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

RESOLUCIÓN NÚMERO 0971 DEL 13/11/2025

...Por la cual se ADJUDICA el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 327-2025 de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6...

LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6

En uso de las facultades legales que confiere la Orden Interna de Personal DISAN No. 011 del 20/01/2025 expedida por el Director de Sanidad de la Policía Nacional y la Resolución No. 00011 del 02/01/2025 *"Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional de Colombia, suscribir comodatos, convenios y/o contratos interadministrativos, y se dictan otras disposiciones"* adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 00364 del 12/02/2025, ambas expedidas por el Director General de la Policía Nacional de Colombia y,

CONSIDERANDO:

Que, el artículo 209 de la Constitución Política de Colombia, dispone que: "*La función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones. Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado. La administración pública, en todos sus órdenes, tendrá un control interno que se ejercerá en los términos que señale la ley...*"

Que, el numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 *Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos* modificada por la Ley 1474 de 2011 *Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*, y el Decreto 1082 del 2015 *Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional*, determinó que los 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, por ello este proceso se adelanta bajo la modalidad de Contratación Directa – Interadministrativo.

Que, mediante Resolución No. 00011 del 02/01/2025 adicionada y modificada parcialmente por la Resolución No. 00364 del 12/02/2025, ambas expedidas por el Director General de la Policía Nacional, se delegó en funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional de Colombia, suscribir comodatos, convenios y/o contratos interadministrativos, y otras disposiciones.

Que, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 a través sus Unidades Prestadoras de Salud y sus Establecimientos de Sanidad Policial, tiene como fin primordial: *prestar los servicios de salud para todos los usuarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los departamentos de Antioquia, Choco y Córdoba de manera integral; entendida como la prestación de servicios de consulta ambulatoria, hospitalización,*

urgencias, procedimientos quirúrgicos ambulatorios, hospitalarios y urgentes; incluyendo apoyos diagnósticos, terapéuticos, *insumos y medicamentos en su denominación genética que se deriven de una atención salud, servicios médicos y odontológicos.*

Que, en virtud de las facultades delegadas en los Jefes Regionales de Aseguramiento en Salud, para contratar, comprometer y ordenar el gasto, se hace necesario realizar las actividades administrativas tendientes a garantizar la prestación de servicios de salud que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, en síntesis, el Plan de Beneficios de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, y la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 no cuenta con la infraestructura y/o personal técnico o profesional, para prestarlos en sus Unidades Prestadoras de Salud ni sus Establecimientos de Sanidad Policial, con lo que se evidencia la necesidad de dar continuidad a través de la presente contratación, que permita satisfacerlos con oferentes externos en pro de la salud como derecho constitucional de nuestros abonados.

Que el Responsable de Direccionamiento Estratégico y de Recursos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante Certificación Plan de Adquisiciones No. 881 del 29/10/2025 certificó que existe disponibilidad presupuestal para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIO NAL EN EL MUNICIPIO DE YOLOMBO - ANTIOQUIA, por valor de TREINTA Y TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($33.000.000,00) distribuidos por vigencias presupuestales así: $15.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2025 y $18.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2026; los cuales se encuentran amparados para la vigencia presupuestal 2025 en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP del SIIF No. 111525 del 30/10/2025 y del SFI No. 1077 del 30/10/2025 expedidos por la Responsable de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 y para la vigencia 2026 de acuerdo con la Asignación de Autorización de Vigencias Futuras No. 14925 del 28/05/2025, impartida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público mediante oficio No. 2-2025-031702 del 20/05/2025 y autorizado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 mediante comunicación oficial No. GS-2025-043510-DISAN del 27/05/2025 y del SFI No. 1078 del 30/10/2025.

Que mediante comunicación oficial GS-2025-358107-DEANT del 24/10/2025 el RESPONSABLE SERVICIOS GENERALES de la DEANT solicitó a la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 autorización para adelantar un proceso de contratación para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIO NAL EN EL MUNICIPIO DE YOLOMBO - ANTIOQUIA con el propósito de contribuir en el desarrollo de las metas estratégicas de la Dirección de Sanidad, realizando la respectiva justificación de la necesidad existente en la unidad y su viabilidad pertinente e indispensable de garantizar a través de esta contratación en conexa a la vida de los diferentes usuarios que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6; proceso contractual que fue autorizado el 28/10/2025.

Que mediante Resolución No. 0873 del 29/10/2025 la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 efectuó la justificación para adelantar el proceso de contratación bajo la modalidad Contratación Directa – Interadministrativo toda vez que de conformidad con lo señalado en el artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, para los efectos de selección objetiva en el proceso de contratación, las entidades señaladas en el artículo 2 de la Ley 80 de 1993, celebrarán directamente contratos entre ellas, siempre que las obligaciones del mismo, tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora y al artículo 2°, numeral 4, literal c) *ibidem*, en concordancia con el Decreto 1082 de 2015.

Que, de conformidad con lo señalado en la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 del 2015, la Resolución No. 03049 de 2014 *Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional* expedida por el Director General de la Policía Nacional, actualizada, modificada y complementada por la Resolución No. 00090 de 2018 expedida por el Director General de la Policía Nacional; y a través del número de proceso PN RASES 6 CD IA 327-2025 se publicó la Invitación a Presentar Oferta el dia 30/10/2025 a las 19:00 horas en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente. Adicional a ello, se publicó el MENSAJE de CORREO ELECTRONICO con el cual se solicitó a las Veedurías Ciudadanas y entes de control que participarán en la etapa precontractual, contractual y postcontractual del proceso en mención.

Que mediante Resolución No. 0874 del 29/10/2025 la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 designó un Comité Evaluador (Jurídico, Técnico y Económico) en el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 327-2025, para el estudio detallado de la oferta presentada, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos exigidos en la invitación a presentar oferta, el cual estuvo conformado por un profesional del Derecho, un profesional en áreas contables y un profesional con conocimientos acreditados en la materia o aspectos a evaluar, de los servicios objeto del proceso, de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 donde se establecen las instancias de apoyo para los delegatarios de contratación en la Policía Nacional; los cuales fueron notificados mediante comunicación oficial GS-2025-027065-REGI6 del 29/10/2025

Que durante el tiempo que estuvo publicada la Invitación a Presentar Oferta del proceso, NO se recibieron observaciones en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II.

Que en cumplimiento del punto 9 del numeral 2.2.4.2.5.1 del artículo 1 de la Resolución No. 03049 de 2014, mediante Acta No. AE-2025-004590-REGI6 del 05/11/2025 se dejó constancia de la oferta recibida en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II, donde se recibió oferta de la E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL identificada con el número de identificación tributaria No. 890.981.536-3, la cual se remitió al Comité Evaluador mediante comunicación oficial GS-2025-027711-REGI6 del 06/11/2025 para su revisión, análisis y evaluación.

Que mediante comunicación oficial GS-2025-027702-REGI6 del 06/11/2025 el comité evaluador del proceso en representado por el Evaluador Tecnico, solicitó a la entidad E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL. unos documentos que no fueron presentados junto con la oferta y tienen el carácter de subsanables, siendo efectuada en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP; dando respuesta la entidad a través de mensaje general en la referida plataforma dentro del tiempo establecido para subsanar, adjuntando unos documentos, los cuales pasan a revisión por parte del comité evaluador.

Que mediante comunicación oficial GS-2025-026722-REGI6 del 14/11/2025 el Comité Evaluador del proceso presentó Informe Consolidado de la Evaluación realizada a la oferta presentada por la E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL, quienes concluyeron así: ***(i)*** **DE ORDEN JURÍDICO** El oferente CUMPLE con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones y con lo establecido en la ley 80 de 1993, artículo 50 la ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y Decreto 1082 de 2015 y Ley 1882 de 2018; ***(ii)*** **DE ORDEN ECONÓMICO** El oferente CUMPLE con las condiciones económicas y financieras establecidas en el pliego del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 327-2025 cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIO NAL EN EL MUNICIPIO DE YOLOMBO - ANTIOQUIA; no sobre pasa el precio techo de los ítems y ***(iii)*** **DE ORDEN TÉCNICO** Se concluye que la entidad E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL cumple con los requisitos mínimos habilitantes y especificaciones técnicas mínimas solicitadas del proceso PN RASES 6 CD IA 327-2025.

Que teniendo en cuenta la normatividad aplicable, el pasado 10/11/2025 fue publicado el Informe de Evaluación en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II, dándose dos (02) días hábiles al oferente y/o demás interesados en el proceso a fin de presentar observaciones, y que cumplido el termino de dos (02) días hábiles, es decir el 12/11/2025, no se recibieron observaciones al Informe de Evaluación publicado, ni por parte del oferente ni demás interesados en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el SECOP II.

Que el día 13/11/2025 se llevó a cabo el Comité de Adquisiciones, donde se realizó verificación de la evaluación realizada por el Comité Evaluador del proceso y posterior presentación al Ordenador del Gasto de todo lo actuado, quedando soportado en el Acta No. AE-2025-004795-REGI6 del 13/11/2025.

Que por lo anterior, el comité evaluador y comité de adquisiciones del proceso mediante Acta No. AE-2025-004795-REGI6 del 13/11/2025, realizó verificación de la evaluación realizada por el Comité Evaluador del proceso, posterior presentación al Ordenador del Gasto de todo lo actuado y realizó recomendación de **ADJUDICAR** el proceso de contratación PN RASES 6 CD IA 327-2025 para contratar la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIO NAL EN EL MUNICIPIO DE YOLOMBO - ANTIOQUIA a la entidad E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL identificada con el número de identificación tributaria No. 890.981.536-3, por cumplir con todos los requisitos exigidos de ámbito

económico y financiero, técnicos y jurídicos, de conformidad con los términos establecidos en la Invitación a Presentar Oferta que rigió el proceso y la oferta presentada.

Que según se evidencia, se desarrolló el procedimiento precontractual transparente y público y, adecuado al ordenamiento jurídico vigente, que permite elegir al contratista que propone la oferta ajustada a los requisitos de idoneidad, experiencia, habilitantes, jurídicos y técnicos exigidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 y habiéndose dado aplicación a los principios de transparencia, economía, responsabilidad y selección objetiva.

En mérito de lo expuesto, la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

RESUELVE:

ARTÍCULO 1. ADJUDICAR el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 327-2025 para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIO NAL EN EL MUNICIPIO DE YOLOMBO - ANTIOQUIA, a la entidad que se describe a continuación:

Entidad: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL
NIT: 890.981.536-3
Dirección: Carrera 24 No. 13-466, Yolombó - Antioquia
Teléfonos: 3105675138
E-mail: gerencia@hospitalyolombo.gov.co
Representante Legal: JUAN FERNANDO RIVERA USUGA
Cedula de Ciudadanía: 1.022.094.051

ARTÍCULO 2. ASIGNAR la suma de TREINTA Y TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($33.000.000,00) distribuidos por vigencias presupuestales así: $15.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2025 y $18.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2026, al proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 327-2025 adjudicado en el numeral anterior de este acto administrativo a la entidad E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL, ya que de acuerdo a la oferta presentada y descrita a continuación, cumple con los requisitos exigidos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 en la Invitación a Presentar Oferta del proceso.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR PRECIO TECHO
1	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	$ 435.900
2	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 728.800
3	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$ 799.900
4	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 916.000
5	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$ 621.600
6	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 799.900
7	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 799.900
8	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 799.900
9	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 678.700
10	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARINGE	$ 799.900
11	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 678.700
12	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$ 399.100
13	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$ 758.600
14	879391	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 859.500
15	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 859.500
16	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 998.400
17	879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA	$ 678.700
18	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$ 1.741.500
19	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	$ 306.400
20	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$ 678.700
21	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 621.600
22	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 621.600
23	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$ 239.800
24	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	$ 239.800
25	879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS	$ 1.057.500
26	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$ 1.057.500

27	879911	TOMOGRAFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	$ 1.057.500
28	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 176.700
29	881116	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 221.500
30	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 174.300
31	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 174.300
32	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$ 174.300
33	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 174.300
34	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	$ 174.300
35	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 183.700
36	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$ 629.000
37	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 159.400
38	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	$ 159.400
39	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 174.300
40	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 338.600
41	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 268.600
42	881306	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 169.400
43	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$ 268.600
44	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	$ 147.500
45	881320	ECOGRAFÍA DE ANO	$ 147.500
46	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 205.000
47	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 178.700
48	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 169.400
49	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$ 352.600
50	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 178.700
51	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 59.000
52	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 140.000
53	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$ 140.000
54	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 114.700
55	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 178.700
56	881434	PERFIL BIOFÍSICO	$ 234.300
57	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$ 247.800
58	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 205.000
59	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 147.500
60	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 174.300
61	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 235.900
62	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 174.300
63	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.800
64	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182.800
65	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 182.800
66	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 182.800
67	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 182.800
68	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 182.800
69	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 182.800
70	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 182.800
71	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 182.800
72	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 182.800
73	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$ 182.800
74	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 352.600
75	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 550.100
76	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 550.100
77	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 550.100
78	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 550.100
79	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 550.100
80	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 550.100
81	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 550.100
82	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 221.500
83	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$ 247.800
84	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 550.100
85	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 550.100
86	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 550.100
87	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 221.500
88	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 550.100
89	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$ 221.500
90	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	$ 550.100
91	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 221.500
92	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$ 79.900
93	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
94	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
95	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	$ 115.200
96	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 3.170.600
97	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 2.376.200
98	044301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.893.100
99	044303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
100	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.893.100
101	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
102	088001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	$ 3.170.600
103	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 840.000
104	088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 840.000
105	088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 840.000
106	088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	$ 840.000
107	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	$ 94.800
108	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$ 3.886.400
109	180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 88.400
110	180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 88.400
111	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	$ 625.000
112	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	$ 625.000
113	181101	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	$ 625.000
114	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 625.000
115	181103	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	$ 625.000
116	182101	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	$ 1.893.100
117	182201	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	$ 625.000
118	182301	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	$ 1.063.500
119	182402	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO	$ 1.465.700

