas en situación de discapacidad, tanto para hombres como para mujeres, los cuales deberán contar con las adecuaciones y rampas de acceso requeridas.			
11	Instalaciones con adecuada iluminación y ventilación natural o artificial, conforme a los estándares de bioseguridad y bienestar ocupacional.			

12	Sede con accesibilidad garantizada para personas en condición de discapacidad.			
13	Instalaciones eléctricas en óptimo estado, debidamente protegidas contra descargas eléctricas y con mantenimiento vigente.			
14	Con el fin de asegurar comodidad, continuidad y oportunidad en la atención a los usuarios, el oferente deberá disponer de una única sede que concentre la totalidad de los servicios objeto del contrato.			

1. CONCEPTO FINAL DEL COMITÉ EVALUADOR

Conclusión técnica:

☐ Cumple con los criterios establecidos

☐ No cumple con los criterios establecidos

Observaciones generales del comité:

_____

_____

_____

Firma del Comité Evaluador Técnico:

_____

_____

_____