



Cartagena de Indias, D. T. y C., 21 de Julio de 2025

Sres.

POLICIA NAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR

Ref.: Cotización de servicios Para Estudio De Mercado.

Cordial saludo,

En nombre de todos los que formamos parte de la **UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S.** le damos un cordial saludo y agradecimiento por su invitación a hacer parte integral de su red de prestadores de salud y muy seguros de poder serlos para prestarles nuestros servicios a sus afiliados y beneficiarios con la calidad que siempre nos ha caracterizado. También nos permitimos compartirle que la **CLÍNICA o UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE CARTAGENA S.A.S.** es una empresa con 36 años en el mercado, prestando sus servicios en salud en: Promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación visual, al tiempo que cuenta con una capacidad instalada y suficiencia técnico científica respaldada con un grupo de especialistas altamente calificados en todas las subespecialidades del área de Oftalmología, así como también en el área de Optometría y Óptica (lentes y monturas).

Nuestra organización procura siempre estar a la vanguardia con el objeto de proporcionar a nuestros usuarios una atención segura y de alta calidad y cuyo objetivo es el de proporcionarle una alternativa a sus usuarios, con servicios integrales de oftalmología en un solo sitio, garantizando oportunidad en la atención, un trato digno, tratamientos pertinentes y con racionalidad técnica científica, además que, nuestro modelo de atención permite la evaluación de nuestros servicios, convirtiéndose en oportunidades de mejora para nuestra empresa como una retroalimentación permanente y continúa.

En atención a su Invitación nos permitimos presentarle nuestra oferta acompañada de nuestro portafolio de servicios.

 <p>Clínica Oftalmológica de Cartagena</p> <p>FORMATO DE COTIZACION DE SERVICIOS PARA OFERTA</p>			PROCESO: GESTIÓN COMERCIAL Y CONTRATACION
			CODIGO: F-GCOM-009
			VERSION: 0.1
Nit.: 800008240-1			
FECHA: 21 DE JULIO DE 2025			
ENTIDAD: POLICIA NAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR			
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VALOR COTIZACION
1	080101B	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	1,215,594
2	081101B	BIOPSIA EN PÁRPADO	1,056,735
3	082101B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	1,215,594
4	082301B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	2,717,531
5	082302B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	2,717,531
6	091101B	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	1,157,827
7	098201B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	3,661,720
8	100101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	108,562
9	102101B	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	1,338,597
10	103101B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1,813,181
11	103102B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	2,236,473
12	103103B	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	1,813,181
13	103104B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	2,379,396
14	103105B	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	2,379,396
15	103106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	2,236,473
16	103107B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	1,813,181
17	103108B	PERITOMÍA TOTAL	1,338,597
18	110001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	1,338,597
19	111201B	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	181,268
20	112101B	FROTIS DE CÓRNEA	129,477
21	112201B	BIOPSIA DE CÓRNEA	1,215,594

22	114101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	2,379,396
23	114201B	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	1,338,597
24	115201B	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	2,267,200
25	115301B	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	4,444,560
26	115302B	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	4,768,752
27	115801B	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	1,157,827
28	121101B	IRIDOTOMÍA MANUAL	2,236,473
29	121301B	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	2,379,396
30	121401B	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	2,379,396
31	122101B	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	1,813,181
32	122201B	BIOPSIA DE IRIS	1,813,181
33	123001B	IRIDOPLASTIA MANUAL	2,379,396
34	123002B	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	2,379,396
35	123401B	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	2,236,473
36	123501B	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	2,379,396
37	124401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	2,717,531
38	124402B	IRIDOCICLECTOMÍA	3,894,642
39	125101B	GONIOTOMÍA	2,717,531
40	125401B	TRABECULOTOMÍA	3,661,720
41	125501B	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	2,236,473
42	126601B	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	1,813,181
43	126603B	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	2,236,473
44	126604B	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	2,236,473
45	126705B	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	1,101,800
46	126706B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	1,156,333
47	127501B	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	2,236,473
48	128101B	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	2,379,396
49	128401B	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	2,379,396
50	128801B	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	2,379,396
51	129101B	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	1,813,181
52	147101B	VITRECTOMÍA ANTERIOR	3,892,800
53	147401B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	5,696,009
54	147402B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	4,768,752
55	147403B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA	4,085,510