120	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR	$ 840.000
121	183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 1.465.700
122	184101	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 840.000
123	202501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA	$ 1.465.700
124	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	$ 118.200
125	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 118.200
126	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 118.200
127	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 221.500
128	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 221.500
129	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 118.200
130	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	$ 3.641.300
131	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.641.300
132	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	$ 3.641.300
133	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.641.300
134	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	$ 3.641.300
135	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.641.300
136	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.641.300
137	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.641.300
138	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$ 88.400
139	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 88.400
140	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	$ 88.400
141	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	$ 625.000
142	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	$ 625.000
143	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	$ 625.000
144	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 625.000
145	218001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	$ 3.170.600
146	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	$ 1.063.500
147	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$ 3.641.300
148	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.641.300
149	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	$ 3.641.300
150	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.641.300
151	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	$ 3.641.300
152	218407	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.641.300
153	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 3.641.300
154	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 3.641.300
155	218604	RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 3.641.300
156	218605	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL	$ 3.641.300
157	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 840.000
158	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 1.063.500
159	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.572.100
160	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	$ 3.572.100
161	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	$ 3.640.900
162	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	$ 3.170.600
163	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	$ 3.572.100
164	219105	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.572.100
165	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$ 1.465.700
166	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.465.700
167	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 1.893.100
168	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.893.100
169	219401	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	$ 3.170.600
170	219402	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.572.100
171	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 3.170.600
172	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.640.900
173	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.641.300
174	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	$ 3.641.300
175	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	$ 1.893.100
176	221401	NASOSINUSCOPIA	$ 2.080.700
177	221402	ANTROSCOPIA	$ 840.000
178	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.572.100
179	222109	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 58.600
180	225301	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	$ 1.465.700
181	225302	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 1.465.700
182	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3.641.300
183	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	$ 3.641.300
184	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	$ 336.600
185	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	$ 18.700
186	231101	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR	$ 92.300
187	231201	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR	$ 153.400
188	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	$ 36.600
189	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 63.100
190	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	$ 46.600
191	232401	RECONSTRUCCIÓN DE ÁNGULO INCISAL	$ 159.800
192	232402	RECONSTRUCCIÓN TERCIO INCISAL	$ 320.700
193	234301	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	$ 247.800
194	234401	INSERCIÓN, ADAPTACIÓN Y CONTROL DE PRÓTESIS MUCOSOPORTADA TOTAL MEDIO CASO SUPERIOR O INFERIOR	$ 309.800
195	237102	PULPOTOMÍA	$ 122.100
196	237103	PULPECTOMÍA	$ 122.100
197	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$ 122.100
198	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	$ 153.400
199	240301	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO	$ 155.400
200	243301	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	$ 1.893.100
201	247401	FERULIZACIÓN RÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 155.400
202	247402	FERULIZACIÓN SEMIRRÍGIDA (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 123.100
203	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$ 1.063.500
204	260101	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
205	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$ 1.465.700
206	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	$ 840.000
207	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 840.000
208	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	$ 1.893.100
209	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	$ 1.893.100
210	263204	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 1.893.100
211	263206	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	$ 3.641.300
212	264001	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	$ 1.893.100

213	264002	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.893.100
214	264005	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	$ 1.893.100
215	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	$ 1.893.100
216	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
217	264008	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.893.100
218	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.893.100
219	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$ 1.063.500
220	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 2.080.700
221	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	$ 625.000
222	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	$ 625.000
223	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
224	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	$ 2.080.700
225	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
226	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.893.100
227	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.465.700
228	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.465.700
229	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	$ 1.465.700
230	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.465.700
231	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1.465.700
232	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	$ 625.000
233	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	$ 625.000
234	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
235	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	$ 625.000
236	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 1.465.700
237	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	$ 625.000
238	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 2.080.700
239	306004	LARINGOSCOPIA	$ 840.000
240	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 2.080.700
241	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	$ 133.000
242	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 441.400
243	348202	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 3.886.000
244	348203	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.572.100
245	385801	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	$ 3.170.600
246	385803	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.376.200
247	385905	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 3.405.100
248	397803	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.080.700
249	402201	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO MAMARIO INTERNO	$ 3.886.400
250	402301	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	$ 3.886.400
251	402401	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL	$ 3.886.400
252	414201	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
253	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
254	414401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
255	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
256	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
257	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
258	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	$ 1.063.500
259	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	$ 3.886.400
260	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
261	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
262	433101	PILOROMIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
263	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.170.600
264	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.170.600
265	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.893.100
266	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
267	444001	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
268	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
269	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
270	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
271	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
272	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 3.641.300
273	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
274	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
275	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
276	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTÍCULOS VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
277	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
278	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
279	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
280	456201	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
281	456202	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
282	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
283	456401	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO	$ 2.376.200
284	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$ 3.886.000
285	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	$ 3.886.000
286	457201	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.886.400
287	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$ 3.886.400
288	457401	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	$ 3.886.400
289	457501	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$ 3.886.400
290	457601	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.886.400
291	458101	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.300.400
292	458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 4.300.400
293	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
294	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
295	464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	$ 2.376.200
296	464003	REUBICACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
297	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
298	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
299	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
300	469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
301	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
302	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.893.100
303	472001	APENDICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
304	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 1.465.700
305	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$ 625.000

306	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	$ 2.376.200
307	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$ 625.000
308	490101	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	$ 840.000
309	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 840.000
310	490401	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 1.465.700
311	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 2.080.700
312	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 1.893.100
313	494301	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES	$ 1.893.100
314	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	$ 625.000
315	499401	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	$ 3.170.600
316	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	$ 625.000
317	502001	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA ABIERTA	$ 3.641.300
318	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
319	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
320	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$ 3.170.600
321	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
322	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
323	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3.170.600
324	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 10.451.900
325	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4.980.800
326	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 3.405.500
327	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 3.572.100
328	514401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
329	517101	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	$ 3.572.100
330	519101	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR	$ 4.980.800
331	519401	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 3.572.100
332	529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 3.886.400
333	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
334	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
335	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
336	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.080.700
337	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
338	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
339	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
340	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
341	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
342	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$ 1.465.700
343	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1.465.700
344	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.465.700
345	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
346	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
347	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 1.063.500
348	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.063.500
349	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
350	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
351	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
352	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	$ 1.063.500
353	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 3.886.400
354	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
355	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
356	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 625.000
357	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
358	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.080.700
359	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
360	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$ 2.080.700
361	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
362	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
363	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 1.893.100
364	542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
365	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 528.500
366	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
367	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.080.700
368	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
369	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$ 625.000
370	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
371	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
372	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
373	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 2.376.200
374	546101	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	$ 2.376.200
375	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN	$ 2.376.200
376	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$ 2.376.200
377	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
378	547501	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$ 1.063.500
379	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	$ 2.376.200
380	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$ 3.170.600
381	561102	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2.376.200
382	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	$ 2.376.200
383	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	$ 3.886.400
384	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 1.465.700
385	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3.641.300
386	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$ 3.641.300
387	576011	CISTECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.405.500
388	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
389	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 3.640.900
390	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$ 2.080.700
391	578910	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	$ 2.080.700
392	579201	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL	$ 1.063.500
393	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 103.900
394	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$ 3.640.900
395	583201	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	$ 3.170.600
396	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$ 2.376.200
397	586301	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	$ 1.063.500
398	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	$ 3.405.500

399	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 3.640.900
400	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$ 3.886.400
401	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$ 3.641.300
402	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 3.886.000
403	612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TUNICA VAGINALIS	$ 2.376.200
404	622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	$ 2.376.200
405	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$ 2.376.200
406	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$ 2.376.200
407	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 3.170.600
408	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3.170.600
409	631010	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$ 2.376.200
410	631011	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA	$ 2.376.200
411	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$ 2.376.200
412	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	$ 2.376.200
413	637100	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	$ 1.063.500
414	637301	VASECTOMÍA	$ 1.063.500
415	640001	CIRCUNCISIÓN	$ 1.465.700
416	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	$ 840.000
417	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	$ 1.893.100
418	649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	$ 1.893.100
419	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.376.200
420	651204	BIOPSIA DE OVARIO VÍA VAGINAL	$ 2.080.700
421	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
422	652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
423	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
424	652202	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
425	652305	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
426	652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
427	652410	OFOROSTOMIA	$ 1.893.100
428	652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.080.700
429	652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 5.103.800
430	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 3.170.600
431	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.170.600
432	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
433	653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
434	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
435	655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
436	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
437	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
438	659102	ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
439	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.080.700
440	659302	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.080.700
441	659510	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.080.700
442	659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$ 5.311.400
443	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 3.170.600
444	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.080.700
445	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.376.200
446	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.465.700
447	662102	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.063.500
448	662104	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	$ 1.465.700
449	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.465.700
450	662202	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.063.500
451	662204	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$ 1.465.700
452	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
453	664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
454	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
455	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
456	666101	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
457	666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
458	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	$ 1.893.100
459	666111	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
460	666210	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	$ 2.376.200
461	666220	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
462	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.170.600
463	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 3.170.600
464	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$ 1.063.500
465	667402	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROSCOPIA	$ 3.170.600
466	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA	$ 3.170.600
467	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	$ 3.170.600
468	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	$ 3.170.600
469	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
470	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
471	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
472	669202	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.893.100
473	669502	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.170.600
474	669503	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TROMPA DE FALOPIO POR HISTEROSCOPIA	$ 3.170.600
475	669603	EXTRACCIÓN DE PRÓTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR HISTEROSCOPIA	$ 3.170.600
476	669701	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.080.700
477	669702	ESCISIÓN Y DRENAJE POR ABORTO TUBÁRICO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.080.700
478	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 3.170.600
479	669902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$ 3.170.600
480	670101	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	$ 625.000
481	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 625.000
482	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$ 1.063.500
483	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$ 625.000
484	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	$ 625.000
485	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 625.000
486	674004	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$ 840.000
487	674103	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	$ 1.063.500
488	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	$ 1.063.500
489	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	$ 1.063.500
490	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VÍA VAGINAL	$ 1.063.500
491	676910	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$ 1.063.500

492	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	$ 2.080.700
493	681102	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.376.200
494	681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMÍA	$ 2.376.200
495	681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA	$ 2.376.200
496	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 625.000
497	681201	HISTEROSCOPIA	$ 625.000
498	682202	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 1.893.100
499	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$ 625.000
500	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 625.000
501	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$ 3.405.500
502	682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	$ 3.405.500
503	682404	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	$ 3.405.500
504	682510	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA	$ 1.063.500
505	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$ 3.405.500
506	683111	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	$ 3.405.500
507	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	$ 3.405.500
508	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 3.405.500
509	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$ 3.405.500
510	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	$ 3.641.300
511	684104	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.641.300
512	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$ 3.405.500
513	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$ 625.000
514	691103	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA	$ 625.000
515	691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	$ 5.311.400
516	691205	RESECCIÓN DE LESIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$ 2.376.200
517	691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	$ 1.893.100
518	691902	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPARSOCOPIA	$ 1.465.700
519	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
520	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$ 5.311.400
521	694204	CIERRE DE FÍSTULA DE ÚTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA	$ 1.063.500
522	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 83.400
523	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 625.000
524	698002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA	$ 625.000
525	698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$ 625.000
526	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$ 625.000
527	699101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL ÚTERO	$ 83.400
528	699103	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN VAGINA	$ 83.400
529	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 625.000
530	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 625.000
531	701301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	$ 1.063.500
532	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$ 1.063.500
533	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$ 840.000
534	702101	VAGINOSCOPIA	$ 528.500
535	702203	COLPOSCOPIA	$ 528.500
536	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$ 625.000
537	703101	HIMENECTOMÍA	$ 625.000
538	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$ 1.465.700
539	704003	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$ 1.893.100
540	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$ 1.465.700
541	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 1.465.700
542	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1.893.100
543	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$ 1.893.100
544	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	$ 2.376.200
545	707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$ 1.063.500
546	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	$ 2.080.700
547	707130	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓN)	$ 3.170.600
548	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 3.405.500
549	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$ 3.170.600
550	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$ 3.405.500
551	707920	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	$ 3.170.600
552	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$ 625.000
553	709102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	$ 625.000
554	709203	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL	$ 1.465.700
555	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	$ 1.465.700
556	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$ 1.465.700
557	711001	VULVOSCOPIA	$ 528.500
558	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 625.000
559	711120	BIOPSIA DE CLÍTORIS	$ 625.000
560	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 625.000
561	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 528.500
562	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 1.465.700
563	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	$ 1.465.700
564	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$ 1.063.500
565	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	$ 840.000
566	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$ 840.000
567	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	$ 1.063.500
568	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	$ 1.063.500
569	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	$ 625.000
570	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	$ 625.000
571	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$ 1.893.100
572	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1.893.100
573	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	$ 1.893.100
574	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	$ 1.893.100
575	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	$ 1.893.100
576	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 2.080.700
577	740002	CESÁREA CORPORAL	$ 2.080.700
578	740003	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	$ 2.080.700
579	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2.080.700
580	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$ 2.080.700
581	743201	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA POR LAPAROTOMÍA	$ 2.080.700
582	743202	REMOCIÓN DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBÁRICA POR LAPAROSCOPIA	$ 2.080.700
583	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$ 840.000

584	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$ 840.000
585	750301	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$ 840.000
586	750303	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR OTROS MÉTODOS	$ 840.000
587	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$ 625.000
588	755001	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
589	755002	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR VÍA VAGINAL	$ 1.893.100
590	755003	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
591	756201	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VAGINAL	$ 2.080.700
592	756901	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	$ 1.063.500
593	756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	$ 2.080.700
594	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	$ 840.000
595	758001	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO	$ 107.700
596	758002	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE VAGINA	$ 107.700
597	758003	COMPRESIÓN HEMOSTÁTICA POR LAPAROTOMÍA	$ 107.700
598	759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	$ 625.000
599	759401	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMÍA	$ 1.893.100
600	759402	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR VÍA VAGINAL	$ 1.893.100
601	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 1.063.500
602	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	$ 2.080.700
603	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 2.080.700
604	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 1.063.500
605	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.063.500
606	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$ 840.000
607	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 2.376.200
608	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.063.500
609	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 1.063.500
610	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.063.500
611	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.893.100
612	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$ 1.893.100
613	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.376.200
614	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.376.200
615	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.376.200
616	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.376.200
617	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.376.200
618	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.376.200
619	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.080.700
620	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.080.700
621	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.080.700
622	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2.080.700
623	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.641.300
624	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.893.100
625	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.893.100
626	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.893.100
627	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.893.100
628	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	$ 1.893.100
629	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$ 1.893.100
630	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.893.100
631	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1.893.100
632	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.465.700
633	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.063.500
634	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	$ 1.465.700
635	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	$ 1.063.500
636	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	$ 840.000
637	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.893.100
638	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.893.100
639	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.893.100
640	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1.893.100
641	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 2.080.700
642	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 2.080.700
643	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	$ 3.170.600
644	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	$ 3.405.500
645	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 3.170.600
646	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$ 3.405.500
647	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$ 3.405.500
648	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 2.080.700
649	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2.376.200
650	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$ 2.080.700
651	784117	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA	$ 3.641.300
652	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 1.063.500
653	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$ 1.063.500
654	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 1.893.100
655	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
656	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.063.500
657	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$ 1.063.500
658	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.893.100
659	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
660	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$ 840.000
661	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$ 840.000
662	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 2.080.700
663	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
664	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1.063.500
665	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 1.465.700
666	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$ 1.465.700
667	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 1.063.500
668	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$ 1.063.500
669	789201	INSERCIÓN DE ESTIMULADOR DEL CRECIMIENTO ÓSEO DE HÚMERO	$ 3.170.600
670	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	$ 625.000
671	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	$ 1.465.700
672	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1.465.700
673	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 1.465.700
674	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 1.063.500
675	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1.063.500
676	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$ 1.465.700

677	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1.465.700
678	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 1.063.500
679	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1.063.500
680	791102	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.170.600
681	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.170.600
682	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 1.465.700
683	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	$ 1.893.100
684	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 1.893.100
685	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 3.170.600
686	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	$ 3.886.400
687	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	$ 1.063.500
688	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$ 1.893.100
689	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 3.405.100
690	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.893.100
691	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$ 1.893.100
692	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.405.100
693	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3.405.100
694	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.376.200
695	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.170.600
696	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.405.100
697	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1.063.500
698	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3.405.100
699	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2.080.700
700	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 3.170.600
701	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	$ 2.376.200
702	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	$ 1.063.500
703	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	$ 1.063.500
704	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	$ 3.170.600
705	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 3.170.600
706	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2.080.700
707	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 2.080.700
708	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$ 1.063.500
709	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 1.063.500
710	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 3.170.600
711	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
712	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	$ 3.641.300
713	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$ 3.170.600
714	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3.641.300
715	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600
716	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 2.080.700
717	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 3.405.100
718	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 1.063.500
719	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 1.063.500
720	800103	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.893.100
721	800104	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.063.500
722	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 1.063.500
723	801201	ARTROTOMÍA DE CODO	$ 1.893.100
724	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA	$ 1.893.100
725	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	$ 1.465.700
726	801801	ARTROTOMÍA EN PIE	$ 1.063.500
727	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	$ 1.063.500
728	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	$ 1.063.500
729	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.063.500
730	804101	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.376.200
731	806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.886.400
732	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.886.400
733	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
734	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
735	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.500
736	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600
737	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 2.376.200
738	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600
739	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600
740	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.893.100
741	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.376.200
742	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100
743	808101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 1.465.700
744	808102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 1.893.100
745	808112	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100
746	808114	REMOCIÓN DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 2.376.200
747	808502	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.500
748	808602	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100
749	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.465.700
750	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.641.300
751	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$ 1.893.100
752	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$ 2.376.200
753	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.572.100
754	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 4.300.400
755	814509	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.572.100
756	814510	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 4.300.400
757	814604	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.170.600
758	814606	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.170.600
759	814608	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.170.600
760	814611	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ABIERTA	$ 3.170.600
761	814612	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.170.600
762	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.500
763	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.886.400
764	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100
765	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600
766	814708	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600

767	814709	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600
768	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	$ 3.641.300
769	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.641.300
770	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.893.100
771	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.641.300
772	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.500
773	814726	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	$ 3.640.900
774	814728	REPARACIÓN O FIJACIÓN DE RAÍZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 4.300.400
775	814730	TRASPLANTE MENISCAL MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.500
776	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.500
777	814733	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.500
778	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.170.600
779	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.641.300
780	818202	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.641.300
781	818203	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.641.300
782	818204	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.641.300
783	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 2.080.700
784	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 3.641.300
785	818307	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.405.500
786	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$ 3.405.500
787	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$ 3.405.500
788	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	$ 28.300
789	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600
790	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 2.080.700
791	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	$ 840.000
792	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$ 1.893.100
793	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2.080.700
794	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$ 3.405.100
795	823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	$ 3.641.300
796	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 3.572.100
797	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$ 3.572.100
798	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 2.376.200
799	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 3.170.600
800	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.893.100
801	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 2.080.700
802	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 2.376.200
803	828330	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 2.080.700
804	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 1.465.700
805	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1.893.100
806	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$ 2.080.700
807	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2.080.700
808	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 3.640.900
809	829201	ASPIRACIÓN DE BURSA DE MANO	$ 28.300
810	829401	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	$ 28.300
811	829501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO	$ 28.300
812	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 1.465.700
813	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$ 625.000
814	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 625.000
815	831312	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA	$ 625.000
816	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 1.465.700
817	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$ 1.465.700
818	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 1.465.700
819	834202	TENOSINOVECTOMÍA	$ 1.465.700
820	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	$ 1.893.100
821	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	$ 1.465.700
822	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	$ 1.465.700
823	836001	SUTURA DE MÚSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$ 1.063.500
824	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 3.641.300
825	836306	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.376.200
826	836307	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA	$ 2.376.200
827	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$ 2.376.200
828	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 3.405.500
829	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$ 3.170.600
830	838830	TENODESIS	$ 2.080.700
831	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	$ 1.063.500
832	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$ 1.063.500
833	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.465.700
834	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1.465.700
835	840101	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	$ 1.063.500
836	843101	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	$ 1.465.700
837	843401	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO	$ 1.465.700
838	843501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.063.500
839	843801	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	$ 1.063.500
840	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	$ 625.000
841	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	$ 840.000
842	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	$ 840.000
843	852301	MASTECTOMÍA SUBTOTAL	$ 3.405.500
844	854002	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA	$ 3.405.500
845	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	$ 3.886.400
846	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	$ 1.063.500
847	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 528.500
848	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 528.500
849	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	$ 528.500
850	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 51.200
851	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 94.800
852	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 840.000
853	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 94.800
854	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 840.000
855	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$ 625.000
856	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$ 625.000
857	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	$ 625.000
858	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$ 228.400
859	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 228.400

860	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	$ 228.400
861	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	$ 83.400
862	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 840.000
863	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.893.100
864	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$ 1.893.100
865	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	$ 1.893.100
866	862701	ONICECTOMÍA	$ 625.000
867	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1.063.500
868	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$ 137.900
869	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	$ 229.900
870	863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA	$ 1.063.500
871	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$ 1.063.500
872	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$ 1.063.500
873	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$ 1.063.500
874	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	$ 1.063.500
875	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$ 1.893.100
876	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	$ 1.893.100
877	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	$ 1.893.100
878	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$ 1.893.100
879	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$ 1.893.100
880	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 1.893.100
881	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$ 1.063.500
882	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$ 2.080.700
883	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$ 1.063.500
884	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 2.080.700
885	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 1.063.500
886	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$ 2.080.700
887	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$ 1.063.500
888	865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 2.080.700
889	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 3.170.600
890	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL	$ 1.465.700
891	866301	INJERTO CONDROCUTÁNEO	$ 1.893.100
892	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.893.100
893	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.893.100
894	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.893.100
895	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.886.400
896	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 3.886.400
897	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.893.100
898	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.893.100
899	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.893.100
900	867501	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO	$ 1.893.100
901	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$ 1.063.500
902	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	$ 1.063.500
903	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$ 1.465.700
904	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	$ 1.893.100
905	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	$ 2.080.700
906	868601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA	$ 3.572.100
907	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 1.465.700
908	868604	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO	$ 1.465.700
909	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 107.700
910	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$ 95.300
911	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$ 95.300
912	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 123.100
913	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 123.100
914	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 95.300
915	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$ 95.300
916	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$ 95.300
917	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	$ 95.300
918	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$ 95.300
919	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$ 95.300
920	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 95.300
921	870451	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$ 16.200
922	870452	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$ 16.200
923	870454	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$ 16.200
924	870455	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 16.200
925	870456	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	$ 16.200
926	870460	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES CORONALES	$ 16.200
927	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$ 110.200
928	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	$ 110.200
929	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$ 120.700
930	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	$ 120.700
931	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$ 118.200
932	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 118.200
933	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 146.900
934	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$ 114.700
935	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 198.600
936	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 120.700
937	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	$ 80.900
938	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$ 104.800
939	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$ 94.300
940	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 110.200
941	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 94.300
942	871202	APICOGRAMA	$ 110.200
943	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 122.100

944	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 161.800
945	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 331.700
946	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$ 73.500
947	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$ 95.300
948	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$ 73.500
949	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$ 95.300
950	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$ 73.500
951	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 43.100
952	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 43.100
953	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$ 95.300
954	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$ 73.500
955	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$ 73.500
956	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	$ 73.500
957	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 43.100
958	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$ 73.500
959	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$ 116.700
960	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$ 95.300
961	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$ 95.300
962	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	$ 95.300
963	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$ 73.500
964	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 73.500
965	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$ 73.500
966	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 80.900
967	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$ 80.900
968	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 95.300
969	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 43.100
970	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$ 110.200
971	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$ 73.500
972	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 43.100
973	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$ 38.800
974	877201	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	$ 465.800
975	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 52.100
976	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	$ 35.700
977	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	$ 33.500
978	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 37.900
979	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	$ 73.500
980	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	$ 65.500
981	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 27.000
982	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 33.500
983	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 33.500
984	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	$ 85.800
985	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 52.100
986	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL	$ 31.000
987	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 37.900
988	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	$ 33.500
989	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	$ 73.500
990	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	$ 65.500
991	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	$ 27.000
992	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 33.500
993	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 33.500
994	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 83.400
995	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 36.600
996	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$ 35.700
997	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 27.000
998	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 33.500
999	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 33.500
1000	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 83.400
1001	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 83.400
1002	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 83.400
1003	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 83.400
1004	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 83.400
1005	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 83.400
1006	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 83.400
1007	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 83.400
1008	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 83.400
1009	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 83.400
1010	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 83.400
1011	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 151.900
1012	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$ 61.600
1013	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	$ 33.500
1014	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 85.800
1015	890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGÍA GENERAL	$ 38.800
1016	892901	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	$ 41.800
1017	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 690.600
1018	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	$ 690.600
1019	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	$ 71.500
1020	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 39.200
1021	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 168.800
1022	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 41.800
1023	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.800
1024	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$ 154.500
1025	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	$ 122.100
1026	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 45.300
1027	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 45.300
1028	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 45.300
1029	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	$ 23.100
1030	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 23.100
1031	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 51.200
1032	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 18.700
1033	901110	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	$ 51.200
1034	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 23.100
1035	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	$ 58.600
1036	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 85.500

1214	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 169.400
1215	904921	TIROXINA LIBRE	$ 114.700
1216	904922	TIROXINA TOTAL	$ 114.700
1217	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 85.500
1218	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 85.500
1219	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 85.500
1220	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.600
1221	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.300
1222	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 78.000
1223	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 78.000
1224	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 91.400
1225	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 91.400
1226	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.900
1227	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.900
1228	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 136.100
1229	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 136.100
1230	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 62.000
1231	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 142.600
1232	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 142.600
1233	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 142.600
1234	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 90.800
1235	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 90.800
1236	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 92.300
1237	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 92.300
1238	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 86.400
1239	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 86.400
1240	905307	CLORPROMAZINA	$ 62.000
1241	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 62.000
1242	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 62.000
1243	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 36.200
1244	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.200
1245	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 62.000
1246	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 93.900
1247	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.500
1248	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.900
1249	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.000
1250	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	$ 59.000
1251	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.100
1252	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.500
1253	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$ 62.000
1254	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 44.400
1255	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 52.700
1256	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 48.300
1257	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100
1258	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100
1259	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.100
1260	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 143.900
1261	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.000
1262	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 133.000
1263	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 133.000
1264	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 133.000
1265	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 133.000
1266	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.700
1267	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 100.700
1268	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.000
1269	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.800
1270	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.800
1271	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 120.100
1272	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 126.000
1273	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 176.700
1274	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 120.100
1275	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 120.100
1276	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 126.000
1277	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 126.000
1278	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.000
1279	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.000
1280	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 125.100
1281	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 607.800
1282	906272	Chikungunya ANTICUERPOS Ig G	$ 69.000
1283	906273	Chikungunya ANTICUERPOS Ig M	$ 69.000
1284	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$ 96.300
1285	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 157.300
1286	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 87.300
1287	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 225.400
1288	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	$ 145.000
1289	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.900
1290	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 23.900
1291	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 73.500
1292	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.800
1293	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 23.100
1294	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 16.200
1295	907002	COPROLÓGICO	$ 14.300
1296	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 21.800
1297	907004	COPROSCÓPICO	$ 56.600
1298	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 33.200
1299	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 17.400
1300	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 10.900
1301	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 10.900
1302	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 23.100
1303	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 23.100
1304	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 10.900
1305	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 14.300
1306	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 56.600

1307	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 16.200
1308	907106	UROANÁLISIS	$ 23.100
1309	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 23.100
1310	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$ 13.100
1311	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 23.100
1312	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 34.400
1313	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 110.200
1314	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	$ 88.400
1315	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 171.300
1316	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN EN TUBO	$ 58.600
1317	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$ 16.200
1318	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 16.200
1319	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 57.600
1320	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	$ 57.600
1321	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	$ 57.600
1322	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$ 27.000
1323	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 27.000
1324	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	$ 34.400
1325	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$ 34.400
1326	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$ 19.200
1327	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 19.200
1328	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$ 51.200
1329	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$ 51.200
1330	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$ 62.000
1331	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 62.000
1332	911032	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTÓLOGO] EN TUBO	$ 62.000
1333	911033	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTÓLOGO] POR MICROTÉCNICA	$ 58.600
1334	930106	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	$ 92.900
1335	930107	PRUEBAS FONOAUDIOLÓGICAS DEL HABLA	$ 33.500
1336	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 33.500
1337	933701	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO	$ 16.200
1338	934501	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS	$ 2.080.700
1339	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	$ 153.400
1340	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 153.400
1341	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$ 82.000
1342	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	$ 162.300
1343	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$ 153.400
1344	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$ 209.000
1345	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	$ 153.400
1346	935307	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$ 153.400
1347	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	$ 82.000
1348	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA	$ 153.400
1349	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	$ 76.500
1350	935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	$ 1.465.700
1351	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	$ 625.000
1352	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	$ 33.500
1353	937101	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	$ 33.500
1354	937201	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	$ 33.500
1355	939402	NEBULIZACIÓN	$ 21.800
1356	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 33.500
1357	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	$ 32.200
1358	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	$ 42.700
1359	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	$ 93.900
1360	954107	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	$ 52.700
1361	954301	LOGOAUDIOMETRÍA	$ 52.700
1362	954302	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	$ 55.100
1363	960301	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OBTURADA ESOFÁGICA	$ 182.800
1364	960101	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA	$ 182.800
1365	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	$ 182.800
1366	960301	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OBTURADA ESOFÁGICA	$ 182.800
1367	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	$ 182.800
1368	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$ 182.800
1369	960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	$ 182.800
1370	960601	INSERCIÓN DE TUBO O SONDA (TAPONAMIENTO ESOFÁGICO)	$ 221.500
1371	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	$ 107.700
1372	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 45.300
1373	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	$ 76.500
1374	962601	REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL	$ 2.080.700
1375	963801	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	$ 625.000
1376	965101	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO	$ 94.800
1377	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$ 36.600
1378	965202	CURACIÓN DE OÍDO	$ 58.600
1379	965203	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 58.600
1380	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	$ 36.600
1381	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	$ 82.000
1382	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	$ 82.000
1383	971401	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	$ 153.400
1384	971601	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA	$ 221.500
1385	972101	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL	$ 118.200
1386	972401	SUSTITUCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL	$ 107.700
1387	972601	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	$ 107.700
1388	973201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL	$ 88.400
1389	974101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	$ 221.500
1390	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$ 625.000
1391	977201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO	$ 625.000
1392	977301	EXTRACCIÓN DE DIAFRAGMA VAGINAL	$ 625.000
1393	977501	EXTRACCIÓN DE TAPÓN (MECHA) VAGINAL O VULVAR	$ 625.000
1394	978301	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	$ 31.000
1395	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	$ 625.000
1396	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 88.400
1397	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$ 88.400