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

56	150101B	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	1,338,597
57	160101B	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	3,661,720
58	160201B	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	3,661,720
59	161101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	3,661,720
60	162201B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	1,813,181
61	162301B	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	1,813,181
62	168301B	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	3,661,720
63	168401B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	4,768,752
64	168405B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	4,768,752
65	169201B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	3,894,642
66	169202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	3,894,642
67	169203B	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	1,338,597
68	169204B	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	1,338,597
69	950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	316,224
70	950610B	RECuento DE CÉLULAS ENDOTELIALES	227,083
71	951501B	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	227,083
72	951801B	OCULOPLETISMOGRAFÍA	283,356
73	952001B	BIOMETRÍA OCULAR	173,799
74	952201B	ELECTROOCULOGRAMA	871,980
75	952601B	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	959,627
76	890276B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	86,152
77	890376B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	86,152
78	082102B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	1,215,594
79	082304B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2,589,400
80	082403B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	2,717,531
81	082404B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	2,717,531
82	082405B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2,589,400
83	082406B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	2,717,531
84	082407B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	2,589,400
85	082504B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	1,056,735

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

86	082602B	TARSORRAFIA	1,338,597
87	083001B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	2,717,531
88	083002B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	2,589,400
89	083003B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	3,894,642
90	083004B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	3,894,642
91	083005B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	2,379,396
92	083501B	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	3,661,720
93	083502B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	3,661,720
94	083503B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	2,379,396
95	083601B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	2,379,396
96	083602B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	2,379,396
97	083603B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	2,379,396
98	083701B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	2,379,396
99	083702B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	2,379,396
100	083703B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	2,236,473
101	083801B	CANTOTOMÍA	1,056,735
102	083802B	CANTORRAFIA	1,338,597
103	083803B	CANTOPLASTIA	1,338,597
104	083804B	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	3,661,720
105	083805B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	3,661,720
106	083806B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	3,661,720
107	083807B	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	3,661,720
108	083808B	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	2,236,473
109	083809B	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	3,661,720
110	083810B	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	3,894,642
111	083811B	CORRECCIÓN DE EPICANTO	1,813,181
112	086001B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	3,894,642
113	086002B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	3,894,642
114	086003B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	3,894,642
115	088001B	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	1,215,594
116	088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	1,338,597
117	088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	1,338,597

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

118	088401B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	1,338,597
119	088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	1,338,597
120	088403B	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	3,894,642
121	088601B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR SOD	2,379,396
122	088701B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR SOD	2,379,396
123	089104B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	1,338,597
124	089105B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	1,338,597
125	089213B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	3,619,900
126	089209B	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	3,619,900
127	089215B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	3,619,900
128	089216B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	1,813,181
129	089217B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	1,813,181
130	089207B	CORRECCIÓN ESTÉTICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	3,894,642
131	089301B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	3,894,642
132	089302B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	3,894,642
133	089303B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA	3,894,642
134	090001B	PEXIA EN GLÁNDULA LAGRIMAL	2,236,473
135	090101B	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	1,157,827
136	091201B	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	1,338,597
137	092001B	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	2,236,473
138	092002B	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	2,236,473
139	094101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1,813,181
140	094201B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	1,157,827
141	094202B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	1,157,827
142	094401B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	2,379,396
143	094402B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	2,379,396
144	095001B	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	1,157,827
145	095002B	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	1,157,827
146	096101B	DACRIOCISTECTOMÍA	2,236,473
147	097101B	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	2,379,396
148	097201B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	1,157,827
149	097301B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	1,157,827
150	098101B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3,894,642
151	098102B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	3,894,642
152	098105B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	3,894,642
153	098106B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	3,894,642

“SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ”