1398	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 88.400
1399	981301	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	$ 2.080.700
1400	981601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	$ 625.000
1401	981701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	$ 528.500
1402	981801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL	$ 2.376.200
1403	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$ 3.170.600
1404	982001	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL	$ 88.400
1405	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 94.800
1406	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	$ 94.800
1407	982201	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	$ 625.000
1408	982401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	$ 1.063.500
1409	982501	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO	$ 625.000
1410	982701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	$ 625.000
1411	982801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	$ 625.000
1412	982901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	$ 625.000
1413	990107	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	$ 23.900
1414	990201	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	$ 16.200
1415	990203	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGÍA	$ 24.400
1416	990204	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERÍA	$ 16.200
1417	990212	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	$ 24.400
1418	991101	INYECCIÓN DE GLOBULINA INMUNE RH	$ 98.300
1419	991601	INYECCIÓN DE ANTÍDOTO	$ 98.300
1420	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	$ 228.400
1421	992301	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE	$ 28.300
1422	992901	INYECCIÓN DE VITAMINA K	$ 98.300
1423	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	$ 98.300
1424	993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS	$ 16.200
1425	996301	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX CERRADO	$ 529.800
1426	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL	$ 24.400
1427	997103	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN GEL	$ 35.700
1428	997104	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN SOLUCIÓN	$ 35.700
1429	997107	APLICACIÓN DE SELLANTES	$ 31.000
1430	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 145.000
1431	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 178.200
1432	129B02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACION MULTIPLE	$ 198.600
1433	129M01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 402.100
1434	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	$ 366.000
1435	130M02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	$ 366.000
1436	965101	LAVADO OCULAR	$ 36.600
1437	2DS002	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 656.900
1438	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 31.000
1439	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	$ 71.500
1440	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 100.700
1441	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	$ 98.300
1442	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 123.100
1443	90DS03	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 738.300
1444	I10607	INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD	$ 16.200
1445	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	$ 102.300
1446	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	$ 102.300
1447	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 469.600
1448	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$ 940.100
1449	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 250.000
1450	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 250.000
1451	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	$ 56.900
1452	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN	$ 314.100
1453	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$ 275.000
1454	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 39.400
1455	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.300
1456	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$ 98.700
1457	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 200.000
1458	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 58.600
1459	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 194.100
1460	129B01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	$ 283.900
1461	389201	CATETERISMO UMBILICAL	$ 41.850
1462	9001	CURACIÓN MEDIANA	$ 33.000
1463	9002	CURACIÓN GRANDE	$ 66.000
1464	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	$ 21.800
1465	9011	MULTISTIX	$ 6.700
1466	232101A	AMALGAMA ADICIONAL	$ 16.600
1467	0036204-2	RESINA ADICIONAL	$ 27.400
1468	974300	RETIRO DE PUNTOS (PARTICULAR)	$ 7.900
1469	908354	TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO (IRT O TIR)	$ 72.100
1470	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154.500
1471	601T02-10	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO O PRIMARIO: VIAJE CON AUXILIAR ACOMPAÑAMIENTO MEDICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, AMBULANCIA BÁSICA –TAB, CON ACOMPAÑAMIENTO MEDICO POR KM RECORRIDO	$ 26.500
1472	601T02-9	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO O PRIMARIO: VIAJE CON AUXILIAR DE ENFERMERIA, AMBULANCIA BÁSICA - TAB POR KM RECORRIDO	$ 19.800
1473	601T02-2	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE REDONDO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE REDONDO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA YOLOMBÓ - MEDELLÍN O BELLO - YOLOMBÓ	$ 3.769.400
1474	601T02-6	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE REDONDO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE REDONDO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA: YOLOMBÓ - RIONEGRO, CALDAS, ITAGUI, ENVIGADO, LA ESTRELLA – YOLOMBÓ	$ 5.067.400
1475	601T02-4	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE REDONDO CON MÉDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE REDONDO CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA YOLOMBÓ - MEDELLÍN O BELLO – YOLOMBÓ	$ 4.392.900
1476	601T02-8	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE REDONDO CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE REDONDO CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA: YOLOMBÓ - RIONEGRO, CALDAS, ITAGUI, ENVIGADO, LA ESTRELLA – YOLOMBÓ	$ 5.067.400
1477	601T02-1	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE SENCILLO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE SENCILLO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA YOLOMBÓ-MEDELLÍN O BELLO	$ 1.882.600
1478	601T02-5	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE SENCILLO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE SENCILLO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA: YOLOMBÓ - RIONEGRO, CALDAS, ITAGUI, ENVIGADO, LA ESTRELLA	$ 2.510.100
1479	601T02-3	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE SENCILLO CON MÉDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE SENCILLO CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA YOLOMBÓ - MEDELLÍN O BELLO	$ 2.510.200

1480	601T02-7	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE SENCILLO CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE SENCILLO CON MEDICO GENERAL Y ENFERMERIA: YOLOMBÓ - RIONEGRO, CALDAS, ITAGUI, ENVIGADO, LA ESTRELLA	$ 3.765.200
1481	602T02-2	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO O PRIMARIO: VIAJE CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA (PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR INTUBACIÓN OROTRAQUEAL, SOPORTE HEMODINÁMICO, OXÍGENO ALTO FLUJO, MATERNAS EN TRABAJO DE PARTO, MATERNAS DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO, TRAUMA ENCEFÁLICO O MEDULAR, INFARTO DE MIOCARDIO, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, NEONATOS) AMBULANCIA MEDICALIZADA - TAM POR KM RECORRIDO	$ 52.200
1482	602T02-1	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO: VIAJE CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULANCIA MEDICALIZADA DESDE YOLOMBÓ HACIA RIONEGRO, CALDAS, ITAGUI, ENVIGADO, LA ESTRELLA (PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR INTUBACIÓN OROTRAQUEAL, SOPORTE HEMODINÁMICO, OXÍGENO ALTO FLUJO, MATERNAS EN TRABAJO DE PARTO, MATERNAS DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO, TRAUMA ENCEFÁLICO O MEDULAR, INFARTO DE MIOCARDIO, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, NEONATOS)	$ 5.648.000
1483	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO: VIAJE CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, AMBULANCIA MEDICALIZADA DESDE YOLOMBÓ HACIA BELLO Y MEDELLÍN; TRANSPORTE MEDICALIZADO (PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR INTUBACIÓN OROTRAQUEAL, SOPORTE HEMODINÁMICO, OXÍGENO ALTO FLUJO, MATERNAS EN TRABAJO DE PARTO, MATERNAS DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO, TRAUMA ENCEFÁLICO O MEDULAR, INFARTO DE MIOCARDIO, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, NEONATOS)	$ 5.020.300
1484	601T02-1	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE SENCILLO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE SENCILLO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA YOLOMBÓ-MEDELLÍN O BELLO	$ 1.882.600
1485	601T02-2	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE REDONDO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE REDONDO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA YOLOMBÓ - MEDELLÍN O BELLO - YOLOMBÓ	$ 3.769.400
1486	601T02-3	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE SENCILLO CON MÉDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE SENCILLO CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA YOLOMBÓ - MEDELLÍN O BELLO	$ 2.510.200
1487	601T02-4	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE REDONDO CON MÉDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE REDONDO CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA YOLOMBÓ - MEDELLÍN O BELLO – YOLOMBÓ	$ 4.392.900
1488	601T02-5	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE SENCILLO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE SENCILLO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA: YOLOMBÓ - RIONEGRO, CALDAS, ITAGUI, ENVIGADO, LA ESTRELLA	$ 2.510.100
1489	601T02-6	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE REDONDO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE REDONDO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA: YOLOMBÓ - RIONEGRO, CALDAS, ITAGUI, ENVIGADO, LA ESTRELLA – YOLOMBÓ	$ 5.067.400
1490	601T02-7	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO: VIAJE SENCILLO CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE SENCILLO CON MEDICO GENERAL Y ENFERMERIA: YOLOMBÓ - RIONEGRO, CALDAS, ITAGUI, ENVIGADO, LA ESTRELLA	$ 3.765.200
1491	601T02-8	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO SECUNDARIO: VIAJE REDONDO CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA VIAJE REDONDO CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA: YOLOMBÓ - RIONEGRO, CALDAS, ITAGUI, ENVIGADO, LA ESTRELLA – YOLOMBÓ	$ 5.067.400
1492	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO: VIAJE CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, AMBULANCIA MEDICALIZADA DESDE YOLOMBÓ HACIA BELLO Y MEDELLÍN; TRANSPORTE MEDICALIZADO (PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR INTUBACIÓN OROTRAQUEAL, SOPORTE HEMODINÁMICO, OXÍGENO ALTO FLUJO, MATERNAS EN TRABAJO DE PARTO, MATERNAS DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO, TRAUMA ENCEFÁLICO O MEDULAR, INFARTO DE MIOCARDIO, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, NEONATOS)	$ 5.020.300
1493	602T02-1	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO: VIAJE CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA AMBULANCIA MEDICALIZADA DESDE YOLOMBÓ HACIA RIONEGRO, CALDAS, ITAGUI, ENVIGADO, LA ESTRELLA (PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR INTUBACIÓN OROTRAQUEAL, SOPORTE HEMODINÁMICO, OXÍGENO ALTO FLUJO, MATERNAS EN TRABAJO DE PARTO, MATERNAS DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO, TRAUMA ENCEFÁLICO O MEDULAR, INFARTO DE MIOCARDIO, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, NEONATOS)	$ 5.648.000
1494	601T02-9	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO O PRIMARIO: VIAJE CON AUXILIAR DE ENFERMERIA, AMBULANCIA BÁSICA - TAB	$ 19.800
1495	601T02-10	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO SECUNDARIO O PRIMARIO: VIAJE CON AUXILIAR ACOMPAÑAMIENTO MEDICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, AMBULANCIA BÁSICA – TAB, CON ACOMPAÑAMIENTO MEDICO	$ 26.500
1496	602T02-2	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO O PRIMARIO: VIAJE CON MEDICO GENERAL Y AUXILIAR DE ENFERMERIA (PACIENTE CON SOPORTE VENTILATORIO POR INTUBACIÓN OROTRAQUEAL, SOPORTE HEMODINÁMICO, OXÍGENO ALTO FLUJO, MATERNAS EN TRABAJO DE PARTO, MATERNAS DE ALTO RIESGO OBSTÉTRICO, TRAUMA ENCEFÁLICO O MEDULAR, INFARTO DE MIOCARDIO, INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, NEONATOS) AMBULANCIA MEDICALIZADA - TAM	$ 52.200
1497	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO PRIMARIO: VIAJE CON AUXILIAR DE ENFERMERIA; TRANSPORTE DEL LUGAR DEL ACCIDENTE; PERÍMETRO DEL PUEBLO Y ÁREA RURAL HACIA LA ESE HOSPITAL YOLOMBÓ	$ 418.200
1498	601T01-1	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO PRIMARIO: VIAJE CON AUXILIAR DE ENFERMERIA EN ÁREA URBANA	$ 83.700
1499	T34001	TRANSPORTE NO ASISTENCIAL TERRESTRE EN ÁREA URBANA	$ 73.400
1500	T34004	TRANSPORTE NO ASISTENCIAL TERRESTRE EN ZONA DE DISPERSIÓN (RURAL DISPERSO)	$ 141.600
1501	T34004-1	TRANSPORTE NO ASISTENCIAL TERRESTRE YOLOMBÓ HACIA MEDELLÍN Y ÁREA METROPOLITANA	$ 147.200
1502	103906658	OXIGENO INTRAINSTITUCIONAL	$ 22
1503	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 75.400
1504	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 75.400
1505	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 75.400
1506	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 75.400
1507	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 75.400
1508	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 75.400
1509	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 64.600
1510	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 54.100
1511	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 75.400
1512	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 75.400
1513	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 75.400
1514	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 75.400
1515	00890380-01	CONSULTA CONTROL O SEGUIMIENTO POR ARTROSCOPIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 170.000
1516	00890280-01	CONSULTA DE PRIMERA VEZ ARTROSCOPIA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 170.000
1517	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 75.400
1518	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 75.400
1519	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 75.400
1520	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 75.400
1521	890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	$ 75.400
1522	890362	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	$ 75.400
1523	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 75.400
1524	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 75.400
1525	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 85.800
1526	00890350-04	CONSULTA DE CONTROL SEGUIMIENTO PISO PELVICO GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 170.000
1527	00890250-04	CONSULTA PRIMERA VEZ PISO PELVICO EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 170.000
1528	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 170.000
1529	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECILISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 170.000
1530	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 75.400
1531	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 75.400
1532	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 75.400
1533	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 75.400
1534	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 170.000
1535	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 170.000
1536	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 75.400

1537	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 75.400
1538	103906658	OXIGENO INTRAINSTITUCIONAL	$ 22
1539	2DS002	DERECHOS DE SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 658.900
1540	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 31.000
1541	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	$ 71.500
1542	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 100.700
1543	5DSB01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA	$ 98.300
1544	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 123.100
1545	90DS03	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 738.300
1546	I10607	INFORMACIÓN EN SALUD EN PRÁCTICAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD	$ 16.200
1547	993105	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DIFTERICO	$ 16.200
1548	993107	ADMINISTRACION DE TOXOIDE DE TETANOS	$ 16.200
1549	994100	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA TETANICA SOD	$ 16.200
1550	994300	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DIFTERICA SOD	$ 16.200

SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL BAJO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE YOLOMBO:

ITEM	CUM	DESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO	CONCENTRACION	VALOR
1	19967591-1	(DEPOMEDROL IM) METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MG/ML	VIAL X 5ML SUSP. INY	$ 9.646
2	51522-9	ACETAMINOFEN + CODEINA (325+30) MG TABLETA	TABLETA	$ 497
3	20147590-1	ACETAMINOFEN 100MG/ML (10 %) SLN ORAL	GOTAS	$ 4.131
4	207411-5	ACETAMINOFEN 150 MG/5ML (3%) JARABE	FRASCO	$ 2.880
5	19935303-4	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	TABLETA	$ 73
6	19973358-1	ACETAZOLAMIDA 250MG VICLEAR TABLETA	TABLETA	$ 755
7	20051807-2	ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	TABLETA	$ 40
8	20176947-1	ACETILCISTEINA 300 MG S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA 3 ML	$ 10.116
9	20004252-4	ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO	SOBRE 3 G	$ 2.061
10	19924189-1	ACICLOVIR 200MG TABLETA	TABLETA 200MG	$ 211
11	19945134-5	ACICLOVIR 250MG POLVO INYECTABLE	AMPOLLA	$ 20.400
12	20154088-2	ACICLOVIR 5% UNG. TOPICO UNGÜENTO	TUBO 15 G	$ 4.204
13	20049737-3	ACICLOVIR 800MG TABLETA	TABLETA 800MG	$ 823
14	20108229-2	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA 5 ML	$ 5.334
15	20124854-4	ACIDO TRANEXAMICO TABLETA 500 MG TABLETA	TABLETA 500 MG	$ 1.323
16	20255977-2	ACIDO URSODESOXICOLICO 600MG	TABLETA	$ 6.024
17	20079602-6	ACIDO VALPROICO 500MG/5 ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 53.723
18	020058380-1	ADENOSINA 6MG/2ML SOLUCION INYECTABLES	VIAL	$ 29.226
19	34421-4	AGUA ESTERIL INY. x 500 ML LIQUIDO INYECTABLE	BOLSA x 500ml	$ 4.075
20	38321-2	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000 ML LIQUIDO IRRIGACION	BOLSAX3000	$ 53.850
21	19928206-1	ALBENDAZOL 100MG/2G (2%) SOBRE X 20 ML SUSPENSION ORAL SUSPENSION ORAL	SOBRE 20 ML	$ 1.393
22	19908202-5	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	TABLETA 200 MG	$ 563
23	19968918-1	ALBUMINA HUMANA 200G/L SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL 50 ML	$ 218.516
24	19930610-3	ALENDRONATO 70MG TABLETA	TABLETA 70 MG	$ 694
25	20225262-1	ALFAMETILDOPA 250MG TABLETA	TABLETA 250 MG	$ 2.543
26	20049088-1	ALOPURINOL 100mg TABLETA	TABLETA 100 MG	$ 516
27	11415-4	ALOPURINOL 300MG TABLETA	TABLETA 300 MG	$ 623
28	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA	TABLETA 0.5 MG	$ 104
29	33103-2	ALTEPLASE 50MG POLVO LIOFILIZADO	FRASCO VIAL	$ 1.882.376
30	43442-2	ALUMINIO HIDROXIDO+ MG CON O SIN SIMETICONA 2-6%+1-4% SUSP FRASCO 360 ML	FRASCO 360 ML	$ 10.759
31	19931778-13	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO 100 MG CAPSULA	CAPSULA	$ 1.480
32	19908237-27	AMIKACINA (SULFATO) 100MG/2ML S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA 2 ML	$ 5.469
33	19908236-10	AMIKACINA (SULFATO) 500MG/2ML S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA 2 ML	$ 4.538
34	20220132-1	AMIODARONA 150MG POLVO PARA INYECCION SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA 3 ML	$ 7.745
35	20043928-1	AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	TABLETA 200 MG	$ 742
36	17144-8	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TABLETA	TABLETA 25 MG	$ 87
37	55894-14	AMLODIPINO 10MG TABLETA	TABLETA	$ 58
38	55895-6	AMLODIPINO 5MG TABLETA	TABLETA	$ 29
39	29343-4	AMOXICILINA 250MG/5ML DE BASE (5%) SUSP ORAL POLVO ORAL	FRASCO 100 ML	$ 8.362
40	33496-9	AMOXICILINA 500MG DE BASE CAPSULA	CAPSULA 500 MG	$ 350
41	20248098-2	AMOXICILINA 500MG+ACIDO CLAVULANICO 125MG TABLETA	TABLETA	$ 8.299
42	19917258-12	AMOXICILINA 875MG+ACIDO CLAVULANICO 125MG TABLETA	TABLETA 875 / 125 MG	$ 1.388
43	20102511-1	AMPICILINA (SAL SODICA) 1G DE BASE POLVO INY POLVO LIOFILIZADO	VIAL 1 G	$ 2.121
44	20054702-5	AMPICILINA (SAL SODICA) 500MG DE BASE PARA INYECCION POLVO LIOFILIZADO	VIAL	$ 1.685
45	33490-6	AMPICILINA ANHIDRA 500MG CP CAPSULA	CAPSULA 500 MG	$ 395
46	20036512-3	AMPICILINA SODICA+SULBACTAN 1G+0,5G POLVO PARA INY POLVO LIOFILIZADO	FRASCO VIAL	$ 5.107
47	20056956-8	APIXABAN 5MG TABLETA	TABLETA 5 MG	$ 22.409
48	21740-3	ASCORBICO ACIDO 100MG/ML SLN ORAL GOTAS	FRASCO GOTAS	$ 5.123
49	58111-11	ASCORBICO ACIDO 500MG TABLETA	TABLETA 500 MG	$ 162
50	020149871-1	ATAZANAVIR 300 MG + RITONAVIR 100 MG TABLETA	TABLETA 300/100 MG	$ 5.657
51	19925209 -3	ATORVASTATINA 10MG TABLETA	TABLETA 10 MG	$ 161
52	19963352-4	ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	TABLETA 20 MG	$ 79
53	19962943-22	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	TABLETA 40 MG	$ 131
54	20240762-1	ATROPINA 10MG/ML (1%) S/N OFTALMICA SOLUCION OFTALMICA	FRSCO GOTERO	$ 38.745
55	19940877-3	ATROPINA SULFATO 1MG/ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA 1 ML	$ 1.730
56	20141515-1	AZATIOPRINA PCH 50 MG	TABLETAS	$ 500
57	11701-1	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION ORAL SUSPENSION ORAL	FRASCO 15 ML	$ 10.035
58	210571-2	AZITROMICINA TAB. 500mg TABLETA	TABLETA 500 MG	$ 1.132
59	19937565-5	AZTREONAM 1G POLVO PARA INYECCION POLVO LIOFILIZADO	VIAL 1G	$ 16.628
60	19996407-1	BECLOMETASONA DIPROPIANATO 250MCG/200 BUCAL FRASCO INHALADOR BUCAL	FRASCO INHALADOR 200	$ 12.872
61	20013130-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS S/ BUCAL FRASCO INHALADOR BUCAL	FRASCO INHALADOR 200	$ 11.860
62	20012688-1	BECLOMETASONA NASAL 50mcg/DOSIS FRASCO INHALADOR NASAL	FRASCO AEROSOL 200 D	$ 13.695
63	44829-1	BENCILO BENZOATO 30% LOCION LOCION TOPICA	FRASCO 120 ML	$ 16.076

64	19931051-5	BETAMETASONA (FOSFATO SODICO) 4MG S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA 1 ML	$ 749
65	19999832-2	BETAMETASONA 0,05% CREMA TOPICA X 20 G	TUBO X 20 G	$ 5.037
66	45688-1	BETAMETASONA 0,05% CREMA TUBO	TUBO 40 G	$ 5.251
67	19931051-4	BETAMETASONA FOSFATO+ACETATO 3MG+3MG/ML SUSP INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA SUSPENSION I	$ 15.119
68	20052758-2	BETAMETIL DIGOXINA 0,2MG/ML S/N INYECT SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA 2 ML	$ 5.991
69	20089437-2	BETAMETILDIGOXINA TABLETA. 0,1MG MIORITMO TABLETA	TABLETA. 0,1 MG	$ 1.439
70	19900906-1	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TABLETA	TABLETA 2 MG	$ 298
71	19953922-2	BISACODILO 5MG GRAGEA	GRAGEA 5 MG	$ 67
72	20037341-1	BRIMONIDINA TARTRATO 2MG/ML GOTAS OFTALMICAS SOLUCION OFTALMICA	FRASCO GOTERO 5ML	$ 24.908
73	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO GOTA NEBULIZACION	GOTAS	$ 20.928
74	1983938-2	BROMURO DE ROCURONIO X 50 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL 5 ML	$ 33.489
75	54889-1	BROMURO IPRATROPIO 0.50 MG+FENOTEROL 0.25 MG/ML SOLUCION NEBULIZAR	FRASCO NEBULIZADOR 2	$ 15.999
76	20013329-7	BUPINEST 0.75 % PESADO SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA PLASTICA 30	$ 25.332
77	52041-3	BUPIVACAINA 0.5 SE X 20ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA 20 MG/4 ML	$ 43.327
78	20166263-1	BUPIVACAINA 20 MG + DEXTROSA 320 MG (BUPIROP PESADO 0.5%) SOLUCION INYECTABLE	VIAL 20 ML	$ 6.505
79	52041-1	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 20ML (0,5%) S/N INY	AMPOLLA	$ 51.125
80	19931883-1	BUPIVACAINA SE 0.5% (BUPIROP SIMPLE) X 50MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA 10 ML	$ 8.767
81	207110-11	CALCIO CARBONATO 600MG COMO CALCIO TABLETA	TABLETA 600 MG DE CA	$ 177
82	20044615-7	CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 1500 MG CA Y 200UI V.D TABLETA	TABLETA 600 MG/200 U	$ 293
83	19997831-1	CALCIO GLUCONATO 10% S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA 600 MG10 ML	$ 2.940
84	19934690-1	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA	CAPSULA	$ 154
85	19942545-1	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA	CAPSULA	$ 220
86	54972-3	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	TABLETA	$ 88
87	54973-3	CAPTOPRIL 50MG TABLETA	TABLETA	$ 106
88	56106-4	CARBAMAZEPINA 100 MG/5ML SUSP ORAL FRASUSPENSION ORAL	FRASCO	$ 9.577
89	44969-9	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA	TABLETA	$ 9.577
90	48898-4	CARBIDOPA 100 MG + LEVODOPA 25 MG TABLETA	TABLETAS	$ 1.056
91	47414-1	CARBON ACTIVADO X 400 GRMS POLVO	BOLSA	$ 13.440
92	20099616-33	CARVEDILOL 12.5 MG TABLETA	TABLETA	$ 635
93	19972152-6	CARVEDILOL 25 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.271
94	20005748-3	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	TABLETAS	$ 317
95	210465-2	CEFALEXINA 250MG/5ML (5%) SUSPENSION ORAL SUSPENSION ORAL	FRASCO	$ 6.039
96	19929856-13	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	CAPSULA	$ 453
97	20192711-2	CEFALOTINA 1GR POLVO PARA RECONSTITUIR	AMPOLLA	$ 4.480
98	20160166-3	CEFAZOLINA 1 GM S/L INYECTABLE POLVO LIOFILIZADO	VIAL	$ 3.512
99	20199420-3	CEFEPIMA IGR POLVO LIOFILIZADO	VIAL	$ 5.398
100	19851-6	CEFOTAXIME 1 GM POLVO LIOFILIZADO	VIAL	$ 9.922
101	19977336-1	CEFRADINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR POLVO LIOFILIZADO	VIAL	$ 6.612
102	19950067-3	CEFRADINA 500MG CAPSULA	CAPSULA	$ 1.021
103	20166360-3	CEFTRIAXONA SAL SODICA 1G POLVO INYECTABLE POLVO LIOFILIZADO	VIAL	$ 2.913
104	218560-3	CEFUROXIMA 250 MG/5ML ZINNAT SUSPENSION IORAL	FRASCO	$ 79.574
105	19925802-4	CETIRIZINA 10 mg TABLETA	TABLETA	$ 80
106	40260-9	CIANOCOBALAMINA 1MG S/N INYECTABLE VITAM B12 SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.536
107	40260-11	CIANOCOBALAMINA 1MG S/N INYECTABLE VITAMI B12	AMPOLLAX10ML	$ 5.163
108	40290-12	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500MG TABLETA	TABLETA	$ 369
109	19954690-15	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)100MG/10ML S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.013
110	19929589-1	CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO)200MG/100ML S/N INY	AMPOLLA	$ 4.936
111	20117690-2	CISATRACURIO 10MG/5ML (2MG/ML)	AMPOLLA	$ 7.952
112	225143-2	CLARITROMICINA 250MG/5ML FRASCO SUSPENSION ORAL	FRASCO	$ 25.585
113	20177116-3	CLARITROMICINA 500MG S/L INYECTABLE POLVO LIOFILIZADO	VIAL	$ 19.707
114	19980816-3	CLARITROMICINA TAB. 500mg TABLETA	TABLETA	$ 8.258
115	19943350-28	CLINDAMICINA (FOSFATO) 600MG/4 ML 15% S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.648
116	19941276-1	CLINDAMICINA CAPSULA 300mg CAPSULA	CAPSULA	$ 925
117	19935777-12	CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA	TABLETA	$ 119
118	19954442-8	CLONAZEPAM 2.0 MG TABLETA	TABLETA	$ 98
119	20108206-1	CLONAZEPAM 2.5MG/ML (GOTASX 30 ML) SOLUCION GOTAS	FRASCO	$ 10.700
120	35591-4	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150MG TABLETA	TABLETA	$ 57
121	19959943-3	CLOPIDOGREL 75 MG TABLETA	TABLETAS	$ 1.647
122	19940383-1	CLORFENIRAMINA 2MG/5ML JARABE	FRASCO	$ 2.521
123	46966-1	CLORFENIRAMINA 4MG TABLETA	TABLETA	$ 53
124	20305885-2	CLOROQUINA (FOSFATO)150MG DE BASE TABLETA	TABLETA	$ 243
125	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA CREMA TOPICA	TUBO	$ 4.971
126	19977479-1	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL CREMA VAGINAL	TUBO	$ 8.363
127	230361-1	CLOTRIMAZOL 100MG OVULO O TAB VAGINAL OVULO O TABLETA	OVULO	$ 447
128	19944764-1	CLOTRIMAZOL 10MG/ML (1%) S/N TOPICA) SOLUCION TOPICA	FRASCO	$ 3.139
129	20094296-3	CLOTRIMAZOL 2% CREMA VAGINAL	TUBO X 20 G	$ 5.463
130	19974655-3	CLOZAPINA 100MG TABLETA	TABLETA	$ 239
131	20011384-5	CLOZAPINA 25MG TABLETA	TABLETA	$ 165
132	20010760 -4	COLCHICINA 0,5MG TABLETA	TABLETA	$ 122
133	227601-1	COLESTIRAMINA 4G POLVO RESINA DE INTERCAMBIO LONICO SOBRE	SOBRE	$ 2.598
134	19954188-2	CROMOGLICATO DE SODIO S/N NASAL 2% SOLUCION NASAL	GOTAS	$ 8.167
135	19954188-2	CROMOGLICATO DE SODIO S/N NASAL 20GM/ ML (2%) 10 ML	GOTAS	$ 6.035
136	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO SOL. OFT. 20mg/ml (2%)	FRASCO 5ML	$ 7.892
137	19998840-8	CROMOGLICATO DE SODIO SOL. OFT. 40mg/ml (4%) SOLUCION OFTALMICA	FRASCO 5ml	$ 21.891
138	19950378-4	CROTAMITON 10% LOCION TOPICA	FRASCO	$ 8.203
139	19904162-2	DALTEPARINA 5000 UI/0.2ML	JERINGA PRELLENADA	$ 27.958
140	20155932-1	DARUNAVIR 800 MG	TABLETA	$ 2.431
141	20155932-1	DARUNAVIR 800 MG TABLETA	AMPOLLA	$ 6.864
142	19959764-2	DEXAMETASONA (FOSFATO)4MG/ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 858
143	19934762-6	DEXAMETASONA(FOSFATO) 8MG/ML SUSP INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 747
144	20131283-1	DEXMEDETOMIDINA 200 MCG/ 2 ML CAJA 5 VIALES SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 87.170