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

154	098202B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	3,661,720
155	098301B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	1,157,827
156	098302B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	3,661,720
157	099001B	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	1,157,827
158	099002B	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	1,157,827
159	099003B	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	1,157,827
160	102102B	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	191,000
161	102103B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	191,000
162	103204B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	2,236,473
163	104001B	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	2,236,473
164	104002B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	2,717,531
165	104003B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	2,717,531
166	106101B	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	1,338,597
167	110002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	1,338,597
168	114102B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	2,379,396
169	114301B	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	1,813,181
170	115305B	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	2,379,396
171	115306B	SUTURA DE CÓRNEA	1,813,181
172	115307B	QUERATECTOMÍA MANUAL	1,813,181
173	115308B	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	1,813,181
174	115309B	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	4,444,560
175	116001B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	4,444,560
176	116002B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	4,444,560
177	116101B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	4,444,560
178	116102B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	4,444,560
179	116103B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	4,444,560
180	116104B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	4,444,560
181	116201B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	4,768,752
182	116202B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	4,768,752
183	116401B	ESCLEROQUERATOPLASTIA	4,085,510
184	117301B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL	4,768,752
185	117302B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] PERMANENTE	4,768,752
186	117401B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	4,085,510
187	117402B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	4,085,510

188	117501B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL	5,696,009
189	117502B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	5,696,009
190	117801B	TERMOQUERATOPLASTIA	4,444,560
191	118101B	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	1,338,597
192	120001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	4,444,560
193	121102B	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	2,236,473
194	122301B	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	1,215,594
195	122401B	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	1,813,181
196	123201B	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	1,813,181
197	123202B	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	1,813,181
198	123203B	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	1,813,181
199	124201B	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	2,379,396
200	124202B	IRIDOCISTECTOMÍA	2,379,396
201	124203B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	2,379,396
202	124303B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	2,717,531
203	124304B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	2,717,531
204	126403B	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	2,717,531
205	126602B	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	1,338,597
206	126702B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	1,813,181
207	126703B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	1,813,181
208	126704B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	1,813,181
209	126707B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	1,156,333
210	126708B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	1,156,333
211	128405B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	2,379,396
212	128802B	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	2,379,396
213	130001B	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	3,661,720
214	130002B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	3,661,720
215	130003B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	4,444,560
216	130004B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	3,661,720
217	136401B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	4,444,560
218	136402B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	4,444,560
219	136504B	CAPSULOTOMÍA MANUAL	3,661,720
220	136505B	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	1,332,621
221	137003B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	4,085,510
222	137005B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	4,085,510
223	138101B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	3,661,720
224	142004B	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	3,661,720

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

225	142005B	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	3,661,720
226	143401B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	3,661,720
227	143402B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	3,661,720
228	143403B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	1,473,054
229	143404B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	3,661,720
230	143501B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	4,444,560
231	147103B	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	1,960,587
232	147104B	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	4,085,510
233	147404B	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	5,696,009
234	147405B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	8,133,172
235	147406B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	8,133,172
236	147407B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	8,133,172
237	147408B	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	4,085,510
238	147502B	IMPLANTE INTRAVÍTREO	3,155,200
239	147503B	VITREOLISIS ASISTIDA	2,135,879
240	152001B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	3,661,720
241	152002B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	3,661,720
242	152003B	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	3,661,720
243	154001B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2,379,396
244	154002B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	2,379,396
245	154005B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2,379,396
246	154006B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	2,379,396
247	157101B	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	3,661,720
248	162302B	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	1,813,181
249	163001B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	2,379,396
250	163002B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	3,661,720
251	164001B	ENUCLEACIÓN SIMPLE	2,379,396
252	164002B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	3,661,720
253	164003B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	3,661,720
254	164004B	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOCRASO	3,661,720
255	165001B	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	4,085,510
256	166101B	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	2,717,531
257	166301B	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	2,717,531