145	20043643-3	DEXTROSA 5% 250ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	$ 3.508
146	1982214-1	DEXTROSA EN A.D 10% 250ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE x 250ml	BOLSA x 250ml	$ 4.852
147	1982214-2	DEXTROSA EN A.D 10% 500ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE x 500ml	BOLSA x 500ml	$ 4.954
148	29522-4	DEXTROSA EN A.D 5% 500ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	$ 3.958
149	20142576-1	DEXTROSA+SODIO CLORURO S/N INY (5+0,9%) x500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	$ 6.412
150	20019151-4	DIAZEPAM 10MG/2ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.722
151	20001633-1	DICLOFENACO GEL	TUBO	$ 5.939
152	37902-1	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.775
153	19902446-4	DICLOFENACO SODICO TAB. 50mg TABLETA	TABLETA	$ 60
154	228279-2	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL SUSPENSION ORAL	FRASCOX80ML	$ 4.847
155	19967243-4	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA	CAPSULA	$ 449
156	19919306-1	DIFENHIDRAMINA 12,5MG/5ML JARABE FRASCOX120ML	FRASCOX120ML	$ 6.405
157	20096034-5	DIFENHIDRAMINA 50MG CAP CAPSULA	CAPSULA	$ 366
158	20232904-2	DIFENHIDRAMINA AMPOLLA 50MG/5ML	AMPOLLA	$ 23.592
159	20232904-2	DIFENHIDRAMINA HCL 10MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA X 1ML	$ 9.483
160	19955900-1	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2,42MG/ ML (0,242%) JARABE FRASCOX120ML	FRASCOX120ML	$ 10.756
161	51602-3	DILTIAZEN 60 MG TABLETA	TABLETAS	$ 205
162	19913783-2	DIMENHIDRINATO 50MG TB TABLETA	TABLETA	$ 139
163	19922562-10	DIPIRONA 1GR (40-50%)S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.376
164	19926478-5	DIPIRONA+HIOSCINA (2,5+0.020) G/5ML S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 3.238
165	19941379-3	DOBUTAMINA 250MG/20ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 15.119
166	19941379-3	DOBUTAMINA 250MG/5ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 8.225
167	20071938-1	DOLUTEGRAVIR 50 MG TABLETA	TABLETA	$ 56.179
168	19901001-1	DOPAMINA CLORHIDRATO 200M/5ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.547
169	227361-1	DOXAZOSINA 4MG TABLETA	TABLETA	$ 4.607
170	19965102-3	DOXICICLINA 100MG TABLETA	TABLETA	$ 238
171	20020466-7	DUTASTERIDA 0.5MG+TAMSULOSINA 0.4MG CAPSULA	CAPSULA	$ 2.429
172	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA 25 MG TABLETA	TABLETA	$ 9.870
173	20071923-2	EMTRICITABINA 200MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300MG TABLETA	TABLETAS	$ 37.778
174	33711-2	EMULSION LIPIDICA (LIPOFUNDIN MCT/LCT 20 %)	FRASCO X 500 ML	$ 237.160
175	19955429-4	ENALAPRIL 20MG TABLETA	TABLETA	$ 121
176	43757-5	ENALAPRIL 5MG TABLETA	TABLETA	$ 200
177	20041687-3	ENEMA TRAVAD (ENEMA DE FOSFATO Y BISFOFATO DE SODIO) RECTAL ENEMA	BOLSA	$ 17.658
178	20084686-6	ENOXAPARINA 20 MG SLN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	JERINGA PRELLENADA	$ 6.897
179	20158775-4	ENOXAPARINA 40 MG SLN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	JERINGA PRELLENADA	$ 13.978
180	20084687-6	ENOXAPARINA 60 MG SLN INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	JERINGA PRELLENADA	$ 20.968
181	56401-2	ENOXAPARINA 80 MG SLN INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	JERINGA PRELLENADA	$ 27.957
182	20079966-1	EPINEFRINA (TARTRATO O CLORHIDRATO) 1MG/ML S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.834
183	37193-2	ERGOMETRINA (ERGONOBINA) MALEATO 0.2MG/ML S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.931
184	19912966-3	ERGOTAMINA+CAFEINA (1+100) MG FENCAFEN TABLETA/CAPSULA	TABLETA O CAPSULA	$ 303
185	20099136-7	ERITROMICINA (ETILSUCCINATO)500MG TABLETA	TABLETA	$ 1.957
186	25798-1	ERITROMICINA(ETILSUCCINATO)250MG/5ML SUSP ORAL SUSPENSION ORAL	FRASCOX60ML	$ 7.053
187	20047839-2	ERITROPOYETINA 2000 UI X1ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 26.813
188	20216416-1	ESCITALOPRAM 10MG TB TABLETA	TABLETAS	$ 3.129
189	20219949-1	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA	TABLETAS	$ 362
190	19981886-7	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	TABLETA	$ 229
191	19981884-7	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA	TABLETAS	$ 179
192	19950985-2	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA	TABLETAS	$ 2.367
193	19942429-3	ESPIRONOLACTONA 100MG TABLETA	TABLETA	$ 496
194	19944004-4	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	TABLETA	$ 134
195	20010390-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG TAB TABLETA	TABLETA	$ 1.100
196	19993161-4	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG/G CREMA VAGINAL CREMA VAGINAL	TUBO	$ 33.527
197	20017384-2	ETILEFRINA SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.886
198	19969493-1	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO (IMPLANON NXT)	UNIDAD	$ 4.740
199	19976365-11	EUTIROX LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	TABLETA	$ 181
200	19987947-2	EUTIROX LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG TABLETA	TABLETA	$ 1.057
201	32602-2	EUTIROX LEVOTIROXINA TABLETAS 100 MCG TABLETA	TABLETA	$ 265
202	20097693-3	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA/CAPSULA	CAPSULA	$ 608
203	20040082-5	FENITOINA SODICA 125M/5 ML(2.5%) SUSPENSION ORAL EPAMIN SUSPENSION ORAL	FRASCO	$ 50.403
204	19956452-1	FENITOINA SODICA 250MG/5ML INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.691
205	19905549-1	FENOBARBITAL 100MG TABLETA	TABLETA	$ 628
206	19902799-2	FENOBARBITAL SODICO 250MG/ML SLN INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 11.204
207	20008611-1	FENOBARBITAL SODICO 40MG/ML SLN INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 5.939
208	19931880-9	FENTANILO CITRATO 0,05MG/N INYECTABLE 0.05MG SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 5.712
209	19936765-3	FITOMENADIONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.351
210	20141023-1	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA	CAPSULA	$ 607
211	20044623-1	FLUMAZENIL 0.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 101.252
212	41186-1	FLUNARIZINA TAB. 10mg	TAB. 10mg	$ 91
213	19933781-1	FLUORESCEINA SODICA TIRAS REACTIVAS	TIRAS	$ 1.218
214	19959732-1	FLUOROMETALONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA SOLUCION OFTALMICA	GOTAS	$ 8.604
215	20015903-21	FLUOXETINA 20MG TABLETA/CAPSULA	TABLETA	$ 91
216	219782-4	FLUOXETINA 20MG/ML JARABE	FRASCO	$ 8.412
217	35662-16	FOLICO ACIDO 1MG TABLETA	TABLETA	$ 38
218	20113506	FORMULA POLIMERICA MANI LIPIDOS VITAMINAS MINERALES (PLUMPYNUT) SOBRE 92 G	SOBRE*92GR	$ 35.095
219	20055151-3	FURACIN POMADA 0.2 G / 100 G CREMA	POTE	$ 96.803
220	19996392-1	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.807

221	23947-5	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	TABLETA	$ 59
222	11697-2	FUSIDICO ACIDO AL 2% CREMA	TUBO	$ 20.052
223	19948604-3	GABAPENTINA 400 Mg	CAPSULAS	$ 645
224	1981505-13	GEMFIBROZIL TAB. 600mg TABLETA	TABLETA	$ 358
225	19967898-1	GENTAMICINA (SULFATO) 0,3% UNGUENTO OFTALMICO UNGÜENTO OFTALMICO	TUBO	$ 14.391
226	28035-4	GENTAMICINA (SULFATO) 160MG/2ML S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.692
227	19941932-3	GENTAMICINA (SULFATO) 3mg/ml (0,3%) S/N OFTALMICA SOLUCION OFTALMICA	GOTAS	$ 2.732
228	19988939-5	GENTAMICINA (SULFATO) 80MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.458
229	19944485-1	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA	TABLETA	$ 60
230	20133373-1	GLICERINA CARBONATADA SOL. OTICA 20mg/ml SOLUCION OTICA	FRASCO	$ 1.503
231	38321-2	GLICINA BOLSA 1.5% x 3000 ML SOLUCION PARA IRRIGACION	BOLSA	$ 32.728
232	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO ELIXIR 31% ELIXIR	FRASCO	$ 14.719
233	19999331-1	HALOPERIDOL 2MG/ ML (0.2%) SLN ORAL SOLUCION ORAL	FRASCO GOTERO	$ 5.765
234	20061284-3	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.792
235	19970942-1	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 30.720
236	20229953-1	HIALURONATO SODICO 0.4% 15 ML	FRASCO	$ 29.025
237	212764-6	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	TABLETA	$ 31
238	20151048-1	HIDROCORTISONA (ACETATO) 0.5% LOCION	FRASCO	$ 6.872
239	19995931-1	HIDROCORTISONA (ACETATO)1% CREMA	TUBO	$ 4.353
240	19940721-12	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO) 100MG POLVO INY POLVO LIOFILIZADO	VIAL	$ 5.030
241	20176786-2	HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLES	AMPOLLAS	$ 11.492
242	19994393-1	HIDROXICINA 25MG TABLETA	TABLETA	$ 164
243	20080792-20	HIERRO (FERROSO) 300MG SULFATO ANHIDRO TABLETA	TABLETA	$ 69
244	20109030-4	HIERRO COMPLEJO 100MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 7.512
245	20071876-1	HIERRO SULFATO JARABE	FRASCO	$ 4.927
246	19973908-1	HIOSCINA N-BUIL BROMURO 10MG GRAGEAS	GRAGEAS	$ 234
247	19997616-7	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.888
248	19953298-3	IBUPROFENO 800 MG TABLETA	TABLETA	$ 275
249	51330-6	IBUPROFENO TAB. 400mg TABLETA	TABLETA	$ 156
250	20030724-4	IMIPRAMINA 10 MG TABLETA	TABLETA	$ 617
251	58148-1	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25MG GRAGEA	GRAGEA	$ 140
252	19966283-2	INMUNOGLOBULINA ANTI HEPATITIS B 2ML/2MG SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 197.455
253	19947719-2	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 250 A 300MCG/2ML SLN INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 214.999
254	19950478-1	INSULINA APIDRA (GLULISINA) 100UI/ML FCO AMP X10ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 85.599
255	19914312-19	INSULINA GLARGINA 100UI/ML LAPICERO *3ML SOLUCION INYECTABLE	LAPICERO	$ 41.022
256	19914262-4	INSULINA GLARGINA 100UI/ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 136.744
257	19950479-1	INSULINA GLULISINA (APIDRA) 100UI/ML LAPICERO*3ML SOLUCION INYECTABLE	LAPICERO	$ 27.752
258	20013207-1	INSULINA ZINC CRISTALINA 80-100UI/ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 40.600
259	38292-1	INSULINA ZINC N:P:H: 80-100UI/ML SUSPENSION INYECTABLE SUSPENSION INYECTABLE	VIAL	$ 18.279
260	20155256-1	IODIXANOL (VISIPAQUE) 270 MG I/ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 235.841
261	22542-9	IOHEXOL (OMNIPAQUE) 300 MG I/ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 140.746
262	19992496-3	IPRATROPIO BROMURO 0.02MG/200* DOSIS (AEROSOL) SOLUCION INHALACION	FRASCO	$ 20.927
263	19951877-2	ISOSORBIDE DINITRATO 10MG TABLETA	TABLETA	$ 77
264	19951877-2	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG SUBLINGUAL TABLETA SUBLINGUAL	TABLETA	$ 2.143
265	20253293-1	IVERMECTINA 0,6% 5ML GOTAS SOLUCION ORAL	GOTAS	$ 4.994
266	38991-2	KENACORT-A 10 MG/ML	AMPOLLA 5 ML	$ 4.200
267	49510-1	KETAMINA (CLORHIDRATO) 500MG/10ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 22.843
268	44021-1	KETOCONAZOL 200MG TABLETA	TABLETA	$ 372
269	19955240-3	KETOTIFENO 1 MG TABLETA	TABLETA	$ 121
270	19984823-1	KETOTIFENO 1MG/5ML(0.02%) JARABE	FRASCO	$ 5.758
271	20087030-4	LABETALOL HCL 100 MG/20ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 21.252
272	206795-2	LACTATO DE RINGER X 3000 ML SOLUCION INYECTABLE/IRRIGACION	BOLSA	$ 28.018
273	19963240-1	LACTATO RINGER (BOLSA X500 ML) SOLUCION INYECTABLE X 500ML	BOLSA X 500ML	$ 5.600
274	20087761-2	LACTULA X SOBRE SUSPENSION ORAL	SOBRE	$ 2.390
275	19975104-3	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL	FRASCO	$ 24.202
276	20063923-1	LAMIVUDINA 150MG+ZIDOVUDINA 300MG TABLETA	TABLETA	$ 782
277	215608-1	LAMOTRIGINA 100 MG TABLETA	TABLETA	$ 1.880
278	19989033-3	LANSOPRAZOL 15 MG CAPSULAS	CAPSULAS	$ 835
279	216523-3	LANSOPRAZOL 30 MG CAPSULAS	CAPSULAS	$ 546
280	19947216-3	LATANOPROST 0.005MG SOLUCION OFTALMICA	FRASCO GOTERO	$ 2.210
281	20203837-1	LEVETIRACETAM 1000 MG TABLETA	TABLETAS	$ 3.144
282	20007896-22	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA	TABLETAS	$ 1.572
283	20225274-1	LEVETIRACETAM SUSPENCION ORAL 100 MG/ML FCO X 300 ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	$ 44.390
284	1980397-4	LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG+25MG TABLETA	TABLETA	$ 532
285	19943590-1	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABLETA	TABLETA	$ 597
286	19905097-4	LEVOMEPROMAZINA 25MG TABLETA	TABLETA	$ 366
287	19959695-3	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ ML (0.4%) SLN ORAL 20 ML SOLUCION ORAL	FRASCO	$ 12.548
288	19988571-7	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL (150-250+30-50) MCG TABLETA	TABLETA	$ 6.529
289	19903056-1	LEVONORGESTREL 0,03 MG MICROLUT TABLETA	TABLETAS	$ 19.121
290	19908046-1	LEVONORGESTREL 0.75 MG (POSTINOR) TABLETA	TABLETA	$ 9.315
291	20209215-1	LEVONORGESTREL IMPLANTE INTRAUTERINO 52 MG	UNIDAD	$ 459.474
292	20069479-15	LEVONORGESTREL IMPLANTE SUBDERMICO 75 MG	UNIDAD	$ 165.554
293	19951554-1	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL SUAVE 100MCG+20MCG COMPRIMIDO REC.	TABLETA	$ 6.529
294	20027645-39	LEVOTIROXINA 25 MCG TB TABLETA	TABLETA	$ 118
295	19992452-8	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG TABLETA	TABLETAS	$ 162
296	19974622-3	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	TABLETA	$ 88
297	20027702-54	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG TABLETA	TABLETA	$ 126
298	19985888-19	LEVOTIROXINA TAB. 100mcg TABLETA	TABLETA	$ 77
299	218168-7	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA X 50 ML SOLUCION INYECTABLE	FRASCO	$ 55.622
300	31539-5	LIDOCAINA CLORHIDRAT 1% CE S/N INY X 50 ML	AMPOLLA	$ 9.022
301	43735-3	LIDOCAINA CLORHIDRATO 1% SE S/N INYECTABLE X 20 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 36.317

302	50709-4	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% AEROSOL SOLUCION PARA NEBULIZAR	FRASCO	$ 110.564
303	19980849-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	TUBO	$ 16.022
304	31540-2	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SE S/N INY 50ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 12.022
305	20263958-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO CE 2% X50 ML	AMPOLLA	$ 51.153
306	20263958-2	LIDOCAINA CLORHIDRATO SE 2% X 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.254
307	227757-2	LIDOCAINA CLORHIDRATO SE 2% X 20 ML SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 11.344
308	20044944-8	LINAGLIPTINA 2.5 MG + METFORMINA 1000 MG TABLETA	TABLETA	$ 3.356
309	20023511-3	LINAGLIPTINA 5MG TABLETA	TABLETA	$ 4.739
310	20005911-2	LITIO CARBONATO 300MG TABLETA	TABLETA	$ 786
311	20177552-2	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2MG TABLETA	TABLETA	$ 79
312	19994092-1	LOPINAVIR 100MG/RITONAVIR 25MG TABLETA	TABLETA	$ 921
313	20115574-1	LOPINAVIR200 MG+RITONAVIR 50 MG (KALETRA) TABLETA	TABLETAS	$ 1.493
314	20004887-4	LORATADINA 10MG 10 mg TABLETA	TABLETA	$ 91
315	19982470-3	LORATADINA 5MG/5ML (0.1%) JARABE	FRASCO	$ 7.111
316	19914657-3	LORAZEPAM 2 MG TABLETA	TABLETA	$ 83
317	20123643-18	LOSARTAN 100MG TABLETA	TABLETA	$ 125
318	224830-16	LOSARTAN 50 MG TABLETA	TABLETA	$ 56
319	38340-4	LOVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	$ 118
320	19988938-4	MAGNESIO SULFATO 20% S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 3.081
321	38819-5	MANITOL 20% S/N INY 500ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	$ 22.626
322	13854-2	MEDROXIPROGESTERONA +CIPIONATO 5MG/25ML CYCLOFEN SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 15.019
323	20237472-1	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML SUSPENSION INYECTABLE	VIAL	$ 12.116
324	204236-1	MELOXICAM 15 MG TABLETA	TABLETAS	$ 183
325	19962495-1	MELOXICAN 7.5MG TABLETA	TABLETA	$ 102
326	19988137-9	MEMANTINA 10 MG TABLETA	TABLETA	$ 2.296
327	020008985-8	MEMANTINA 20 MG TABLETA	TABLETA	$ 4.593
328	20008613-1	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100MG/2ML SLN INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 5.600
329	19978219-4	MEROPENEM 1GM POLVO LIOFILIZADO	VIAL	$ 57.586
330	19905554-12	METFORMINA 850MG TABLETA	TABLETA	$ 125
331	20233511-1	METILFENIDATO 10 MG	TABLETA	$ 830
332	19990590-19	METILPREDNISOLONA 500 MG AMPOLLA POLVO LIOFILIZADO	VIAL	$ 19.166
333	20025656-1	METIMAZOL 5MG. TABLETA	TABLETA	$ 189
334	19948280-7	METOCARBAMOL 750 MG TABLETA	TABLETA	$ 292
335	19930423-2	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 4MG/ML (0.4%) S/N ORAL SOLUCION ORAL	GOTAS	$ 4.063
336	230145-3	METOCLOPRAMIDA AMPOLLA (CLORHIDRATO) 10MG S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.201
337	19941418-2	METOCLOPRAMIDA TABLETA (CLORHIDRATO)10MG TABLETA	TABLETA	$ 226
338	20278182-2	METOPROLOL AMPOLLA. 5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 23.047
339	20263636-3	METOPROLOL SUCCINATO 100MG TABLETA	TABLETA	$ 1.500
340	19924180-4	METOPROLOL TARTRATO 100MG TABLETA	TABLETA	$ 1.044
341	019976470-3	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA	TABLETA	$ 521
342	20029760-1	METOTREXATE 25 MG/0.5 ML	JERINGA PRELLENADA	$ 15.720
343	20029760-1	METOTREXATE 50 MG SUSPENSION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 15.719
344	19927154-3	METOTREXATO SODICO 2,5MG DE BASE TABLETA	TABLETA	$ 488
345	38396-1	METRONIDAZOL (BENZOILO) 125MG/5ML SUSP ORAL	FRASCO	$ 5.975
346	19906811-2	METRONIDAZOL (BENZOILO) 250MG/5ML SUSP ORAL SUSPENSION ORAL	FRASCOX120ML	$ 6.184
347	1980496-1	METRONIDAZOL 500 MG TABLETA	TABLETA	$ 158
348	1983837-1	METRONIDAZOL 500MG VAGINAL OVULO / TABLETA VAGINAL	OVULO O TABLETA	$ 443
349	19946535-1	METRONIDAZOL (1) U ORNIDAZOL (2) 500MG/100ML S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 3.645
350	20043279-1	MIDAZOLAN 5MG/5ML (0,1%) S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.592
351	19914260-3	MISOPROSTOL VAGINAL 200 UG TABLETA VAGINAL	TABLETAS	$ 4.481
352	19914260-3	MISOPROSTOL 50 MCG VAGINAL TABLETA VAGINAL	TABLETAS	$ 5.282
353	19914260-3	MISOPROSTOL ORAL 200 MCG TABLETA	TABLETAS	$ 3.172
354	20013906-1	MORFINA 10 MG/ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 5.029
355	218190-1	MORFINA 30MG/ ML (3%) SLN ORAL SOLUCION ORAL	FRASCO	$ 81.296
356	20069787-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0,4MG/ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 30.332
357	43730-3	NAPROXENO 125 MG/5ML SUSPENSION ORAL SOLUCION ORAL	FRASCOX80ML	$ 5.197
358	17145-3	NAPROXENO 250MG TABLETA	TABLETA	$ 143
359	19929252-7	NAPROXENO 500MG TABLETA	TABLETA	$ 330
360	20155381-1	NEOMICINA (SULFATO)+POLIMIXINAB0,3-0,5% +DEXAMETASONAS/N OFT GOTAS	GOTAS	$ 4.739
361	38362-2	NEOSTIGMINE METILSULFATO 0,5MG/ML S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 2.607
362	20025310-8	NIFEDIPINA 30MG LIBERACION PROLONGADA CAPSULA LP	CAPSULA	$ 308
363	40927-10	NIMODIPINA 30MG CAPSULA	CAPSULA	$ 262
364	19956538-1	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL X 60 ML SUSPENSION ORAL	FRASCO	$ 6.937
365	20029519-3	NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA	CAPSULA	$ 299
366	19950159-3	NITROGLICERINA 0.5% SOLUCION INYECTABEL SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 20.769
367	20056358-3	NOREPINEFRINA 4 MG SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.581
368	19946883-22	NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG (NOFERTYL) SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 9.645
369	19974415-3	OLANZAPINA 10 MG TABLETA	TABLETA	$ 4.599
370	20012570-7	OLANZAPINA 5MG TABLETA	TABLETAS	$ 2.299
371	41072-6	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA DURA	CAPSULA	$ 77
372	20070385-3	OMEPRAZOL 40 MG S/L INYECTABLE POLVO LIOFILIZADO	VIAL	$ 6.598
373	19968954-1	ONDANSETRON 8 MG TABLETA	TABLETA	$ 934
374	19968955-1	ONDANSETRON 8 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.004
375	20049275-2	OXACILINA (SAL SODICA) 1G POLVO INYECTABLE	VIAL	$ 2.517
376	19928879-2	OXIMETAZOLINA 0,025MH/ML (0,025%) S/N OFTALMICA (CLARIVIS)	FRASCO	$ 11.200
377	19961714-1	OXIMETAZOLINA 0,25 MG/ML (0,025%) S/N NASAL SOLUCION NASAL	FRASCO	$ 6.822
378	19961715-1	OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML (0,05%) S/N NASAL SOLUCION NASAL	FRASCO	$ 18.224
379	20065030-7	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 3.853
380	20048286-2	PANTOPRAZOL 40 MG	TABLETA	$ 437
381	20054698-3	PENICILINA G BENZATINICA 1'200.000UI POLVO LIOFILIZADO INYECCION	VIAL	$ 2.335
382	20054699-5	PENICILINA G BENZATINICA 2'400.000 UI POLVO LIOFILIZADO INYECCION	VIAL	$ 3.576
383	218010-15	PENICILINA G PROCAINICA 800.000 UI POLVO LIOFILIZADO INYECCION	VIAL	$ 5.786
384	220027-28	PENICILINA G S CRISTALINA 1.000.000UI POLVO LIOFILIZADO INYECCION	VIAL	$ 2.432