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

258	167101B	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	3,661,720
259	168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	4,768,752
260	168403B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	4,768,752
261	169001B	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	2,228,007
262	169002B	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	709,138
263	169003B	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	91,132
264	169004B	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,643,367
265	169005B	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,643,367
266	169006B	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	2,240,955
267	169007B	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	1,643,367
268	890207B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	84,160
269	890307B	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	84,160
270	951202B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	454,665
271	951203B	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	454,665
272	951302B	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	273,397
273	951303B	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	273,397
274	950602B	INTERFEROMETRÍA	121,012
275	951901B	TOMOGRFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	959,627
276	951902B	TOMOGRFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	959,627
277	118303B	ENTRECruzAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL	2,717,531
278	890226B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	86,152
279	951103B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	123,004
280	952501B	PAQUIMETRÍA	173,799
281	950601B	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	84,160
282	124102B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	2,379,396
283	953501B	TERAPIA ORTÓPTICA	24,900
284	953502B	TERAPIA PLEÓPTICA	24,900
285	953801B	BETATERAPIA	51,600
286	114202B	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	1,338,597
287	953401B	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	2,500,000
288	089214B	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	3,894,642
289	089210B	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	3,894,642
290	951102B	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR Y/O POSTERIOR DEL OJO	123,004
291	951401B	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE OJO	109,060
PROCEDIMIENTOS EN CASO DE REQUERIRSE PREVIA AUTORIZACION DEL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO			VALOR COTIZACION

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

1	118202B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	2,379,396
2	118203B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	4,768,752
3	118204B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	4,768,752
4	126301B	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	3,661,720
5	126302B	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	3,661,720
6	126303B	VISCOCANALOSTOMÍA	3,661,720
7	126304B	CANALOPLASTIA	3,661,720
8	129102B	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	948,671
9	129302B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	4,014,793
10	129303B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	4,014,793
11	129402B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	3,661,720
12	129403B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	3,661,720
13	137001B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	4,085,510
14	137002B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	4,085,510
15	137004B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	4,085,510
16	137006B	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	4,014,793
17	137007B	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	4,085,510
18	150201B	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	1,813,181
19	154003B	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2,379,396
20	154004B	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	2,379,396
21	154007B	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	2,379,396
22	154008B	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	2,379,396
23	154009B	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	3,661,720
24	154010B	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA	3,661,720
25	951304B	ULTRABIOMICROSCOPIA OCULAR	450,000
26	951502B	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	227,083
27	952101B	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	871,980
28	952102B	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	871,980
29	952302B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	286,842
30	952303B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	286,842
31	952602B	CURVA DE PRESIÓN INTRAOCULAR (DIURNA O 24 HORAS)	959,627
32	952603B	PRUEBA DE SOBRECARGA HÍDRICA	959,627
33	952604B	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON SUSTANCIA TERAPÉUTICA	959,627
34	089208B	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCIÓN	3,894,642
35	089211B	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	1,813,181
36	089212B	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	1,813,181

"SOLUCIONES DE SALUD VISUAL PARA VIVIR CON NITIDEZ"

Sede principal: Pie de la Popa Calle 30 N° 20-71 – Sede Plaza Colon: Centro Comercial Plaza Colon local 11 y 12 –

Sede Caribe Plaza: Cent Comercial Caribe Plaza local 13.

37	107201B	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	3,661,720
38	107202B	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	3,661,720
39	107203B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	3,661,720
40	107204B	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	3,661,720
41	107301B	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	2,379,396
42	123502B	CERCLAJE PUPILAR	2,379,396
43	080201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	1,215,594
44	112102B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN DE CÓRNEA	191,000
45	115401B	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	2,322,625
46	115402B	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON INJERTO	2,322,625
OBSERVACIONES: Se cotiza acorde a relación de servicios indicada en la solicitud.			
Los valores cotizados no incluyen: Lentes intraoculares, Set de Crawford, Implante orbitario, Conformador orbitario, Anillos Intraestromales, Prótesis Ocular Medicamentos intravítreos, Válvulas de Ahmed, Plug de Colágeno para cierre lagrimal, Tejidos, Membranas, Anillo de Tención Capsular, no estudios de laboratorios, no estudios de patología.			
SOLANGEL GOMEZ CASTRO			
ALANISTA COMERCIAL Y CONTRATACION			
comercial@clioftal.com			
Cel. 3205658050 Tel. 6940193 ext. 0129			
Pie de la popa calle 30 No 20-71 piso 2			

Cordialmente,



Representante legal: ROLANDO BECHARA CASTILLA

CC. 6.870.495 de Montería

Dirección Pie de la Popa Calle 30 No 20-71 P

Cel. 3205658050

Contacto SOLANGEL GOMEZ CASTRO

E-mail: comercial@clioftal.com, director.medico@clioftal.com