385	218000-18	PENICILINA G S CRISTALINA 5.000.000UI POLVO LIOFILIZADO INYECCION	VIAL	$ 6.064
386	20237834	PETROLATO VASELINA	Pote x 500 g	$ 29.902
387	20252389	PETROLATO VASELINA X 400 GR	POTE	$ 23.131
388	20152991-1	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAN 500MG POLVO LIOFILIZADO INYECCION	FRASCO VIAL	$ 11.271
389	24246-1	PIPOTIAZINA PALMITATO 25MG/ML S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 9.415
390	28889-1	PIRANTEL (EMBONATO O PALMITATO) 250MG/5ML SUSP	FRASCO	$ 15.316
391	19932108-2	PIRANTEL (EMBONATO O PAMOATO) 250MG TABLETA	TABLETA	$ 616
392	20095530-3	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	TABLETA	$ 98
393	31337-4	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA	TUBO	$ 6.006
394	20126621-2	POLIETILENGLICOL 3350X 17 GR POLVO PARA SOLUCION ORAL	SOBRE	$ 2.877
395	19939225-1	POTASIO CLORURO 20 mEq/10ML (Katrol)I S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 1.170
396	20014493-9	PRAZOSINA 1MG TABLETA	TABLETA	$ 64
397	19912759-1	PREDNISOLONA CORTICOIDE 1% SUSPENSION OFTALMICA SUSPENSION OFTALMICA	GOTAS	$ 13.614
398	20011084-5	PREDNISOLONA TAB. 5mg TABLETA	TABLETA	$ 84
399	19912602-1	PREDNISOLONA+FENILEFRINA 1%+0.12% S/N OFTALMICA SOLUCION OFTALMICA	GOTAS	$ 10.729
400	19906237-3	PREDNISONA 50MG TABLETA	TABLETAS	$ 1.237
401	20093155-6	PREGABALINA 75MG CAPSULA	CAPSULA	$ 1.782
402	19943341-2	PRIMAQUINA (FOSFATO) 15 MG DE BASE TABLETA/CAPSULA	TABLETA	$ 975
403	111057-1	PROPARACAINA CLORHIDRATO 15 ML (0,5%) S/N OFT (ALCAINE) SOLUCION OFTALMICA	GOTAS	$ 127.124
404	20026869-3	PROPOFOL 1% (10 MG/ML) X 20 ML EMULSION INYECTABLE	AMPOLLA X 20 ML	$ 13.861
405	35618-3	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG TABLETA	TABLETA	$ 101
406	35619-2	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 80MG TABLETA	TABLETA	$ 179
407	20112759-1	QUETIAPINA 25MG TABLETA	TABLETA	$ 597
408	19990978-3	QUETIAPINA100 MG TABLETA	TABLETAS	$ 2.394
409	20082552-1	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULADO	SOBRE	$ 11.480
410	19988423 -1	RALTEGRAVIR 400 MG TABLETA RECUBIERTA TABLETA RECUBIERTA	TABLETA	$ 39.613
411	20044646-5	REMIFENTANILO 2 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA 2 MG	$ 34.128
412	19923975-1	RETINOICO ACIDO 0.05% CREMA	TUBO	$ 14.529
413	19914896-1	RETINOICO ACIDO 0.05% LOCION TOPICA	FRASCO	$ 13.254
414	20007289-3	RISPERIDONA 2 MG	TABLETAS	$ 483
415	20130612-3	RITOVIR TABLETA	TABLETA	$ 2.430
416	20158710-2	RIVAROXABAN 15MG	COMPRIMIDO	$ 838
417	20129724-1	RIVAROXABAN 20MG COMPRIMIDO REC.	COMPRIMIDO REC.	$ 7.951
418	20123776-6	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA	TABLETA	$ 237
419	20242933-2	ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA	TABLETA	$ 313
420	19992498-1	SALBUTAMOL 100MCG/ S/N INHALACION*200 DOSIS SOLUCION INHALACION BUCAL	FRASCO	$ 6.873
421	000033250-2	SALBUTAMOL 5 MG NEBULIZACION X 10 ML SOLUCION NEBULIZAR	GOTAS	$ 24.754
422	19976587-3	SALES DE REHIDRATACION ORAL, FLA OMS POLVO PARA SOLUCION ORAL	SOBRE	$ 4.852
423	19964559-1	SECNIDAZOL 500 MG TAB TABLETA	TABLETA	$ 1.879
424	19901369-3	SERTRALINA 100 MG TABLETA	TABLETAS	$ 295
425	19912124-7	SERTRALINA 50MG TABLETA	TABLETAS	$ 472
426	58816-1	SEVORANE AL 100% SOLUCION PARA INHALAR	FCO 250 Ml	$ 368.899
427	32250-2	SODIO BICARBONATO 10mEq/10ML S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 4.738
428	19979158-3	SODIO CLORURO 0,9% x 250ml S/N INY SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	$ 4.338
429	19942695-2	SODIO CLORURO 0.45% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	$ 4.409
430	19934265-3	SODIO CLORURO 20 mEq/)10ML (Natrol) S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 3.706
431	19943753-2	SODIO CLORURO 3% HIPER 500 ML S/N INY SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	$ 7.228
432	38907-5	SODIO CLORUROO 0,9% X 500ml S/N INY SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	$ 3.806
433	19979158-1	SODIO CLORUROO 0,9% X 50ml S/N INY SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	$ 2.804
434	20055558-3	SODIO CLORUROO 0.9% X 1000ml S/N INY	BOLSA	$ 5.804
435	19979158-2	SODIO CLORUROO 0.9% X100ml S/N INY SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	$ 3.160
436	20032988-1	SODIO NITROPRUSIATO 50MG POLVO S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	VIAL	$ 51.586
437	19906526-3	SOLUCION FOSFATOS ORAL X 133 ML SOLUCION IORAL	FRASCO	$ 13.741
438	20037305-3	SUCCINILCOLINA (CLORURO DE SUXAMETONIO 1 GR/10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 62.117
439	20056480-5	SUCRALFATO 1G TABLETA	TABLETA	$ 966
440	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 573.468
441	20168960-1	SULFASALAZINA 500MG TABLETA	TABLETA	$ 1.161
442	N/A	SULFATO DE MAGNESIO TOPICO	Bolsa X 500 g	$ 2.997
443	20066123-3	SULFATO DE ZINC 2MG/ML X 120ML FRASCO	FRASCO	$ 8.138
444	20066123-1	SULFATO DE ZINC 2MG/ML X 80ML FRASCO	FRASCO	$ 6.681
445	44762-2	SURVANTA 200 MG (25 MG/ML) - SURFACTANTE X 8ML SUSPENSION INYECTABLE	VIAL 8 ML	$ 1.852.187
446	20064702-3	TAMSULOSINA 0.4MG CAPSULA	CAPSULA	$ 668
447	20027951-1	TEOFILINA 125 MG DE LIBERACION PROLONGADA CAPSULA LP	CAPSULA	$ 281
448	20061730-3	TEOFILINA 300 MG LIBERACION PROLONGADA CAPSULA LP	CAPSULA	$ 332
449	38332-5	TIAMINA 100MG/ML SLN INYECTABLE X 10 ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 8.566
450	20028241-4	TIAMINA 300MG TABLETA	TABLETA	$ 212
451	19936554-1	TIMOLOL MALEATO 5GM/ML (0,5%) S/N OFTALMICA SOLUCION OFTALMICA	GOTAS	$ 12.488
452	19961241-2	TINIDAZOL 500MG TABLETA	TABLETA	$ 175
453	20032555-3	TIOTROPIO 18 MCG INHALACION	CAPSULA	$ 2.696
454	19994060-2	TIZANIDINA 2 MG TABLETA	TABLETAS	$ 326
455	20046007-2	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 20.123
456	20001610-4	TRAMADOL 100 MG/2ML S/N INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 994
457	51716-1	TRAMADOL 50 MG CAPSULA	CAPSULA	$ 263
458	216131-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML(10%) SLN ORAL SOLUCION ORAL	GOTAS	$ 2.270
459	20001615-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SLN INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 870
460	19960669-10	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	TABLETA	$ 140
461	20029520-3	TRIMEBUTINA 200MG TABLETA	TABLETA	$ 333
462	1980037-3	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (40+200) mg /5ml SUPS ORAL FRASCOX120ML	FRASCOX120ML	$ 6.257
463	20128365-12	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160+800MG) TABLETA	TABLETA	$ 284
464	54071-2	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (80+400MG) TABLETA	FRASCO	$ 238

465	33031-1	TROPICAMIDA 10MG/ML (1%) S/N OFTALMICA SOLUCION OFTALMICA	GOTAS	$ 32.635
466	19902871-5	VACUNA CONTRA LA HEPATITIS B SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 64.394
467	20079602-5	VALPROATO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE VIAL 500 MG	VIAL 5 ML	$ 15.400
468	020016549-20	VALPROICO ACIDO 250MG CAPSULA	CAPSULA	$ 1.304
469	19955370-2	VALPROICO SODICO 250MG/5ML(5%) JARABE	FRASCOX120ML	$ 39.691
470	19993853-2	VANCOMICINA 500MG POLVO INYECTABLE POLVO LIOFILIZADO	AMPOLLA	$ 10.694
471	020049908-1	VASOPRESINA 20 UI.ML SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 20.543
472	19926750-17	VECURONIO BROMURO 10MG POLVO S/N INY SOLUCION INYECTABLE	AMPOLLA	$ 26.061
473	000037897-4	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120MG TABLETA	TABLETA	$ 328
474	37892-4	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80MG TABLETA	TABLETA	$ 218
475	000031063-1	VITAMINA A PALMITATO X 100.000 UI CAPSULA	CAPSULA	$ 737
476	20066719-7	VITAMINA A PALMITATO X 50.000 UI CAPSULA	CAPSULA	$ 469
477	20032093-7	WARFARINA SODICA 5 MG TABLETA	TABLETA	$ 329
478	19935159-1	YODOPOVIDONA ESPUMA FCO X 60 ML ESPUMA TOPICA	FCO X 60 ML	$ 9.449
479	32662-10	YODOPOVIDONA ESPUMA GARRAFA X 3.5 LTS ESPUMA TOPICA	GARRAFA	$ 176.400
480	32662-8	YODOPOVIDONA ESPUMA X 500 ML	FRASCO	$ 45.010
481	32662-9	YODOPOVIDONA ESPUMA X 850 ML ESPUMA TOPICA	FRASCO	$ 57.147
482	20065187-2	ZIDOVUDINA 10MG/ML	SOLUCIONX240ML	$ 43.750
483	20065187-2	ZIDOVUDINA 10MG/ML	AMPOLLA	$ 104.027
484	20298014	AISLADO DE PROTEINA + FIBRA DE AVENA (PROWEY) DM LATA 400 G	LATA POR 400 G	$ 71.077
485	20198048	ALIMENTO A BASE DE GRASAS: 41% VCT HIDRATOS DE CARBONO: 50% VCT PROTEÍNAS: 9% NIÑOS 2 A 10 AÑOS EN DESNUTR. ASOCIADA A PC, CARDIOPATIAS CONGENITAS, SISA, NEOPL. MALIGNAS FORTINI LATA 400 G	TARRO	$ 80.999
486	20198048	APME EN POLVO PARA NIÑO 2 A 10 AÑOS (FORTINI)	LATA X 400G	$ 83.302
487	20203506	B-PALMITATO, PROBIOTICO GOS, MG, FE, DHA, TCM FIBRA LECHE HIDROLIZADA (NUTRIBEN) LATA 400 G	TARRO X 400 G	$ 136.566
488	20135503	FORMULA LACTEA: PROBIOTICO, HIERRO, DHA, ARA CONTIINUACION (NAN 2) LATA 400 G	TARRO	$ 72.629
489	20193579	FORMULA PARA MANEJO NUTRICIONAL NIÑOS 0-18 MESES (O HASTA 9 KG DE PESO) CON REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS INCREMENTADOS POR DESNUTRICIÓN SECUNDARIA A CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS DISPLASIA BRONCOPULMONAR, SIDA, PCL, NEOPLASIAS MALIGNAS, ESTADO CRÍTICO SECUNDARIO A BRONQUIOLITIS AGUDA (INFATRINI) LATA 400 G	LATA X 400 GR	$ 156.194
490	20148303	FORMULA POLIMERICA DE ALMIDON DE MAIZ HIDROLIZADO (ENSURE) LATA 400 G	TARRO X 400G	$ 74.589
491	N/A	GEL FRIO REFRESCANTE (HIELO MINERAL)	POTE	$ 33.320
492	20163970	HIPERPROTEICO, MALTODEXTRINA, PROTEINA SUERO DE LECHE, ACEITE VEGETAL (PROWHEY KALORI) LATA 400 G	LATA X 460	$ 102.176
493	20209226	LECHE DE FORMULA PARA NEONATO TARRO X 400 GR (ENFAMIL)	TARRO	$ 51.646
494	20280590	LECHE DE FORMULA SIN LACTOSA TARRO X 400 GR (NUTRIBEN 2)	TARRO	$ 54.634
495	20103967	MALTODEXRINAS, LIPIDOS, PROTEINAS, MINERALES. (PEDIASURE) LATA 400 G	TARRO 400 GR	$ 70.038
496	20113570	MALTODEXTRINA, ACEITES NATURALES, VITAMINAS, MINERALESLECHE TERAPEUTICA F-75 TARRO 400 G	TARRO X 400 G	$ 97.172
497	20134305	MALTODEXTRINA, HMB, PROTEINA, VITAMINA, MINERALES (ENSURE ADVANCE) LATA 400 G	TARRO X 400Gm	$ 77.458
498	20203309	PROTEINA, MALTODEXRINA, EPA, DHA, VITAMINAS, MINERALES (PROWHEY NEUMO) TARRO 435 G	TARRO X 420 G	$ 79.075
499	20235214	PROWEY RENAL CRONICO LATA X 738 GR	LATA	$ 109.992
500	20235214	PROWEY RENAL TRR X 378 GR	LATA	$ 69.749
501	20107765	SUPLEMENTO ALIMENTICIO DE MALTODEXTRINA Y SUCROMALTOSA (GLUCERNA) LATA 400 G	TARRO X 400Gm	$ 60.957

ARTÍCULO 3. ADJUDICAR el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 327-2025 por un plazo de ejecución del contrato a partir de la carta de inicio hasta el día 31 de mayo de 2026, y/o hasta la fecha que se establezca en la minuta del futuro contrato o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra. El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de tracto sucesivo, y de acuerdo a los requerimientos de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en los departamentos de Antioquia, Choco y Córdoba, cumpliendo los criterios de oportunidad, eficiencia, eficacia y calidad a través de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6.

ARTÍCULO 4. DESIGNAR como SUPERVISOR DEL CONTRATO adjudicado, al señor Intendente Jefe JOSE ALBERTO BETANCUR VANEGAS , coordinador de municipios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 o quien hagas sus veces o a quien con posterioridad designe la Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018 *por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014 expedida por el Director General de la Policía Nacional* y/o aquellas que la modifiquen, adicionen, complementen o deroguen.

ARTÍCULO 5: ORDENAR que una vez aprobada y firmada la presente resolución se proceda en notificar al CONTRATISTA de la adjudicación del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo PN RASES 6 CD IA 327-2025.

ARTICULO 6: INFORMAR que los estudios previos y todos los documentos del proceso, reposarán en el expediente electrónico del proceso dispuesto en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente y en la Oficina de Contratos

de la Clínica de la Policía Regional Valle de Aburra, ubicada en la Carrera 43 A No. 48 C sur - 45 del municipio de Envigado – Antioquia, en la carpeta correspondiente al proceso.

ARTICULO 7: PUBLICAR el presente acto administrativo en el expediente electrónico del proceso en el portal único de contratación estatal: página web del Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II de Colombia Compra Eficiente, con el fin de enterar el contenido del mismo al oferente que participó en el proceso y a las demás personas interesadas en el mismo, según lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

ARTICULO 8: De conformidad con lo dispuesto en el parágrafo 1° del artículo 77 de la Ley 80 de 1993 *Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública*, contra el presente acto administrativo no procede recurso alguno por la vía gubernativa. Este podrá impugnarse mediante el ejercicio de la acción de nulidad y restablecimiento del derecho, según las reglas del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO 9: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Envigado – Antioquia, el 18 de noviembre de 2025.

Teniente Coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6

Elaboró: Intendente Jefe MICHAEL VELÁSQUEZ MORENO
Analista de Contratos RASES No. 6

Revisó: Intendente HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe JUAN DIEGO SÁNCHEZ FLOREZ
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6

Revisó: Intendente Jefe ELIAB FRANCO BEDOYA
Asesor Jurídico RASES No. 6

Revisó: CPS. RUBÉN DARÍO HINCAPIÉ ARROYAVE
Asesor Jurídico RASES No. 6

Fecha de elaboración: 18/11/2025
Ubicación: D\\: Contratos 2024\Proceso MUNICIPIO YOLOMBO

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado - Antioquia
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA